**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Zmiana z dnia 24.07.2020**

**D25M/251/N/16-36rj/20**

**Zestawienie parametrów wymaganych**

**Zadanie nr 1 – Aparaty do ogrzewania płynów infuzyjnych - 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru\*** | **Spełnienie wymaganych parametrów**  **TAK / NIE** | **Opis oferowanego parametru\*\***  ***Uwaga: W przypadku określenia przez Zamawiającego parametru granicznego (np. min/max) Wykonawca wpisuje konkretną liczbę w oferowanym przedmiocie zamówienia.*** |
| **I** | **Dane oferowanego aparatu** |  |  |
| 1 | Producent | Proszę podać: |  |
| 2 | Model | Proszę podać: |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Proszę podać: |  |
| 4 | Nazwa katalogowa | Proszę podać: |  |
| 5 | Rok produkcji (nie starszy niż z 2020 r.) | Proszę podać: |  |
| 6 | Fabrycznie nowy |  |  |
| **II** | **Parametry techniczne** | | |
|  | **Aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych** | | |
| 1 | System do ogrzewania płynów infuzyjnych/krwi - sucha technika ogrzewania podawanego płynu bez udziału wody przeznaczony do pracy ciągłej |  |  |
| 2 | **Jednostka sterująca:** |  |  |
| 3 | wymiary: 28 cm x 12cm x 19cm (+- 2 cm) |  |  |
| 4 | waga: 1,7 kg (+- 0,5 kg) |  |  |
| 5 | napięcie wejściowe jednostki sterującej: 100-240V, 50/60Hz |  |  |
| 6 | Klasa (IEC 60529) modułu sterującego – IPX1 |  |  |
| 7 | nastawa temperatury w jednostce sterującej: 390C |  |  |
| 8 | możliwość pracy z prędkościami przepływu od 5ml do 100ml/min przy początkowej temperaturze wynoszącej 200C |  |  |
| ~~9~~ | ~~przedział temperatury początkowej: 5-30~~~~0~~~~C~~ |  |  |
| 10 | możliwość przymocowania do statywu, poręczy łóżka (uchwyt typu imadło) |  |  |
| 11 | wbudowany panel sterujący |  |  |
| 12 | dwa wskaźniki LED pokazujące stan zasilania i temperaturę podawanego płynu |  |  |
| 13 | wizualny alarm przekroczenia temperatury płynów |  |  |
| 14 | kabel zasilający |  |  |
| 15 | **Ogrzewacz:** |  |  |
| 16 | wymiary: 16,5 cm x 7,5 cm x 5,0 cm (+- 1 cm) |  |  |
| 17 | Klasa (IEC 60529) modułu sterującego – IPX4 |  |  |
| 18 | wizualny wskaźnik źle zainstalowanego zestawu jednorazowego lub jego braku |  |  |
| 19 | wyjściowa temperatura płynu: 390C+/-20C |  |  |
| 20 | **Akcesoria:** |  |  |
| 21 | jednorazowa kaseta grzejna 30 szt. (sterylna) |  |  |
| 22 | objętość napełniania kartridża: 3ml (+- 1ml) |  |  |
| 23 | pasujący do standardowych zestawów kroplówkowych ze złączem Luer- Lock |  |  |

**Uwaga:**

**\*NIESPEŁNIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH SPOWODUJE ODRZUCENIE OFERTY JAKO NIEZGODNEJ Z**

**WYMOGAMI ZAMAWIAJĄCEGO**

**\*\*NALEŻY WYPEŁNIĆ PODAJĄC SZCZEGÓŁOWY OPIS OFEROWANEGO WYPOSAŻENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy** | | |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |