

**Załącznik nr 4 – Opis przedmiotu zamówienia**  
**Pakiet 6 ssak transportowy 2 szt.**

Nazwa .....

Oferowany model .....

Producent .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

LP.	PARAMETRY TECHNICZNE (wymagane )	Wartość wymagana/graniczna	Opis oferowanych parametrów
<b>I.</b>	<b>Informacje ogólne</b>		
1.	Rok produkcji max. 2021- urządzenie fabryczne nowe (nie powystawowe)	TAK podać	
2.	Model/Typ/Producent	Podać	
<b>II.</b>	<b>Opis parametrów</b>		
3.	Ssak zabiegowy, elektryczny, na podstawie jezdnej	Tak	
4.	Cykl pracy: praca ciągła	Tak	
5.	Dwie butle min. 1,9l z zaworem zabezpieczającym, Dwa zbiorniki bezpieczeństwa (220 ml)	Tak/Podać	
6.	Dwa porty ssące	Tak	
7.	Podciśnienie (regulowane): -0.90bar -90kPa - 675mmHg	Tak/Podać	
8.	Klasyfikacja ISO 10079-1: wysokie podciśnienie / niski przepływ	Tak	
9.	Wskaźnik podciśnienia	Tak	
10.	Podstawa jezdna na czterech kółkach z możliwością zablokowania dwóch	Tak	
11.	Pompa: bezolejowa i bezobsługowa pompa tłokowa	Tak	
12.	Zasilanie: 220-230 V / 50-60 Hz	Tak	
13.	Maksymalny przepływ: min. 90 l/min	Tak/Podać	
14.	Cykl pracy: praca ciągła	Tak	
15.	Poziom hałasu: nie więcej niż 48 dB	Tak/Podać	
16.	Wymiary: 90 x 45 x 45 cm +/-5 cm	Tak/Podać	
17.	Waga urządzenia razem z wózkiem nie większa niż 16,5 kg	Tak	
18.	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
19.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

	Szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi i eksploatacji dostarczonego sprzętu	TAK	
--	---	-----	--