**Załącznik nr 1.13 do SIWZ – Formularz Szczegółowy Oferty (DA-ZP-252-46/17)**

**Pakiet nr 13**

SSAKI ELEKTRYCZNE – sztuk – 3

**Część A: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis** |  |
| 1. | Wytwórca |  |
| 2. | Nazwa – model/typ |  |
| 3. | Kraj pochodzenia |  |
| 4. | Rok produkcji 2017 |  |

**\*należy wypełnić**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane\*** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe,  rok produkcji 2017 |  |
|  | Wydajność - **co najmniej 40l/min.** |  |
|  | Zakres regulacji podciśnienia - **co najmniej do 0,8 bar (-0,08 MPa)** |  |
|  | Ilość i pojemność butli roboczych:  **2 butle z poliwęglanu o pojemności max.2 l z zaworami zabezpieczającymi:**  **Jedna wielorazowa 2 l;**  **Druga przystosowana do systemu jednorazowego max. 2 l** |  |
|  | Naczynie kontrolne poliwęglanowe z zaworem zabezpieczającym i filtrem antybakteryjnym |  |
|  | Głośność pracy – **do 55 dB** |  |
|  | Pompa membranowa, niewymagająca konserwacji |  |
|  | Wskaźnik podciśnienia roboczego |  |
|  | Zasilanie z sieci elektrycznej - **230 V/50Hz** |  |
|  | Klasa izolacji I, klasa bezpieczeństwa BF |  |
|  | Sterowanie z pulpitu klawiszem i pokrętłem |  |
|  | Dodatkowe sterowanie, za pomocą przycisku nożnego |  |
|  | Aparat umieszczony na wózku  4-kołowym |  |
|  | Masa wyrobu bez wózka – **do 5 kg** |  |
|  | Komplet drenów silikonowych z drenem do pacjenta dł. 1,5 m |  |
|  | Filtry antybakteryjne na wejściu i wyjściu z wymiennymi wkładami |  |
|  | Zapasowe wkłady wymienne do filtrów - 20 szt |  |
|  | Wkłady jednorazowe 2l do butli systemu jednorazowego – 1 op. (min. 20 szt) |  |

**\*należy wypełnić**

**Część B: FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | | **Wartość** | | **VAT** |
| **netto** | **brutto** | **netto** | **brutto** |  |
| I. | Sssaki elektryczne | 3 szt |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |  |

dnia

*/podpis i pieczątka upoważnionego*

*przedstawiciela* /