**EZ/ZP/197/2020/ESŁ**

Załącznik nr 2.2 do Zaproszenia

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane parametry techniczno-funkcjonalne)**

**PAKIET NR 2**

1. **Ssak medyczny – 25 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca/Producent** |  |
| **Nazwa-model/typ** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji min. 2020 r.** |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów technicznych** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| **Ssak medyczny** |
| 1 | Zasilanie 230 VAC/50 Hz | TAK |  |
| 2 | Podciśnienie max. - 90 kPa (675 mmHg) | TAK |  |
| 3 | Maksymalna wydajność (mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny) 30 l/min. | TAK |  |
| 4 | Wbudowany manometr na pulpicie do pomiaru podciśnienia ze skalą w kPa i mmHg | TAK |  |
| 5 | Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego. | TAK |  |
| 6 | Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę. | TAK |  |
| 7 | Pompa niskoobrotowa (poniżej 50 obr/min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie bezolejowa, nie wymagająca konserwacji. | TAK |  |
| 8 | Trwała , gładka, jednoczęściowa obudowa z tworzywa w technologii Clean Touch ,odporna na środki dezynfekcyjne, z włącznikiem dotykowym i wskaźnikiem zasilania LED | TAK |  |
| 9 | Cicha praca (do 37 dB). | TAK |  |
| 10 | Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy – zbiornik zabezpieczający 0,25 litra oraz zawory w pokrywach zbiorników na wydzieliny lub filtry hydrofobowe bakteryjne w pokrywach wkładów jednorazowych | TAK |  |
| 11 | 2x Zbiornik 2,5 litrowy wielorazowy z poliwęglanu, nietłukący z tworzywa z podziałką, do wkładów jednorazowych, z uchwytem maszynowym i blokadą zabezpieczającą wysuwanie się zbiornika z uchwytu w czasie wymiany wkładu plus 50 wkładów jednorazowych | TAK |  |
| 12 | Filtr antybakteryjny – 5 szt. | TAK |  |
| 13 | Ssak na wózku jezdnym kolumnowym wykonanym ze stopów niekorodujących, o wysokości min. 60 cm, na czterech kołach z blokadami oraz z szyną na zbiorniki i inne akcesoria | TAK |  |
| 14 | Włącznik/wyłącznik nożny zintegrowany z wózkiem – wbudowany w wózek | TAK |  |
| 15 | Dren silikonowy do pacjenta – 2 m  | TAK |  |
| 16 | Waga urządzenia z wózkiem 16 kg | TAK |  |
| 17 | Pobór mocy 50 W | TAK |  |
| 18 | Wymiary : 985 x 510 x 470 mm | TAK |  |
| 19 | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyćprzy dostawie) | TAK |  |
| 20 | Karta gwarancyjna (załączyć przy dostawie) | TAK |  |
| 21 | Gwarancja: min 24 miesiące licząc od terminu określonego w §7 pkt 1 wzoru umowy | TAK |  |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju prowadzi ………………..………………….......

*(uzupełnić)*

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

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

Wykonawca