Część Nr 1 Załącznik Nr 5 do zaproszenia

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot: | **SSAK medyczny operacyjny – 1 szt.** |
| Nazwa i typ: |  |
| Producent: |  |
| Rok produkcji: | 2025 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE** | **WYMAGANIA TAK/ NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe | Tak, podać |  |
|  | Do profesjonalnych zastosowań szpitalnych przy odsysaniu płynów, gazów, tkanki i kości. Przejrzysty panel sterujący, antystatyczne kółka z hamulcami. Pierścienie o różnych średnicach pasujące do zbiorników w różnych rozmiarach i typach (2L, 4L, 5L). | Tak, podać |  |
|  | Pompa: bezolejowa i bezobsługowa pompa tłokowa. Pompa gwarantująca wysoką trwałość i silę ssania oraz brak konieczności konserwacji | Tak, podać |  |
|  | Klasyfikacja ISO 10079-1: wysokie podciśnienie / niski przepływ | Tak, podać |  |
|  | Maksymalne podciśnienie (regulowane): -0.90bar -90kPa -675mmHg | Tak, podać |  |
|  | Poziom hałasu: 46,4 dB | Tak, podać |  |
|  | Cykl pracy: praca ciągła | Tak, podać |  |
|  | Wymiary 46x42x85 cm | Tak, podać |  |
|  | Butla 2 l z poliwęglanu z zaworem zabezpieczającym – 2 szt. | Tak, podać |  |
|  | Uchwyt na butle 2l – 2szt. | Tak, podać |  |
|  | Zbiornik bezpieczeństwa (220 ml) – 2 szt. | Tak, podać |  |
|  | Filtr antybakteryjno – hydrofobowy – 2 szt. | Tak, podać |  |
|  | Dreny silikonowe fi 8x14 mm – 2 szt. | Tak, podać |  |
|  | Łącznik stożkowy 10-11-12 mm – 2 szt. | Tak, podać |  |
|  | Porty ssące – 2 szt. | Tak, podać |  |
|  | Pedał do sterowania nożnego oraz możliwość do jego połączenia | Tak, podać |  |
|  | Przełącznik do automatycznego wyboru butli ssącej | Tak, podać |  |
|  | Wyrób medyczny posiadający aktualny dokument dopuszczający do obrotu zgodny z wymogami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r., o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2024 poz. 1620) | Tak, załączyć do oferty |  |
|  | Możliwość montażu medycznej szyny ze stali nierdzewnej, do której można zaczepić dowolny rodzaj akcesoriów za pomocą zacisków. | Tak, podać |  |
|  | Wyrób oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE | Tak, załączyć do oferty |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące | Tak, podać |  |

Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru   
w oferowanym urządzeniu.

Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.

............................................

podpis oferenta