

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Sprawa nr PL AON-ZP/01/2017

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

Oferowany sprzęt/wyposażenie medyczne: – **tympanometr - 1 komplet**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia: .....

Nazwa producenta: .....

Kraj produkcji: .....

Rok produkcji (min. 2016): .....

**PAKIET nr 3**

Lp.	Opis wymaganego parametru:	Parametr wymagany	Parametr oferowany
<b>I.</b>	<b>Tympanometr</b>		
<b>1</b>	Przenośna słuchawka pomiarowa	TAK	
<b>2</b>	Stacja dokująca z wbudowaną drukarką termiczną i możliwością ładowania akumulatorów	TAK	
<b>3</b>	Współpraca z bazą danych PC	TAK	
<b>4</b>	Zewnętrzna sonda pomiarowa na przewodzie długości min. 140 cm	TAK	
<b>5</b>	Badanie odruchu dla częstotliwości 500 Hz, 1 kHz, 2 kHz, 4 kHz $\pm$ 3% z natężeniem bodźca 70-100 dBHL	TAK	
<b>6</b>	Tympanometria z odruchem automatycznym ipsi- i kontrlateralnym	TAK	
<b>7</b>	Pomiar zaniku odruchu strzemiączkowego (Decay)	TAK	
<b>8</b>	Test trąbki Eustachiusza (ETF)	TAK	
<b>9</b>	Pamięć wewnętrzna urządzenia umożliwia zachowanie wyników co najmniej 1000 pomiarów	TAK	
<b>10</b>	Wymienna końcówka sondy w komplecie	TAK	
<b>11</b>	Kolorowy wyświetlacz LCD	TAK	
<b>12</b>	Dwa wymienne akumulatory w standardzie	TAK	
<b>13</b>	Opcjonalny wysokoczęstotliwościowy ton pomiarowy sondy 1kHz	TAK	
<b>14</b>	Zestaw końcówek dousznych	TAK	

15	Menu w języku polskim	TAK	
16	Baza danych oraz moduł tympanometryczny na dowolną ilość komputerów PC	TAK	
17	Informacja o stanie naładowania akumulatora	TAK	
18	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
19	Regulacja natężenia bodźca: automatyczna lub ręczna	TAK	
20	Pamięć: 1 krzywa dla ucha w danym teście		
21	Normy zgodnie z IEC60601-1, klasa II, typ B, IEC60601-1-2, IEC60645-5	TAK	
<i>Tryb tympanometrii:</i>			
22	Zakres ciśnienia: +200 do -400 daPa	TAK	
23	Zakres objętości: 0,1 do 8 ml	TAK	
24	Dokładność: $\pm 5\%$ lub $\pm 10$ daPa.	TAK	
25	Czas wykonania pomiaru: <3 sekundy	TAK	
26	Częstotliwość i natężenie bodźca: 226 Hz $\pm 1\%$ , 69 dBHL dla 2 cm <sup>3</sup>	TAK	
27	Opcja: 1000 Hz $\pm 1\%$ , 69 dBHL dla 2 cm <sup>3</sup>	TAK	
<i>Baza:</i>			
28	Zasilanie: 100–240 V~, 50/60 Hz	TAK	
29	Maksymalne wymiary: 150 x 295 x 110 mm	TAK	

*Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji udzielonych odpowiedzi odnośnie spełnienia warunków granicznych i/lub ich wartości należy dołączyć do oferty materiały opisowe pochodzące od producenta: oryginalne ulotki, katalogi, opisy przedmiotu zamówienia, dokumentację techniczną oferowanego sprzętu/ przedmiotu zamówienia, instrukcje obsługi itp. Stosowne materiały opisowe pochodzące od producenta należy załączyć w oryginale lub jako kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem. Wszystkie dane/parametry z tabeli technicznej muszą znajdować swoje potwierdzenie w danych produktowych producenta.*

**UWAGA:** Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

1. Wszystkie parametry techniczne i warunki gwarancji oraz serwisu gwarancyjnego muszą być spełnione łącznie.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zainstalowania ww. sprzętu oraz przeszkolenia personelu w zakresie jego obsługi, a w razie konieczności przeszkolenia personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej.
3. Podać nazwę punktu/-ów serwisowego/-ych w którym/-ch będą wykonywane naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne:

.....

Wyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie było przedmiotem ekspozycji, wystaw itp.

Oświadczamy, że oferowane urządzenie/sprzęt/wyposażenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy.

.....

miejsce i data

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej