**PAKIET 17**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot: | **WANNA DO KĄPIELI KOŃCZYN DOLNYCH I KRĘGOSŁUPA - 2 szt.** |
| Nazwa i typ: |  |
| Producent: |  |
| Rok produkcji: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | **PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE** | **WYMAGANIA TAK/ NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | **WANNA DO KĄPIELI KOŃCZYN DOLNYCH I KRĘGOSŁUPA** | TAK-podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
|  | Korpus i obudowa wanny wykonane są z tworzywa sztucznego wzmocnionego włóknem szklanym | TAK |  |
|  | Pompa 230V, 50HZ, 1,1kW | TAK |  |
|  | Odpływ półautomatyczny | TAK |  |
|  | Zasysanie sitkiem filtrującym | TAK |  |
|  | Min. 12 dysz o regulowanym kierunku z napowietrzeniem podzielonych na min. 3 niezależne sekcje | TAK |  |
|  | Możliwość kombinowanej pracy sekcji (min. 7 kombinacji) | TAK |  |
|  | Automatyczny system napełniania ciepła/zimna woda | TAK |  |
|  | Stopień ułatwiający wchodzenie do wanny | TAK |  |
|  | Regulowana wysokość nóg | TAK |  |
|  | Panel dotykowy obrotowy umożliwiający:  - włączenie/wyłączenie urządzenia,  - napełnianie wody do żądanego poziomu,  - zabezpieczenie przed pracą na sucho,  - ustawienie czasu zabiegu,  - automatyczne wyłączenie urządzenia po skończeniu czasu zabiegu,  - elektrozawory regulujące poziom napełniania. | TAK |  |
|  | Dwa poziomy napełniania:  80 litrów (+/- 5%)  210 litrów (+/- 5%) | TAK |  |
|  | Wymiary:  Długość: 1440 mm (+/- 5%)  Szerokość: 720 mm (+/- 5%)  Wysokość: 980mm (+/- 5%) | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru koloru wanny . | TAK |  |
|  | Certyfikacja: EN 60601-1 -wyrób medyczny | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POZOSTAŁE WYMOGI ;** | | | |
|  | Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak: - 24 h (dni pracujące) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji;  -48 h dni pracujące= dla zgłoszenia pogwarancyjnego | TAK |  |
|  | Dostępność części zamiennych po okresie gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego min. 5 lat | TAK |  |
|  | Wliczone w cenę przeglądy (min. 1 x w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga częstszych niż 1 x w roku przeglądów - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta) w okresie gwarancji łącznie z wliczoną w cenę wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymaganiami producenta) na koszt dostawcy; dotyczy również akumulatorów | TAK |  |
|  | Szkolenie z obsługi aparatu/urządzenia w, tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego (wliczone w cenę w ramach umowy), ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający | TAK |  |
|  | Dostawa, montaż i uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu funkcjonowania urządzenia i w obecności osoby/osób wyznaczonych przez Zamawiającego | TAK |  |
|  | Wypełniony paszport techniczny | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Instrukcje obsługi, w tym sposobu mycia i dezynfekcji, w języku polskim | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski | TAK |  |
|  | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu. Potwierdzenia w ten sposób wymagają również wszystkie wymagane opcje oraz możliwości rozbudowy sprzętu. | TAK |  |
|  | Na żądanie Zamawiającego ( wezwanie ) na każdym etapie postępowania Oferent wyraża zgodę na dostarczenie próbek i ich prezentację w szpitalu w zakresie wszystkich oferowanych wyrobów. ( każdej pozycji z powyższego zestawienia) | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wszystkie oferowane w ramach zestawu produkty pochodzą od jednego producenta tworząc w pełni kompatybilny zestaw | TAK |  |
|  | Okres gwarancji min.36 m-cy ; obejmuje wszystkie elementy wielorazowego użytku wchodzące w skład zestawu. | TAK |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

……………………………….. ……………………………..

data podpis