

Nazwa urządzenia: **System pneumatycznego ucisku sekwencyjnego**

Opis urządzenia:

Ilość: **4 szt.**

Rok produkcji: **2016, fabrycznie nowy, nie powystawowy, nie używany**

CZĘŚĆ ZAMÓW.

| Lp. | Parametry techniczne | Wymagania graniczne | Parametry oferowane (podać oferowane zakresy parametrów lub opisać funkcje) |
|----------------------------|---|---------------------|---|
| I Informacje ogólne | | | |
| 1. | Producent | Podać | |
| 2. | Nazwa i typ aparatu | Podać | |
| 3. | Rok produkcji: 2016 | Tak | |
| II PARAMETRY OGÓLNE | | | |
| 1. | Aparat zapewniający automatyczną kontrolę sekwencyjnego, gradientowego i obwodowego ucisku na kończyny dolne | TAK | |
| 2. | Sekwencyjny, obwodowy ucisk na podudzie i udo z zachowaniem predefiniowanego, automatycznego gradientu ciśnienia: dolna część podudzia – 45mmHg; łydka – 40mmHg; udo – 30mmHg. Czas trwania cyklu kompresji – 11s | TAK | |
| 3. | Czas trwania przerw pomiędzy kompresjami regulowany automatycznie za pomocą systemu wykrywającego ponowne wypełnienie naczyń, umożliwiającego dostosowanie częstotliwości kompresji do fizjologii pacjenta, automatyczna rekalkulacja czasu trwania przerw – co 30 min. | TAK | |
| 4. | Regulowany automatycznie czas trwania przerw pomiędzy kompresjami dla uda i podudzia w zakresie: 20-60s | TAK | |
| 5. | Równomierny ucisk na stopę z predefiniowanym ciśnieniem 130mmHg. Czas trwania cyklu kompresji – 5s | TAK | |
| 6. | Regulowany automatycznie czas trwania przerw pomiędzy kompresjami dla stopy w zakresie:30-60s | TAK | |
| 7. | Mankiety uciskowe długość do uda dostępne w rozmiarach: | TAK - podać | |
| | duże | 12 szt. | |
| | średnie | 24 szt. | |
| | małe | 12 szt. | |
| 8. | Aparat wyposażony w kolorowy ekran LCD o przekątnej powyżej 3 cali. | TAK | |
| 9. | Aparat wyposażony w regulowany uchwyt mocujący do łóżka | TAK | |
| 10. | Wymiary urządzenia: wysokość-szerokość-wymiar przód-tył 17-20cm | TAK | |
| 11. | Ciężar urządzenia: 2-2,5kg | TAK | |
| 12. | Parametry zasilania: 100-240V, 50-60Hz | TAK | |
| 13. | Bateria – akumulator litowo-jonowy, czas działania 6-8 godz. | TAK | |
| 14. | Do każdego aparatu opakowanie mankietów uciskowych, długość do uda, rozmiar bardzo mały, mały, średni, duży | TAK | |
| III INNE | | | |
| 1. | Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 8 lat od dostawy potwierdzone przez producenta | Tak | |
| 2. | Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres) | Tak, podać | |
| 3. | Czas reakcji na zgłoszenie awarii - do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych | Tak | |
| 4. | W przypadku konieczności naprawy przekraczającej 48 godzin apart zastępczy na czas naprawy | Tak | |
| 5. | Trzykrotna naprawa tego samego podzespołu / części - bezpłatna wymiana na nową | Tak | |
| 6. | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z sprzętem - min 2 szt do każdego) | Tak | |
| 7. | Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu | Tak | |
| 8. | W okresie gwarancji Wykonawca przeprowadzi bezpłatne przeglądy przedmiotu zamówienie w ilości i w zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z bezpłatną wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | |
| 9. | Czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak | |

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| 10. | Paszport techniczny (dostawa z aparatem, podać częstotliwość wymaganych przeglądów) | Tak | |
|-----|---|-----|--|

Oświadczamy: że zaofferowany powyżej sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotów do podjęcia działalności, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych. Wyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie były przedmiotem ekspozycji, wystawy itp.

.....
podpis Wykonawcy