

Pakiet nr III. SSAKI MEDYCZNE**1. SSAK ELEKTRYCZNY PRZENOŚNY – 1 sztuka****Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych.**

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

Kraj pochodzenia:.....

Producent:.....

Siedziba Producenta:.....

L.p.	Opis parametrów wymaganych	Potwierdzenie spełnienia wymogów (wpisać TAK lub NIE)
1.	Zasilanie 230 VAC 50 Hz+/-10%	
2.	Podciśnienie max. nie mniejsze niż 85 kPa	
3.	Maksymalna wydajność (mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny): nie mniejsza niż 30 l/min i nie większa niż 33 l/min.	
4.	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego	
5.	Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę.	
6.	Pompa niskoobrotowa (do 100 obr/min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie bezolejowa, nie wymagająca konserwacji.	
7.	Cicha praca (do 42 dB).	
8.	Wersja AP umożliwiająca pracę w atmosferze stężonych gazów anestetycznych.	
9.	Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy – zaoferować zbiornik zabezpieczający 0,25-0,5 litra..	
10.	Ssak przenośny, uchwyt do przenoszenia	
11.	1 zbiornik 2 litrowy wielorazowy z polisulfonianu na wydzielinę, nietłukący z tworzywa z podziałką, do sterylizacji w temperaturze do 134°C.	
12.	Możliwość stosowania zbiorników (wkładów) jednorazowych.	
13.	Filtry antybakteryjne - min. 5 szt.	
14.	Uchwyt na dren.	
15.	Dren silikonowy do pacjenta – min.4 m	
16.	Gwarancja nie mniejsza niż 24 miesiące	
17.	W czasie gwarancji darmowe okresowe przeglądy techniczne, jeżeli są wymagane.	

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

2. SSAK ELEKTRYCZNY JEZDNY – 1 sztuka**Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych.**

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

Kraj pochodzenia:.....

Producent:.....

Siedziba Producenta:.....

L.p.	Opis parametrów wymaganych	Potwierdzenie spełnienia wymagań (wpisać TAK lub NIE)
1.	Zasilanie 230 VAC 50 Hz+/-10%	
2.	Podciśnienie max. nie mniejsze niż 85 kPa	
3.	Maksymalna wydajność (mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny): nie mniejsza niż 30 l/min i nie większa niż 33 l/min.	
4.	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego	
5.	Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę.	
6.	Pompa niskoobrotowa (do 100 obr/min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie bezolejowa, nie wymagająca konserwacji.	
7.	Cicha praca (do 42 dB).	
8.	Wersja AP umożliwiająca pracę w atmosferze stężonych gazów anestetycznych.	
9.	Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy – zaoferować zbiornik zabezpieczający 0,25-0,5 litra..	
10.	Ssak na wózku jezdny kolumnowym na czterech kołach (dwa z blokadami) oraz z szyną na akcesoria.	
11.	Włącznik/wyłącznik nożny zintegrowany z wózkiem.	
12.	Dwa zbiorniki 2 litrowe wielorazowe z polisulfonianu na wydzielinę, nietłukące z tworzywa z podziałką, do sterylizacji w temperaturze do 134°C.	
13.	Możliwość stosowania zbiorników (wkładów) jednorazowych.	
14.	Filtry antybakteryjne - min. 5 szt.	
15.	Uchwyt na dren.	
16.	Dren silikonowy do pacjenta – min.4 m	
17.	Gwarancja nie mniejsza niż 24 miesiące	
18.	W czasie gwarancji darmowe okresowe przeglądy techniczne, jeżeli są wymagane.	

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

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

....., dn.

miejsowość

.....

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