

**Część 9 - Urządzenie do ogrzewania pacjenta – 1 sztuka**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Producent:** .....

**Nazwa i typ:** .....

Ilość: 1 szt.

Rok produkcji: .....

Lp.	Opis parametrów wymaganych	POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
1.	4 zakresy temperatury: wysoka - 43° C średnia - 38° C niska - 32° C pokojowa	
2.	2 prędkości przepływu powietrza prędkość robocza : 4700 obr/min (szybka praca wentylatora), 4100 obr/min (wolna praca wentylatora)	
3.	System alarmów wizualnych oraz dźwiękowych	
4.	Filtr wysokiej skuteczności min. 0,2 mikrona	
5.	Urządzenie wyposażone w system nadzoru i raportowania przebiegu terapii, wyświetlane widoczne na panelu zewnętrznym informacje: - czasu trwania ogrzewania pacjenta - monitorowanie godzin pracy urządzenia - monitorowanie zbyt wysokiej temperatury - nieprawidłowości podczas stosowania	
6.	Urządzenie posiadające możliwość równoczesnego ogrzewania ciała pacjenta oraz płynów infuzyjnych	
7.	3 czujniki temperatury z możliwością zastosowania dwóch różnych szybkości przepływu powietrza zapewniając szybką i bezpieczną regulację temperatury ciała pacjenta	
8.	Waga 7,3 kg (+/- 2 kg)	
9.	Urządzenie współpracujące z materacykami pod pacjenta oraz z kołderkami/kocami na pacjenta, możliwość zastosowania 25 różnych rodzajów koczków, kołderek i materacyków pod pacjenta	
10.	Mocowania urządzenia do ramy łóżka lub stojaka	
11.	Możliwość zainstalowania na konstrukcji jezdnej – wózek na 4 kołach z blokadą każdego koła i półką na kołdry	
12.	Urządzenie wyposażone w filtr do zaciągania powietrza	
13.	Zasilanie 230V 50Hz	
14.	Zestaw startowy kołder na i pod pacjenta - <b>10 sztuk</b>	

.....  
**PODPIS WYKONAWCY**

## Część 9 - Urządzenie do ogrzewania pacjenta – 1 sztuka

15.	Kołdra na pacjenta, wymiary: 213cm x 91cm (+/- 5 cm); skonstruowana z podłużnie ułożonych tub z których ciepłe powietrze rozprowadzane jest z tuby centralnej do bocznych części; zakładki do podwinięcia pod ramiona pacjenta, 6 oddzielonych perforacji części dla lepszego dostępu do pacjenta; część przykrywająca stopy nieogrzewana, jeden otwór do podłączenia dmuchawy	
<b>Pozostałe</b>		
16.	Pisemna autoryzacja od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski lub oświadczenie wykonawcy o zapewnieniu serwisu w Polsce przez inny podmiot mający siedzibę w Polsce	
17.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	..... miesięcy
18.	Serwis (gwarancyjny i pogwarancyjny) z możliwością mobilnego serwisowania	
19.	Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia usterki do chwili podjęcia naprawy - nie więcej niż 48 h	..... godzin

1. Oświadczamy że:
  - a) zaoferowany powyżej sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotów do podjęcia działalności, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych. Wyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie było przedmiotem ekspozycji, wystawy itp.,
  - b) podpisując protokół odbioru urządzenia dostarczymy Zamawiającemu wszystkie niezbędne dokumenty wynikające z **§ 4 umowy**, której wzór stanowi załącznik do SIWZ,
  - c) wszystkie parametry techniczne i warunki gwarancji oraz serwisu gwarancyjnego są spełnione łącznie.
2. Wykonawca jest zobowiązany załączyć instrukcję obsługi w wersji polskiej - wraz z dostawą.
3. Do oferty należy dołączyć materiały w języku polskim potwierdzające wszystkie oferowane parametry techniczne i eksploatacyjne np. prezentacje, wyciągi z instrukcji obsługi użytkownika, oryginalne foldery.
4. W okresie gwarancji w przypadku awarii sprzętu trwającej dłużej niż 3 dni Wykonawca zobowiązany jest do przedłużenia gwarancji o czas trwania awarii.
5. **Podać nazwę i adres oraz telefony kontaktowe punktu/-ów serwisowego/-ych, gdzie będą wykonywane naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne:** .....

.....

.....  
**PODPIS WYKONAWCY**