**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**26/DEG/AS/2024**

**Zakup ssaka medycznego i stojaka do skanera żył dla zadania "Zakup wraz z wymianą drzwi z bezpieczną szybą ościeżnicami oraz wykonanie prac ogólnobudowlanych po ich wymianie. Zakup ssaka medycznego i stojaka do skanera żył dla oddziału Psychiatrycznego Sądowego dla nieletnich o Wzmocnionym Zabezpieczeniu XVII w ramach zadań przeciwdziałaniu narkomanii."**

Nazwa Wykonawcy ......................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................

**CZĘŚĆ 1 - Ssak medyczny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Producent | PODAĆ |  |
| 2 | Model/Typ | PODAĆ |  |
| 3 | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe – fabrycznie nowe | TAK |  |
| 4 | Elektryczny dwu-butlowy ssak z dodatkowym naczyniem kontrolnym | TAK |  |
| 5 | Urządzenie wyposażone w dwie 2,5 l szklane butle wielorazowego użytku | TAK |  |
| 6 | Możliwość wyposażenia ssaka w dwa poliwęglanowe naczynia wielorazowego użytku o pojemności 2l  | TAK |  |
| 7 | Ssak wyposażony w sterowanie nożne | TAK |  |
| 8 | Naczynie kontrolne poliwęglanowe 0,8 lz zaworem zabezpieczającym i filtrem | TAK |  |
| 9 | Przewód ssący silikonowy fi.7, min. 1,5m | TAK, PODAĆ |  |
| 10 | Zapasowe filtry antybakteryjne 20 szt. | TAK |  |
| 11 | Wózek jezdny | TAK |  |
| 12 | Szybkość zasysania powietrza > 35 l/min | TAK, PODAĆ |  |
| 13 | Zakres regulacji podciśnienia do 0,85 bar (-0,085 MPa) | TAK, PODAĆ |  |
| 14 | Głośność < 46 dB | TAK, PODAĆ |  |
| 15 | Masa wyrobu max. 4,2 kg (bez wózka), max. 13 kg z wózkiem | TAK, PODAĆ |  |
| 16 | Wymiary 490 x 440 x 840 mm +/- 20 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 17 | Zasilanie 230V / 50Hz | TAK |  |
| 18 | Klasa izolacji I | TAK |  |
| 19 | Część aplikacyjna typ CF | TAK |  |
| 20 | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAK, PODAĆ |  |

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***
3. ***Zamawiający dopuszcza złożenie skanu dokumentu podpisanego podpisem własnoręcznym przez osobę upoważnioną wraz z pieczęcią i datą dokumentu.***

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**26/DEG/AS/2024**

**Zakup ssaka medycznego i stojaka do skanera żył dla zadania "Zakup wraz z wymianą drzwi z bezpieczną szybą ościeżnicami oraz wykonanie prac ogólnobudowlanych po ich wymianie. Zakup ssaka medycznego i stojaka do skanera żył dla oddziału Psychiatrycznego Sądowego dla nieletnich o Wzmocnionym Zabezpieczeniu XVII w ramach zadań przeciwdziałaniu narkomanii."**

Nazwa Wykonawcy ......................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................

**CZĘŚĆ 2 – Stojak do skanera żył**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Producent | PODAĆ |  |
| 2 | Model/Typ | PODAĆ |  |
| 3 | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe – fabrycznie nowe | TAK |  |
| 4 | Statyw jezdny do skanera naczyń krwionośnych NAVI-60 | TAK |  |
| 5 | Statyw z elastycznym ramieniem oraz blokadą zapobiegającą upadkowi urządzenia | TAK |  |
| 6 | Konstrukcja statywu niewymagająca przykręcania urządzenia do statywu | TAK |  |
| 7 | Statyw wyposażony w blokadę kół, uchwyt na ładowarkę a także rączkę z możliwością regulacji wysokości oraz kierunku jej zamocowania | TAK |  |
| 8 | Samozatrzaskowa głowica pozwalająca na montaż urządzenia w 3 sekundy  | TAK |  |
| 9 | Podstawa statywu o kształcie umożliwiającym ustawienie statywu w taki sposób, aby wystawała maksymalnie 12 cm spod mebla (łóżka, fotela, biurka, stołu) | TAK |  |
| 10 | W zestawie mobilna ładowarka ze standardowym, wytrzymałym złączem DC umożliwiająca używanie jej wraz ze statywem i bez niego. | TAK |  |
| 11 | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAK, PODAĆ |  |

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***
3. ***Zamawiający dopuszcza złożenie skanu dokumentu podpisanego podpisem własnoręcznym przez osobę upoważnioną wraz z pieczęcią i datą dokumentu.***