##

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet 13: APARAT DO POWIERZCHOWNEGO OGRZEWANIA PACJENTA - 1 szt.**

**Producent : …………………………………………………(należy podać)**

**Model/ Typ : ………………………………………………………(należy podać)**

**Kraj pochodzenia: ................................................................. (należy podać)**

**Rok produkcji : 2018 lub 2019 ……………………..………(należy podać)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis wymaganego parametru** | **parametr wymagany** | **Deklaracja Wykonawcy - należy wpisać potwierdzenie TAK i oferowany parameter w miejscu żądanym** |
| 1. **Ogólne**
 |
| 1. | System konwekcyjnego ogrzewania pacjenta za pomocą ciepłego powietrza przeznaczony do pracy ciągłej | TAK |  |
| 2. | System złożony z centralnego urządzenia grzewczego, oraz kołderek grzewczych różnego typu dla pacjenta | TAK |  |
| 3. | Możliwość zastosowania u pacjentów neonatologicznych, pediatrycznych i dorosłych | TAK |  |
| 4 | Możliwość zamocowania ogrzewacza na stojaku do kroplówek, łóżku pacjenta, lub wózku za pomocą własnych, zintegrowanych uchwytów. | TAK |  |
| 5 | Wymiary urządzenia nie większe niż:40 cm x 25 cm x 25cm (Wys.xSzer.xGłęb.) | TAK- podać |  |
| 6 | Podstawa jezdna z blokadą na min. 2 koła i koszykiem | TAK |  |
| 7 | Spodnia część obudowy urządzenia wykonana z aluminium | TAK |  |
| 8 | Brak latexu w jakimkolwiek elemencie konstrukcji urządzenia | TAK |  |
| 9 | Masa urządzenia max. 6,5 kg | TAK- podać |  |
| 10 |  Zasilanie 220-240 V, 50/60 Hz,7A | TAK- podać |  |
| 11 |  Moc elementu grzejnego min. 1200W max. 1300 W | TAK- podać |  |
| 12 | Kołderki grzewcze dostępne w min. 9 typach/rozmiarach: kołderka na całe ciało dla dorosłych, kołderka pod ciało dla dorosłych, kołderka na dolną część ciała u dorosłych, kołderka na górną część ciała dla dorosłych, kołderka na tors dla dorosłych, kołderka pediatryczna (jako kołderka na całe ciało), kołderka noworodkowa/wcześniacza z kołnierzem grzewczym otaczającym pacjenta, kołderka w formie tuby grzewczej dla dorosłych, sterylna grzewcza kołderka do stosowania przy zabiegach kardiochirurgicznych. | TAK- podać |  |
| 13 | Kołderki grzewcze posiadające zintegrowany system filtrowania powietrza, minimalizujący prądy powietrzne mogące przenosić zakażenia na pacjenta. | TAK |  |
| 14 | Metoda ogrzewania podwójnie filtrowanym powietrzem: 1. filtr w urządzeniu grzewczym, 2. filtr w kołderce grzewczej. | TAK |  |
| 15 | Wbudowany system zabezpieczeń termicznych. Alarm : dźwiękowy oraz wizualny w przypadku wzrostu lub spadku zadanej wartości temperatury  | TAK |  |
| 16 | Kołderki grzewcze niepalne wykonane z polietylenu i materiału nietkanego, przezierne dla promieni rentgenowskich. | TAK |  |
| 17 | Kołderki 2-kolorowe pozwalające na szybką orientację, która powierzchnia bezpośrednio okrywa ciało pacjenta. | TAK |  |
| 18 | Przewód powietrzny łączący urządzenie z kołderką o długości min. 1,8 m | TAK |  |
| 19 | Urządzenie wyposażone w dedykowany uchwyt do zamocowania przewodu powietrznego w czasie gdy nie jest używany | TAK |  |
| 20 | Urządzenie wyposażone w wymienny filtr nadmuchiwanego powietrza max. 0,2 mikrona. | TAK- podać |  |
| 21 | Min. 4 zakresy temperatur pracy urządzenia: tylko dmuchawa (temperatura obojętna), 32,2; 37,8; 43,3OC. | TAK- podać |  |
| 22 | Sygnalizacja dźwiękowa zmiany zakresu pracy urządzenia | TAK |  |
| 23 | Niski przepływ powietrza nie powodujący zbędnych prądów powietrznych. Akceptowalny zakres przepływu powietrza: 740 - 980l/min.  | TAK- podać |  |
| 24 | Zadana temperatura musi odpowiadać średniej temperaturze na końcu przewodu powietrznego | TAK |  |
| 25 | Podwójny system zabezpieczenia przed przegrzaniem urządzenia. Pierwsze zabezpieczenie przy temp. (na wyjściu powietrza z węża grzewczego) 52 +/- 3 st.C - alarmy oraz wyłączenie ogrzewania i wentylatora. Drugie zabezpieczenie przy temp. 64 st.C - całkowite wyłączenie urządzenia | TAK- podać |  |
| 26 | Wskaźnik zadziałania systemu zabezpieczającego przed przegrzaniem | TAK |  |
| 27 | Zabezpieczenie przed zbyt niską temperaturą przy temp. 29.4st. C. Alarmy oraz wyłączenie grzałki oraz wentylatora | TAK |  |
| 28 | System informacji wizulanej (np.dioda) o czasie przepracowanym przez urządzenie dający informację o konieczności wymiany filtra. | TAK |  |
| 29 | Dodatkowe wyposażenie: 10 szt. kołderek na całe ciało pacjenta dorosłego / aparat | TAK |  |

Proszę podać ( wymienić) części zużywalne ( jeżeli dotyczy): ……………………………………………………………………………..…………….………

Proszę podać ( wymienić) listę podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanych przedstawicieli do wykonywania czynności serwisowych: …………………………..………………

.…………………………………………………………………………………………………………

UWAGA:

1. Parametry opisane w Zestawieniu Parametrów Technicznych są bezwzględnie wymagane. Nie spełnienie przez oferowany sprzęt jakiegokolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z treścią SIWZ.

2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest zgodny z wymogami SIWZ, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.