**Załącznik nr 4 K**

**materac przeciwodleżynowy**

## Parametry techniczne

Nazwa urządzenia / wersja: ...................................................................................

Producent i kraj pochodzenia: ................................................................................

Rok produkcji ( *wymagane urządzenie fabrycznie nowe* ): .......................................

Rok wprowadzenia do produkcji: ...........................................................................

Ilość materacy przeciwodleżynowych: 4 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Parametry wymagane | **Wymogi graniczne** | Opis parametru |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| Parametry ogólne |
| 1. | Rok produkcji: 2018 r. | TAK |  |
| 2. | Materac przeciwodleżynowy gofrowany ( składający się z zestawu „kostek” ) wykonany z pianki poliuretanowej spienianej bez substancji zubożających warstwę ozonową ( freonów oraz halotanów ). | TAK |  |
| 3. | Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce leczenia odleżyn. | TAK |  |
| 4. | Układ „kostek” umożliwia swobodny przepływ powietrza między nimi, pozwalający na stały dostęp powietrza wymaganej przy właściwej pielęgnacji. | TAK |  |
| 5. | „Kostki” materaca z których składa się materac mogą zmieniać swoje położenie przy każdorazowym ruchu pacjenta. | TAK |  |
| 6. | Materac układany bezpośrednio na ramię łóżka w nieprzemakalnym pokrowcu. | TAK |  |
| 7. | System kanałów pomiędzy poszczególnymi „kostkami” umożliwia swobodną cyrkulację powietrza komór wewnętrznych eliminujących możliwość zetknięcia się pacjenta z podłożem. | TAK |  |
| 8. | Rozmiar materaca ( szer. x dł. ): 90 x 198 cm. | TAK |  |
| 9. | Wysokość ( grubość ) materaca: min 12 cm | TAK |  |
| 10. | Maksymalna waga materaca 12 kg. | TAK |  |
| 11. | Dezynfekcja materaca przy pomocy suchej pary w temperaturze do 45°C | TAK |  |

1. Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z w/w wymagań **lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty**
2. Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są fabrycznie nowe,
kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
3. Dla potwierdzenia parametrów załączamy strony z oryginalnych katalogów producenta oraz instrukcję w języku polskim.
4. **W przypadku wątpliwości zobowiązujemy się w wyznaczonym terminie przez Zamawiającego dostarczyć sprzęt do/celem potwierdzenia oferowanego parametru, brak dostarczenia**  spowoduje odrzucenie oferty.

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

 Podpis