**Załącznik nr 1.4 do SWZ**

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**Pełna nazwa urządzenia, typ, model (podać):**

**Producent (podać):**

**Rok produkcji** 2022

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **Parametry Wymagane** | | **Parametry oferowanego urządzenia**  **PODAĆ/OPISAĆ** |
|  | **Rhinomanometr przepływowy – 1 szt.** | | | |
| **1** | Pomiar przepływ powietrza w zakresie 0–900ml/s przy wdechu i wydechu | TAK | |  |
| **2** | Różnice ciśnień: 0 - 50 daPa | TAK | |  |
| **3** | Zintegrowane gniazdo światłowodu endoskopowego wraz z adapterami, umożliwiające podłączenie światłowodów lub źródeł światła różnych systemów/producentów | TAK | |  |
| **4** | Minimalna liczba wdechów / wydechów dla prawidłowego pomiaru: 5 | TAK | |  |
| **5** | Kalibracja ciśnienia: automatyczna, po uruchomieniu urządzenia | TAK | |  |
| **6** | Przedstawienie wyników na wykresie | TAK | |  |
| **7** | Przedstawienie wyników numerycznie, minimum: ciśnienie w daPa, przepływ w ml/s i %, całkowity przepływ, współczynnik oporów dla ciśnień 75 dPa, 150 dPa i 300 dPa | TAK | |  |
| **8** | Możliwość przeprowadzenia badania za pomocą oliwek lub maski | TAK | |  |
| **9** | Przełącznik nożny do uruchamiania badania | TAK | |  |
| **10** | Kalibracja ciśnienia automatyczna przy starcie urządzenia | TAK | |  |
| **11** | Prezentacja wyników pomiarów na wyświetlaczu LCD | TAK | |  |
| **12** | Wydruk wyników pomiarów na wbudowanej drukarce termicznej | TAK | |  |
| **13** | Gniazdo USB do podłączenia do komputera | TAK | |  |
| **14** | Możliwość sterowanie pracą urządzenia poprzez komputer klasy PC za pomocą dedykowanego oprogramowania z bazą danych pacjentów | TAK | |  |
| **15** | W zestawie oliwki w 3 rozmiarach i 2 komplety wężyków pomiarowych | TAK | |  |
|  | | | | |
| **16** | Wykonawca musi podać dane teleadresowe autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego. Wykonawca zapewnia autoryzowany serwis gwarancyjny na urządzenia. | TAK |  | |
| **17** | Szkolenie z obsługi urządzeń w siedzibie Zamawiającego Szkolenie zostanie potwierdzone protokołem oraz imiennymi certyfikatami. | TAK |  | |
| **18** | Wykonawca jest zobowiązany do pierwszego uruchomienia sprzętu | TAK |  | |
| **19** | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  | |