**Załącznik nr 2c do Zaproszenia**

**Załącznik nr 1 do umowy**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Zestawienie parametrów i warunków technicznych)**

**ZADANIE NR 3**

**Podgrzewacze płynów – 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca/Producent** | |  | |
| **Nazwa-model/typ** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
| **Rok produkcji min. 2020 r.** | |  | |
| **Lp.** | **Ogrzewacze płynów** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| 1 | Suchy przepływowy podgrzewacz do krwi i płynów infuzyjnych | TAK |  |
| 2 | Wymiennik ciepła w postaci płyty grzewczej z wyprofilowanym kanałem o dł. minimum 60 cm | TAK |  |
| 3 | Możliwość stosowania standardowych przyrządów do przetoczeń o średnicy ok. 5 mm | TAK |  |
| 4 | Czytelny wyświetlacz temperatury | TAK |  |
| 5 | Możliwość ustawienia temperatury grzania w zakresie 35° - 42°C | TAK |  |
| 6 | Alarm wysokiej temperatury | TAK |  |
| 7 | Zabezpieczenie przed przegrzaniem –alarm wysokiej temperatury oraz automatyczny, niezależnie działający wyłącznik bezpieczeństwa przy przekroczeniu temperatury o 3°C od temperatury ustawionej | TAK |  |
| 8 | Wydajność ogrzewania do: 600 ml/h | TAK |  |
| 9 | Wymiary urządzenia max: 145 x 80 x 40 mm (±5 mm) | TAK |  |
| 10 | Waga do 300g | TAK |  |
| 11 | Możliwość pracy ciągłej | TAK |  |
| 12 | Ochrona przed wilgocią: min. IPX2 | TAK |  |
| 13 | Klasa zabezpieczenia elektrycznego: I, BF | TAK |  |
| 14 | Zasilanie 100-240 V, 50/60 Hz | TAK |  |
| 15 | Maksymalna moc 50W | TAK |  |
| 16 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim | TAK |  |
| 17 | Możliwość doposażenia podgrzewacza w zewnętrzną silikonową linię grzewczą o długości min. 80 cm z możliwością wykorzystania jak alternatywny mechanizm ogrzewania zapewniający wydajność do 1000 ml/h | TAK |  |
| 18 | **Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć**  **przy dostawie)** | TAK |  |
| 19. | **Karta gwarancyjna (załączyć przy dostawie)** | TAK |  |
| 20 | **Gwarancja: min 24 miesiące licząc od terminu określonego w §7 pkt 1 wzoru umowy** | TAK |  |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny w kraju prowadzi………………………..……………(uzupełnić)

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z ww. 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