****

**PCZ/II-ZP/17/2024**

**Załącznik nr 2.5 do SWZ**

**ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet 5 – SSAK CHIRURGICZNY – 2 sztuki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru/warunek** | **Parametr wymagany, konieczny do spełnienia/ parametr punktowany** | **Potwierdzenie spełnienia wymagań - Parametr oferowany – podać/opisać** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, nie dopuszcza się sprzętu powystawowego, demonstracyjnego  i rekondycjonowanego | Tak |  |
|  | Rok produkcji 2024 | Tak |  |
|  | Pełna nazwa urządzenia, typ, model | Podać |  |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |  |
|  | Ssak przeznaczony do pracy ciągłej na podstawie jezdnej z czterema kołami w tym dwa przednie z blokadą | TAK |  |
|  | Zasilanie elektryczne 230 V/50Hz | TAK |  |
|  | Wydajność ssaka min. 37 l/min | TAK, podać |  |
|  | Podciśnienie max. 0-90 kPa.  z dokładnością ± 5% | TAK |  |
|  | Poziom hałasu max. 39,4 dB | TAK |  |
|  | Wymiary max urządzenia ( szer. x wys. głęb.) 480x900x460 mm. +/- 10 mm | TAK |  |
|  | Waga ssaka nie więcej niż 13 kg  (z podstawą jezdną nie więcej niż 21 kg) | TAK |  |
|  | Obudowa wykonana z trwałego, odpornego na uszkodzenia materiału. | TAK |  |
|  | Praca ssaka oparta na wbudowanej bezolejowej membranowej pompie próżniowej. | TAK |  |
|  | Manometr ssaka opisany w podziałach oznaczonych kolorami ; mmHg, cmH₂O, bar, kPa | TAK |  |
|  | Min. trzystopniowe zabezpieczenie przeciwprzelewowe | TAK |  |
| **Wyposażenie** | | | |
|  | - zbiornik bezpieczeństwa szklany 0.2-0.3L | TAK |  |
|  | - przewód łączący zbiornik bezpieczeństwa ze zbiornikiem podstawowym szt. 1 | TAK |  |
|  | - 2- litrowy zbiornik podstawowy Vacsax szt. 1 | TAK |  |
|  | - uchwyt zbiornika z uchwytem na przewód ssący szt. 1 | TAK |  |
|  | - przewód ssący silikonowy z zaworem zatrzymującym ssanie dł.1,5 m szt. 20 | TAK |  |
|  | - stojak jezdny ssaka szt. 1 | TAK |  |
|  | - kabel zasilający min. 2m szt. 1 | TAK |  |
|  | - filtr bakteryjny -40 szt. | TAK |  |
|  | - wkład jednorazowy do pojemnika Vacsax -50 szt. | TAK |  |
|  | Możliwość mocowania zbiorników o pojemności od 1do 4 l. | TAK |  |
|  | Możliwość stosowania pojemników wielorazowych  4L x 4 szt. montowanych na szynie EURO podstawy jezdnej ssaka w sposób stabilny bez wsparcia serwisu | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy ssaka o dodatkowy uchwyt do zawieszenia drenu ssącego montowany na szynie EURO podstawy jezdnej | TAK |  |
|  | Ssak wyposażony w 1 pojemnik do kateterów montowanych na uchwytach z klemą do szyny EURO na podstawie jezdnej ssaka bez wsparcia serwisu | TAK |  |
|  | Ssak wyposażony w włącznik nożny on/off | TAK |  |
|  | Ssak wyposażony w kosz na akcesoria (dreny jednorazowe, cewniki) montowany na tylnej części postawy bez wsparcia serwisu | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy ssaka o mechanizm przełączający wypełnienia butli 1/2 montowany na szynie EURO podstawy jezdnej bez wsparcia serwisu | TAK |  |
|  | Ssak przystosowany do późniejszej instalacji systemu drenażu, w zakresie od 0 do 40 cm H2O | TAK |  |
| **Pozostałe wymagania** | | | |
|  | Sposób przekazywania zgłoszeń o awariach: mailowo oraz telefonicznie, infolinia | TAK, podać |  |
|  | Certyfikat, deklaracja zgodności, potwierdzające spełnianie norm unijnych i polskich CE, wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych – Wykonawca dostarczy wraz z towarem | TAK, podać  Dokumenty załączyć wraz z dostawą towaru |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do instalacji i uruchomienia sprzętu oraz przeprowadzenia szkolenia z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu. | TAK |  |
|  | Katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu.(dokumenty załączyć wraz z ofertą) | TAK  Dokumenty załączyć wraz z ofertą |  |
|  | Autoryzacja producenta na serwis gwarancyjny i pogwarancyjny oraz sprzedaż zaoferowanego sprzętu na terenie Polski (dokumenty dostarczyć wraz z dostawą aparatu) | TAK, podać dane serwisu  Dokumenty załączyć wraz z dostawą towaru |  |
|  | Dostawca zobowiązany jest do wykonania obowiązkowych, bezpłatnych przeglądów okresowych w okresie obowiązywania gwarancji, zgodnie z zaleceniami producenta, nie rzadziej niż 1 raz do roku, ostatni z tych przeglądów w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji. | Tak, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3). | Tak, podać |  |
|  | Paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz z datą następnego przeglądu | TAK |  |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia przedmiotu zamówienia | TAK |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej przedłużający okres gwarancji liczony od momentu zgłoszenia | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z towarem | TAK  Dokumenty załączyć wraz z dostawą towaru |  |
|  | Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów. | TAK |  |
|  | Podać inne funkcje i akcesoria wliczone w cenę | Podać |  |
|  | **Podać inne funkcje i akcesoria wliczone  w cenę** | **PODAĆ** |  |

**UWAGA:**

* + - 1. Wszystkie parametry minimalne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
      2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych w powyższej tabeli.