

**Pakiet nr III. Ssak elektryczny operacyjny jezdny****Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych ssaka elektrycznego operacyjnego jezdnego w ilości – 1 sztuka**

Nazwa/ typ urządzenia fabrycznie nowego: .....

Kraj pochodzenia: .....

Producent/Siedziba Producenta: .....

Rok wprowadzenia do eksploatacji klinicznej: .....

Rok produkcji: .....

L.p.	Parametr	Potwierdzenie spełnienia wymogów (wpisać TAK lub NIE)
1.	Zasilanie 230 VAC 50 Hz+/-10%	
2.	Podciśnienie max. nie mniejsze niż 90kPa	
3.	Maksymalna wydajność (mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny): nie mniejsza niż 50 l/min i nie większa niż 55 l/min.	
4.	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego umieszczonego na panelu ssaka na wysokości bioder oraz kontroli podciśnienia na manometrze.	
5.	Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy – zaoferować zbiornik zabezpieczający 0,25-0,5 litra	
6.	Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę	
7.	Pompa niskobrotowa (poniżej 100 obr./min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie bezolejowa, nie wymagająca konserwacji	
8.	Cicha praca (do 42 dB).	
9.	Ssak na stojaku jezdny na czterech kołach (dwa z blokadami)	
10.	Włącznik/wyłącznik nożny zintegrowany z wózkiem	
11.	Wersja AP umożliwiająca pracę w atmosferze stężonych gazów anestetycznych	
12.	Dwa zbiorniki 5-litrowe wielorazowe z polisulfonianu na wydzielinę, nietłukące z tworzywa z podziałką, do sterylizacji w temperaturze do 134°C	
13.	Zawór przełączający ssanie między zbiornikami	
14.	Możliwość stosowania zbiorników jednorazowych	
15.	Filtry antybakteryjne - min. 10 szt.	
16.	Uchwyt na dren metalowy	
17.	Dren silikonowy do pacjenta – min.4 m	
18.	Gwarancja min. 24 miesiące (podać)	
19.	CE certyfikat lub deklaracja zgodności lub inne równoważne.	
20.	Serwis autoryzowany gwarancyjny i pogwarancyjny	

21.	Termin przystąpienia do naprawy po zgłoszeniu przez użytkownika/czas reakcji serwisu – max. 48 h od momentu zgłoszenia - podać/	
22.	Maksymalna liczba napraw powodująca wymianę oferowanego sprzętu na nowy (max. 4 – podać)	
23.	Wykonawca oświadcza, iż w przypadku konieczności przeprowadzenia gwarancyjnej naprawy oferowanego sprzętu lub jego naprawy w warsztacie serwisowym przekraczającej termin 5 dni roboczych, zobowiązuje się do nieodpłatnego dostarczenia Zamawiającemu sprzętu zastępczego o identycznych parametrach technicznych, na czas wykonywania naprawy	
24.	Minimum 2 bezpłatne przeglądy gwarancyjne w okresie gwarancyjnym	
25.	Gwarancja dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat.	

**UWAGA! Niespełnienie któregokolwiek z wyżej wymienionych parametrów, lub brak dowodu na jego istnienie skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

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

....., dn. ....  
miejscość

.....  
pieczęć i podpis osoby(osób) uprawnionej(nych) do reprezentowania Wykonawcy