**Załącznik Nr 3**

|  |
| --- |
| ***dostawa urządzenia Periotronu dla Z-d Periodontologii PUM DZ-267-03/19*** |
| ***Lp.*** | ***Wymagane parametry techniczne*** | ***Parametry oferowane******(potwierdzić spełnienie wymogu, podać wartość oferowaną, brak opisu będzie traktowany jako brak parametru w oferowanym urządzeniu)*** | ***WARTOŚĆ BRUTTO*** |
|  | **Pertiotron 8010 lub równoważny** |  |  |
|  |  **Producent, model, kraj pochodzenia, rok produkcji:**  |  |
|  | Zakres pomiaru dokładności : +/- 3% |  |
|  | Zasilanie: 100-220 V / 50-60 Hz / 8VA |  |
|  | Interfejs: RS232 |  |
|  | Oprogramowanie komputerowe |  |
|  | Wymiary maksymalne: szerokość 21 x wysokość 22 x głebokość 25 cm |  |
|  | Przewody zasilające  |  |

…………………………………………………..

 Podpis Wykonawcy