

Specificații tehnice (F4.1)								
Numărul licitației: 21034459						din 24.02.2021		Alternativa nr.
Denumirea licitației: Achiziționarea de consumabile angiografice pentru cabinetul Neuroradiologie Interventionala al IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie pentru anul 2021						Lot: conform listei solicitate		Pagina 1din 1
Conform necesitatilor CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE								
Valuta, lei MDL								
Codul CPV		Denumirea bunurilor și/sau a serviciilor	Modelul Aricolului	Țara de origine	Producătorul	Specif tehnică deplina solicitata	Specificatie tehnică propus de ofertant	Standarde de referință
1		2	3	4	5	6	7	8
		Bunuri						
33100000-1		Lotul 15						
		Set inflator cu manometru tip A	42.04.40052	China	SCW MEDICATH LTD	Conține: - seringă cu manometru de presiune pentru umflarea baloanelor, de 20 atm. - un robinet cu trei cai - maner tip "pistol" - valva in "Y" - "steering handle" dispozitiv de ghidare introducer pentru ghid de angioplastie 0.014'' 1.Certificat CE sau declaratie de conformitate in functie de evaluarea conformitatii cu anexele corespunzatoare pentru produsul oferit -valabil-copie confirmata prin semnatura si stampila participantului; 2.Certificat ISO 13485 pentru produsul oferit - valabil - copie confirmata prin semnatura si stampila participantului; 3.Catalogul producatorului/ prospecte/ documente tehnice pe suport hirtie sau in format electronic pentru produsul oferit; 4.In oferta se va indica codul produsului oferit pentru a putea fi identificat conform catalogului prezentat. 5.A fi posibila prezentarea mostrei la cerere (in termen de 5 zile).	Ușor de umflat chiar și la temperaturi ridicate Presiunea este eliberată rapid Designul umanizat modificat se potrivește confortabil atunci când funcționează. Volumul (ml) 20 Dispozitiv de umflare a balonului, Stopcock ("RIGHT ON") + set de valve de hemostază (Push Pull cu linie de extensie 25cm și stopcock) manometru până la 30atm Setul sa contina si torquerul si introducetul	CE
		Total lot 15						
		TOTAL						

Semnat:_____ Numele, prenumele: **Ermicev Alexandr** în calitate de: **Director**

Ofertantul: **LABROMED LABORATOR SRL** Adresa: **MD 2060, Chișinău, str.Cuza Voda 30/1** , tel.022 00 08 24 , fax.022 00 08 23