

Pakiet nr 6

Pompa żywieniowa (6 szt.)

I.p.	Opis	Oferowany sprzęt*
1.	Wytwórca	
2.	Nazwa – model/typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Rok produkcji 2017 lub 2018	

*należy wypełnić

Część A: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

L.p.	Nazwa parametru/cechy, wyposażenie	Parametry wymagane	Parametry oferowane*
1	Pompa do podawania diet enteralnych (dożołądkowych i dojelitowych).	Tak	
2	Możliwość zaprogramowania szybkości przepływu diety od 1 do 400ml/h.	Tak	
3	Zakres ustawienia całkowitej dawki od 1 do 4000 ml.	Tak	
4	Dokładność ustawienia szybkości podaży diety: 1 ml/h.	Tak	
5	Dokładność ustawienia całkowitej dawki diety: 1 ml.	Tak	
6	Czytelny wyświetlacz, świecący podczas pracy pompy.	Tak	
7	Akustyczny i optyczny alarm zakłóceń pracy pompy.	Tak	
8	Możliwość płukania pod bieżącą wodą, odporność w klasie IPX5.	Tak	
9	Zasilanie z sieci i wewnętrznego akumulatora litowo-jonowego, zapewniającego podaż z szybkością 100ml/h 24 godziny.	Tak	

10	Pompa do użytku zarówno stacjonarnego (przy łóżku pacjenta) jak i przenośnego (małe wymiary i masa do 400g).	Tak	
11	Pompa z możliwością zainstalowania na stojaku (posiadająca zacisk mocujący).	Tak	

*należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Zaoferowane powyżej parametry wymagane muszą być potwierdzone w materiałach informacyjnych producenta lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia.

Brak potwierdzenie któregośkolwiek z parametru spowoduje odrzucenie oferty.

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta **lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

Część B: FORMULARZ CENOWY

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa		Wartość		VAT w %
			netto	brutto	netto	brutto	
I.	Pompa żywieniowa	6 szt.					

Wartość netto pakietu: zł

Słownie:

Wartość brutto pakietu: zł

Słownie:

.....
/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/