Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Pakiet III – ssak do udrażniania górnych dróg oddechowych- 5 szt.

Marka, typ, nazwa handlowa oferowanego przedmiotu zamówienia (należy wskazać)

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wymagane i oferowane parametry techniczne

Instrukcja wypełnienia:

1. W kolumnie „Parametry oferowane” w miejscach wykropkowanych należy wpisać (skonkretyzować) parametry oferowanych ssaków, natomiast w kolumnie „**TAK/NIE**” należy wpisać jedną z podanych odpowiedzi.
2. Wszystkie pozycje w kolumnie „Parametry wymagane” określają parametry wymagane przez Zamawiającego, zatem zaznaczenie odpowiedzi ,,nie” lub nieuzupełnienie wykropkowanych miejsc będzie skutkowało uznaniem, że oferta nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego, a tym samym zostanie odrzucona.

**Wymagane i oferowane parametry techniczne**

**Ssaku do udrażniania górnych dróg oddechowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wymagania Zamawiającego** | **Parametry wymagane / Punktacja w kryterium parametry techniczne** | **Parametry oferowane****( Wpisać TAK/NIE, podać zakres, opisać)** |
| **Wymagania podstawowe** |
|  | Ssak akumulatorowo sieciowy , przenośny ,do udrażniania górnych dróg oddechowych - 5 szt. | TAK |  |
|  | Odporny na uszkodzenia mechaniczne, wibracje i wstrząsy  | TAK |  |
|  | Urządzenie zabezpieczone przed działaniem wody, umożliwiając pracę podczas opadów atmosferycznych, jak również mycie obudowy | TAK |  |
|  | Elementy sterujące i kontrolne umieszczone na panelu przednim urządzenia,  | TAK |  |
|  | Wyposażony w uchwyt ścienny, posiadający podłączenie do instalacji elektrycznej ambulansu 12 VDC , ładowanie akumulatora z instalacji pojazdu odbywa się automatycznie po wpięciu urządzenia do uchwytu.  | TAK |  |
|  | Wyposażony w zasilacz sieciowy 230 V 50 Hz  | TAK |  |
|  | Standardowo wyposażony w słój wielorazowy o poj. 1 litr z możliwością zastosowania wkładów jednorazowych | TAK |  |
|  | Torba transportowa | TAK |  |
|  | Pompa o dużej sprawności i przepływie min. 25 l/min +/- 10% (bez obciążenia)  | TAK |  |
|  | Zakres regulacji podciśnienia: od 3 do 85 kPa | TAK |  |
|  | Płynna regulacja siły ssania | TAK |  |
|  | Filtr zabezpieczający przed zanieczyszczeniem pompy | TAK |  |
|  | Wbudowany manometr podciśnienia zapewniający ciągłą kontrolę uzyskiwanego podciśnienia | TAK |  |
|  | Akumulator kwasowo-ołowiowy  | TAK |  |
|  | 3-stopniowy wskaźnik poziomu naładowania akumulatora zapewniający ciągłą i precyzyjną informację o stanie naładowania akumulatora | TAK |  |
|  | Zawór zabezpieczający przed przepełnieniem słoja uniemożliwiający dostanie się płynów do środka ssaka | TAK |  |
|  | Wbudowany uchwyt do przenoszenia, zwiększający mobilność i wygodę pracy | TAK |  |
|  | Ciężar urządzenia max . do 3,5 kg | TAK |  |
|  | Poziom hałasu: max. 65 dB | TAK |  |
|  | Temperatura pracy: od 0 do 50 °C | TAK |  |
|  |  | TAK |  |
| **Pozostałe wymagania** |
| 1. | Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą ssaków | TAK |  |
| 2. | Dostawa ssaków do 60 dni od daty obowiązywania umowy. | TAK |  |
| 3. | Szkolenie personelu w zakresie obsługi w siedzibie Zamawiającego do 90 dni od daty obowiązywania umowy. | TAK |  |
| 4. | Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne (w języku polskim) dotyczące oferowanych ssaków , deklaracja zgodności, folder z parametrami technicznymi  | TAK |  |
| 5. | Gwarancja, bezpłatne przeglądy okresowe zgodnie z wymaganiami zawartymi w instrukcji obsługi urządzeń oraz bezpłatny serwis w okresie min. 24 miesięcy od daty protokolarnego odbioru  | TAK/wydłużenie gwarancji :do 6 m-cy -20 pkt.powyżej 6 m-cy 40 pkt |  |
| 6. | Gwarantowany czas reakcji od zgłoszenia usterki do 72 godzin.  | TAK |  |
| 7. | Gwarantowany czas od zgłoszenia usterki do jej usunięcia maksymalnie do 5 dni roboczych,  | TAK |  |
| 8. | W okresie gwarancji dowóz urządzenia do naprawy lub przyjazd serwisanta do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy.  | TAK |  |
| 9. | Paszport techniczny i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury | TAK |  |

**Niespełnienie wyżej wyszczególnionych parametrów spowoduje odrzucenie oferty**

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy