



**Annex 4 Model de presentació d'ofertes – Fitxa del producte**

Expedient: 2026-16

**LOT 1 - TUBULADURES PER RESPIRADOR DE TURBINA**

El/la Sr./Sra ..... amb NIF ....., en qualitat de ....., de l'empresa ..... **declara que, el producte a subministrar compleix amb tots els requeriments mínims continguts als Plecs de la licitació de referència,**

REFERÈNCIA SEM DEL PRODUCTE	DENOMINACIÓ
MRE106	TUBULADURA PER RESPIRADOR DE TURBINA (ADULTS)

**\*\*\* Només s'ha de seleccionar una opció (Sí/No), la manca de selecció o una selecció incorrecta suposarà l'exclusió de la oferta \*\*\***

<ul style="list-style-type: none"> <li>Circuit d'un sol ús per respirador per pacient adult.</li> </ul>	<p><b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Compatible amb respirador Ventway Sparrow</li> </ul>	<p><b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Longitud 2,4 m.</li> </ul>	<p><b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Espai mort 31 cc.</li> </ul>	<p><b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Diàmetre tub corrugat de 22 mm.</li> </ul>	<p><b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Volum Tidal subministrat superior a 200 cc.</li> </ul>	<p><b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/></p>

(Signatura del/de la representant de l'empresa)



**Annex 4 Model de presentació d'ofertes – Fitxa del producte**

Expedient: 2026-16

**LOT 1 - TUBULADURES PER RESPIRADOR DE TURBINA**

El/la Sr./Sra ..... amb NIF ....., en qualitat de ....., de l'empresa ..... **declara que, el producte a subministrar compleix amb tots els requeriments mínims continguts als Plecs de la licitació de referència,**

REFERÈNCIA SEM DEL PRODUCTE	DENOMINACIÓ
MRE107	TUBULADURA PER RESPIRADOR DE TURBINA (PEDIÀTRICA)

**\*\*\* Només s'ha de seleccionar una opció (Sí/No), la manca de selecció o una selecció incorrecta suposarà l'exclusió de la oferta \*\*\***

<ul style="list-style-type: none"> <li>Circuit d'un sol ús per respirador per pacient pediàtric.</li> </ul>	<p><b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Compatible amb respirador Ventway Sparrow</li> </ul>	<p><b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Longitud 2,4 m.</li> </ul>	<p><b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Espai mort 29 cc.</li> </ul>	<p><b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Diàmetre tub corrugat de 15 mm.</li> </ul>	<p><b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Volum Tidal subministrat de 50 cc a 200 cc.</li> </ul>	<p><b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/></p>

(Signatura del/de la representant de l'empresa)