Załącznik nr 2-3 wzór formularza właściwości techniczno - użytkowych.

............................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**WŁAŚCIWOŚCI TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**dla urządzeń objętych częścią 3 zamówienia**

1. **Ciepłe gniazdko sztuk 3**

**Nazwa oferowanego urządzenia:** ...................................................................................

**Typ:** .............................**Model**: ..............................**Rok produkcji:** ................................

**Producent**: ......................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów** | **Wartość lub zakres wartości wymaganych** | **Wartość lub zakres wartości oferowanych** |
|  | Skład systemu: kontroler grzewczy, koc grzewczy, łóżeczko noworodkowe | TAK |  |
|  | Kontroler grzewczy z możliwością równoczesnego, niezależnego ogrzewania dwóch kocy grzewczych (dwa gniazda). | TAK |  |
|  | Wyświetlacz cyfrowy pokazujący zadaną i aktualną temperaturę.  | TAK |  |
|  | Regulacja temperatury w zakresie co najmniej 32-39ºCw krokach co 0,5ºC. | TAK |  |
|  | Koc grzewczy o wymiarach max680 x 480 x 30 mm, przezierny dla promieni RTG. | TAK |  |
|  | Temperatura koca grzewczego monitorowana przez8 czujników rozmieszczonych na jego powierzchni. | TAK |  |
|  | Czas nagrzewania koca grzewczegood temp. 20ºC do 37ºC 5 min. ( +/- 3 min.). | TAK |  |
|  | Poszewka koca nadająca się do prania (95ºC) i dezynfekcji, wielorazowego użytku. | TAK |  |
|  | Zabezpieczenia w postaci akustycznych i wizualnych alarmów: nadtemperaturowych, niedogrzania maty, czasu, kabla oraz zaniku zasilania. | TAK |  |
|  | Uchwyt umożliwiający zamocowanie kontrolera do stojaka na płyny infuzyjne. | TAK |  |
|  | Okres gwarancji | Podać min. 36 miesięcy |  |

Punktacja przyznana przez zamawiającego za warunki gwarancji…............................

.................................................. .....................................................

*miejscowość i data podpis i pieczątka upoważnionego*

*przedstawiciela wykonawcy*