

## SPECYFIKACJA TECHNICZNA koncentratora tlenu

1. Nazwa i typ, model: .....
2. Producent: .....
3. Rok produkcji: .....

Nazwa aparatury i wymagane parametry (wymagania graniczne)		Wymaganie minimalne	Odpowiedź TAK / NIE oraz wartości oferowane
Oferowany koncentrator tlenu musi być fabrycznie nowy, rok prod. min. 2019 r., o parametrach i funkcjach wymienionych w niniejszej specyfikacji technicznej. Wyklucza się dostawę aparatury, która była wykorzystywana do demonstracji (pokazu) lub będący uprzednio w leasingu.		Tak	
<b>Konfiguracja (parametry techniczne) i wyposażenie:</b>			
L/p	Wyszczególnienie	Wymagane parametry	Opis spełniania wymagań
1	Przepływa tlenu: min. 0,5 – 5 l/min.	Tak	
2	Minimalne stężenie tlenu: 90%	Tak	
3	Zasilanie sieciowe: 230 V.	Tak	
4	Głośność pracy: nie większa niż 45 dB	Tak	
5	Aparat tlenowy z maską.	Tak	
6	Wąsy tlenowe i dreny.	Tak	
7	Filtry.	Tak	
8	Żywotność: min. 50.000 godzin.	Tak	
9	Sygnalizacja spadku napięcia.	Tak	
10	Włącznik z funkcją planującą wykonanie terapii.	Tak	
11	Regulacja przepływu tlenu w zależności od potrzeb.	Tak	
12	Wskaźnik spadku stężenia tlenu.	Tak	
13	Wyświetlacz LCD z licznikiem czasu terapii (podświetlany).	Tak	

.....  
(data, podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

