**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| **Dygestorium formalinowe** |
| **Nazwa, typ, model oferowanego urządzenia:** | ***(wypełnić)*** |
| **Producent, rok produkcji:** | ***(wypełnić)*** |
| **Kraj pochodzenia:** | ***(wypełnić)*** |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wymagania**  | **Parametry oferowane****(podać konkretny wymiar lub zakres – opisać w razie potrzeby)** |
| 1 | Wymiary zewnętrzne | Szer.150cm; gł.- 75cm; wys. 236 cm |  |
| 2 | Zbiornik wody z odpływem do kanalizacji | TAK |  |
| 3 | Zbiornik formaliny z odpływem do kanalizacji  | TAK |  |
| 4 | System dozowania czystej formaliny i odbioru brudnej | TAK |  |
| 5 | Materiał wykonania | stal nierdzewna AISI304, konstrukcja min -15 mm; powierzchnia robocza – min. 10 mm |  |
| 6 | Trójpunkowy wyciąg oparów wraz z filtrem formalinowym | TAK |  |
| 7 | Wydajność wyciągu min. 1460m3/h  | TAK |  |
| 8 | Szyba ochronna z możliwością regulacji elektrycznej | TAK |  |
| 9 | Automatyczna regulacja mocy wyciągu w zależności położenia szyby | TAK |  |
| 10 | Elektroniczny panel sterujący z wyświetlaczem LCD oraz przyciskiem bezpieczeństwa | TAK |  |
| 11 | Licznik czasu pracy filtrów | TAK |  |
| 12 | Gniazda elektryczne - min. 2 szt. | TAK |  |
| 13 | System usuwania odpadów z wbudowanym młynkiem | TAK |  |
| 14 | Zasilanie 230V | TAK |  |
| 15 | Przyłącza hydrauliczne:- przyłącze wody ciepłej ½”- przyłącze wody zimnej ½”- spływ masy wodnej 1 ¼” | TAK |  |
| 16 | Przyłącze wentylacyjne w górnej części urządzenia o śr. 25cm | TAK |  |
| 17 | Instrukcja w języku polskim | TAK |  |
| 18 | Katalog/ folder potwierdzający zaproponowanie produktu spełniającego wszystkie wymagane parametry | TAK |  |
| 19 | Dokument dopuszczający urządzenie do obrotu/ stosowania w placówkach medycznych zgodnie z dyrektywą 98/79/CE na podstawie ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych | TAK |  |

…………………………………………….

Podpis