Załącznik nr 3

**Opis przedmiotu zamówienia**

**TP/510/2024**

**Dostawa sprzętu medycznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry** | **TAK/ NIE**  **(określ)** | **Oferowane parametry (opisać)** |
| **Ssak bateryjno-sieciowy szt.5** | | | |
|  | **Ssak elektryczny, przenośny zasilany z sieci 12V DC 230 V za pomocą zasilacza sieciowego** |  |  |
|  | Nazwa producenta, model, rok produkcji (nie starszy niż 2023r.) (podać) |  |  |
|  | Wyposażony w uchwyt do przenoszenia |  |  |
|  | Obudowa wykonana z tworzywa ABS o wysokiej odporności |  |  |
|  | 1 zbiornik wielorazowy o pojemności min. 1 litra na wkłady jednorazowe. W zestawie komplet 10 sztuk pojemników i przewodów ssących |  |  |
|  | Przepływ min. 32 l/min |  |  |
|  | Płynna regulacja podciśnienia do 80 kPa |  |  |
|  | Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym – minimum 60 minut |  |  |
|  | Wielostopniowe zabezpieczenie przed przenikaniem płynów do  wnętrza aparatu( zabezpieczenie pompy) |  |  |
|  | Czterostopniowy wskaźnik poziomu naładowania akumulatora |  |  |
|  | Wbudowany manometr podciśnienia |  |  |
|  | Zawór zabezpieczający przez przepełnieniem słoja |  |  |
|  | Poziom hałasu max. 70 dB |  |  |
|  | Ciężar z pełnym wyposażeniem max. 3 kg |  |  |
|  | Wyposażony: przewód ssący silikonowy, filtr p/ bakteryjny, uchwyt ścienny z systemem zasilania, z atestem na przeciążeniu min. 10 G |  |  |
|  | Temperatura pracy w zakresie min. -15 do 50 ºC |  |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesięcy |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski dostępny w ciągu 48 godzin. |  |  |
|  | Odpowiednie atesty, certyfikaty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie polski – załączyć do oferty. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Materace próżniowe szt. 5** | | | |
| 1. | Nazwa producenta, model, rok produkcji (nie starszy niż 2024 r.) podać |  |  |
| 2. | Materac wielokrotnego użytku, do bezpiecznej stabilizacji i transportowania pacjenta |  |  |
| 3. | Pokrycie materaca wykonane z PCV, środek materaca wypełniony granulatem zbijającym się pod wpływem podciśnienia |  |  |
| 4. | Wyposażony w min. 8 uchwytów |  |  |
| 5. | Minimum 4 pasy z systemem szybkozłączy |  |  |
| 6. | Materac w pełni przenikalny dla promieni X |  |  |
| 7. | Waga max. do 10 kg |  |  |
| 8. | Dodatkowo, odpinana podłoga zabezpieczająca, przed uszkodzeniem |  |  |
| 9. | Łatwy w czyszczeniu i dezynfekcji |  |  |
| 10. | Możliwość użycia materaca w pozycji siedzącej jak i leżącej |  |  |
| 11. | Wyposażony w i pompkę, torbę transportową z zestawem naprawczym pokrowiec |  |  |
| 12. | Gwarancja na sprzęt medyczny min. 24 miesiące. |  |  |

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto (zł) | Ilość/  sztuk | Wartość  netto (zł) | VAT (%) | Wartość  brutto (zł) |
| 1 | Ssak |  | 5 |  |  |  |
| 2 | Materac próżniowy |  | 5 |  |  |  |
|  | **RAZEM** | | |  | --------- |  |