

**Załącznik nr 1.1 Opis przedmiotu Zamówienia**

	<b>Minimalny zakres prac objętych przeglądem</b>	<b>Parametr wymagana</b>	<b>Parametr oferowany</b>
<b>1</b>	Wykonanie usługi przez osobę posiadającą certyfikat / dyplom lub innego typu poświadczenie o nabytych umiejętnościach w zakresie serwisowania aparatury medycznej z godnie z przedmiotem usługi wydane przez producenta aparatury medycznej lub jego autoryzowanego przedstawiciela	Podać osobę	
<b>2</b>	Wpis do paszportów technicznych	Tak	
<b>Przegląd</b>			
<b>Respirator F120 Mobil Stephan nr 50341201008</b>			
<b>1</b>	Wymiana komory tlenowej	Tak	
<b>2</b>	Wymiana zestawu serwisowego	Tak	
<b>3</b>	Kalibracja przetworników wdech / wydech	Tak	
<b>4.</b>	Kalibracja przetwornika objętości	Tak	
<b>5.</b>	Kalibracja rotametrów	Tak	
<b>6.</b>	Wykonanie testów funkcjonalnych	Tak	