**PCZ/II-ZP/03/2019 Załącznik nr 3.7 do SIWZ**

**ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**ELEKTRYCZNE URZĄDZENIE DO SSANIA - Pakiet 7**

**Uwaga**

Zamawiający wymaga dostawy 2 sztuk jednakowych, takich samych elektrycznych urządzeń do ssania.

**Ilość: 2 sztuki**

Producent: ………………………………………………………………………………………

Nazwa-model/typ: ………………………………………………………………………………

Kraj pochodzenia: ..…………………………………………………………………………….

Rok produkcji (nie starszy niż 2018r.) podać: ….…………………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru/warunek** | **Warunki wymagane, konieczne do spełnienia** | **Parametry oferowanego aparatu**  **PODAĆ/OPISAĆ** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności / Certyfikat Zgodności  (podać nr) | TAK |  |
|  | Wydajność co najmniej 60 l/min | TAK |  |
|  | Zakres regulacji podciśnienia do 0,85 bar | TAK |  |
|  | Głośność do 60 dB | TAK |  |
|  | Zasilanie 230V/50 Hz | TAK |  |
|  | Klasa izolacji I | TAK |  |
|  | Poliwęglanowe kanistry wielorazowego użytku o właściwościach antybakteryjnych o pojemności co najmniej 2 litry każda – możliwość założenia jednorazowych zapasowych worków (wkładów) na zbierany materiał | TAK |  |
|  | naczynie kontrolne | TAK |  |
|  | wózek/stojak z hamulcem nożnym | TAK |  |
|  | niezbędne przewody ssące | TAK |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny  i pogwarancyjny na terenie kraju | TAK |  |
|  | Gwarancja zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat | TAK |  |
|  | Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń | TAK |  |
|  | **Podać inne funkcje i akcesoria wliczone  w cenę** | PODAĆ |  |

**UWAGI:**

* Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
* Oświadczamy iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy w/w przedmioty zamówienia funkcjonują prawidłowo
* Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

........................................................................

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy