***Załącznik nr 1***

***Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia***

**Wykonawca: ……………………………………………..**

**Nazwa i typ: ……………………………………………..**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………..**

**Rok produkcji : urządzenie/ część do zestawu fabrycznie nowe - nieużywane / 2020**

**\*Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j. m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** |
|  |
| **1** | **Dostawa Podgrzewacza krwi i płynów infuzyjnych do szybkich przetoczeń** | szt. | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  **Razem**  |  |   |

***SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PARAMERTY BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot Zamówienia** | **Wymagania Zamawiającego** | ***Odpowiedz Wykonawcy*** |
| **Podgrzewacz krwi i płynów infuzyjnych do szybkich przetoczeń**  | Typ ochrony przed porażeniem elektrycznym BF |  |
| Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem IPX1 |  |
| Zasilanie 220v 50 Hz +/-10% |  |
| Tryb pracy urządzenia: ciągły |  |
| Metoda podgrzewania: ciepła cyrkulująca woda |  |
| Zakres prędkości wlewu ogrzanego płynu min. 100-60 000 ml/godz. |  |
| Możliwość bezpiecznego ogrzewania krwi i związków krwiozastępczych |  |
| Stała, ustawiona fabrycznie temperatura ogrzewania (bezpieczna dla krwi i związków krwiozastępczych) |  |
| Podwójny system zabezpieczeń przed przegrzaniem |  |
| Wyświetlacz z cyfrowym wskaźnikiem temperatury |  |
| Zbiornik na wodę roboczą z przeźroczystym okienkiem umożliwiającym ciągły podgląd poziomu cieczy |  |
| Możliwość podłączenia modułu detektora powietrza zatrzymującego podaż płynu w przypadku wykrycia powietrza w linii |  |
| Monitorowanie bieżącej pracy urządzenia na wskaźnikach |  |
| Alarmy wizualne i dźwiękowe: |  |
| * zbyt wysoka temperatura
 |  |
| * Złe zamocowanie zestawu do przetoczeń w urządzeni
 |  |
| * Nieprawidłowa praca pompy
 |  |
| * Zbyt niski poziom płynu roboczego
 |  |
| Funkcje testowania poprawności pracy aparatu (funkcja testu temp. i test alarmów) |  |
| Stabilny stojak z układem jezdnym ( z hamulcami) i dwiema szynami do zamocowania dwóch automatycznych komór ciśnieniowych obok siebie oraz mocowania urządzeń dodatkowych np. pomp infuzyjnych |  |
| Wysięgnik na worki z płynem do podaży grawitacyjnej o regulowanej wysokości |  |
| Dwie automatyczne pompowane komory ciśnieniowe utrzymujące stałe ciśnienie 300mmHg na worki z płynem w zestawie |  |
| Szeroki asortyment linii jednorazowych, linie wyposażone w dwa wkłucia, filtr do przetoczeń krwi i pułapkę powietrza w linii |  |

 ………dnia…………… …………............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)