**EZ/145/2025/MZ Załącznik nr 2.2 do Zaproszenia**

***Załącznik nr 1 do Umowy***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet nr 2 Ssak elektryczny przenośny – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Wykonawca/Producent | Podać |   |
| 2. | Nazwa-model/typ/nr katalogowy | Podać |   |
| 3. | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4. | Rok produkcji | 2025, fabrycznie nowy |  |
| 5. | Gwarancja minimum 24 miesiące licząc od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową. | TAK, podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Opis parametrów oferowanych** |
| **PARAMETRY TECHNICZNE** |
| 1. | Przenośny ssak z pompą tłokową  | TAK |  |
| 2. | Wydajność: min. 30 l/min | TAK, podać |  |
| 3. | Max. podciśnienie ≥ 90 kPa (675 mmHg) | TAK, podać |  |
| 4. | Bezobsługowa pompa tłokowa, niskoobrotowa (poniżej 50 obr./min) | TAK, podać |  |
| 5. | Zbiornik min. 2, 5 l z PC do wkładów jednorazowych | TAK, podać |  |
| 6. | Wielostopniowe zabezpieczenie przed zalaniem ssaka – zbiornik zabezpieczającyoraz zawory w pokrywach zbiorników na wydzieliny | TAK |  |  |
| 7. | Membranowy regulator podciśnienia | TAK |  |
| 8. | Manometr na pulpicie ze skalą w kPa i mmHg | TAK |  |
| 9. | Przystosowany do pracy ciągłej (24 godz./dobę) | TAK |  |
| 10. | Poziom hałasu max: 39 dB | TAK, podać |  |
| 11. | Trwała, gładka, jednoczęściowa obudowa w technologii CleanTouch z dotykowym włącznikiem i wskaźnikiem LED, odporna na silne środki dezynfekcyjne | TAK |  |
| 12. | Waga: max 10 kg. | TAK, podać |  |
| 13. | Wymiary: 275 x 310 x 375 mm (+/- 5 mm) | TAK, podać |  |
| 14. | Pobór mocy max. 50 W | TAK, podać |  |
| 15. | Klasa wyrobu medycznego IIa, CE (93/42/EEC), | TAK |  |
| 16. | Klasa zabezpieczenia przed porażeniem I, typ CF | TAK |  |
| 17. | Zestaw zawiera:- 1 szt. Zbiornik 2, 5 l do wkładów jednorazowych- 1 szt. Uchwyt naszynowy do zbiornika- 10 szt. Filtr jednorazowy do ssaka- 2 szt. Dren silikonowy- 1 szt. Łącznik dren-cewnik- 30 szt. Wkłady jednorazowe 2,5 l z żelem  | TAK, opisać |  |
| **Serwis** |
| 1. | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |
| 2. | Karta gwarancyjna *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny 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.