*Załącznik nr*

Rodzaj sprzętu: Termometr pacjenta -50 szt.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Uwaga: Wymogi techniczne i użytkowe stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
| 1 | Nazwa Urządzenia | Podać |  |
| 2 | Typ Urządzenia | Podać |  |
| 3 | Producent | Podać |  |
| 4 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 5 | Rok produkcji 2025, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |  |
| 6 | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn., że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej | TAK |  |
| 7 | Ochrona przed wilgocią lub równoważna | IP22 lub równoważna |  |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
| 1 | Termometr elektroniczny bezdotykowy na podczerwień posiadający pomiar: na czole, temperatury ciała, temperatury pomieszczenia, temperatury powierzchni | Tak |  |
| 2 | Czujnik zbliżeniowy, który w trybie bezdotykowym wskazuje prawidłową pozycję termometru, by wynik pomiaru był jak najdokładniejszy | Tak |  |
| 3 | Wyświetlacz LCD | Tak |  |
| 4 | Odległość pomiaru: 0,5-3 cm | Tak /Podać |  |
| 5 | Zakres pomiarowy: 34,4 °C – 42,2 °C ± 0,8 °C | Tak /Podać |  |
| 6 | Dokładność pomiaru: ± 0,2 °C | Tak /Podać |  |
| 7 | Automatyczne wyłączanie termometru około 30 sekund po wykonaniu ostatniego pomiaru | Tak /Podać |  |
| 8 | Wbudowana pamięć: zapis do 30 ostatnich pomiarów temperatury | Tak /Podać |  |
| 9 | Waga urządzenia: do 80 g (bez baterii) | Tak /Podać |  |
| 10 | Wymiary urządzenia: 13 x 4,5 x 4 cm ± 1 cm | Tak /Podać |  |
| 11 | Wyposażenie:  - 2 x baterie AAA 1,5 V (baterie w zestawie z każdym termometrem) | Tak /Podać |  |
|  | **III. Informacje dodatkowe - warunki gwarancji** |  |  |
| 1 | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 m-ce) | Tak, podać |  |
| 2 | Wymagane dokumenty:  - instrukcja obsługi w języku polskim  Wyrób medyczny CE (Dokumenty potwierdzające, że produkt jest wyrobem medycznym)  *Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia* | Tak |  |

**Uwaga:   
1. Parametry techniczne graniczne stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.  
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zażądania potwierdzenia wiarygodności przedstawionych przez Wykonawcę danych we wszystkich dostępnych źródłach w tym u producenta.**

....................................................................................

data i podpis