

ZAŁĄCZNIK NR 3.12a do SIWZ- zmiana odp.1
WYMAGANIA TECHNICZNE

Aparat do krioterapii – 1 szt.

lp	opis	podać
1	Wykonawca/Producent	
2	Nazwa-model/typ	
3	Kraj pochodzenia	
4	Rok produkcji	2014

Lp.	Wymagane minimalne parametry i funkcje	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia PODAĆ/OPISAĆ (*potwierdzić zaznaczeniem w katalogu)
aparat do krioterapii			
1	Aparat do krioterapii zasilany ciekłym azotem	TAK	
2	Duży dotykowy ciekłokrystaliczny kolorowy wyświetlacz	TAK	
3	Specjalna „tuba” do odkładania grzałki podczas wymiany butli lub uzupełniania azotu.	TAK	
4 <input type="checkbox"/>	Zbiornik o pojemności ok. 20 litrów (do 32 litrów)	TAK	
5	Gotowe programy terapeutyczne	TAK	
6	Czynnik roboczy – ciekły azot	TAK	
7	Temperatura strumienia gazu : -160 stopni	TAK	
8 <input type="checkbox"/>	Liczba stopni regulacji intensywności nadmuchu: min. 5	TAK	
9	Zużycie ciekłego azotu : maksymalnie od 3 do 10kg/h (praca ciągła) - w zależności o intensywności nadmuchu	TAK	
10 <input type="checkbox"/>	Liczba zabiegów przy użyciu jednego zbiornika ciekłego azotu (ok. 40 dla średniego czasu zabiegu = 3min)	TAK	
11	Sygnał dźwiękowy emitowany co 30 sekund	TAK	
12	Zasilanie: 230 V +/- 10 %	TAK	