Załącznik nr 10.1 do SWZ

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  **URZĄDZENIE SOLANKOWE DO INHALACJI** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Producent…………………………………**  **Model………………………………………**  **Rok produkcji…………………………….** | |
| L.p. | **Wymagania Zamawiającego** | **Potwierdzenie minimalnych wymagań lub /Parametry oferowane**  (podać dokładne wartości )  Zalecane jest podanie numeru strony dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagania |
| 1. WYMAGANIA OGÓLNE: | | |
|  | Urządzenie służące poprawie kondycji organizmu i wpływające pozytywnie na układ oddechowy poprzez wdychanie solnego aerozolu. |  |
|  | Urządzenie wspomagające leczenie stanów zapalnych zatok, nieżytu górnych dróg oddechowych, a także mające silne działanie relaksacyjne. |  |
| 1. PARAMETRY TECHNICZNE: | | |
|  | Urządzenie solankowe musi umożliwiać wykonanie:   * zabiegu inhalacji; * nasycać przestrzeń znajdującą się w okolicy solanki mikroelementami; * wykonanie inhalacji zatok; * wykonanie inhalacji górnych i dolnych dróg oddechowych; * inhalacji w zasięgu do 2 m. |  |
|  | Konstrukcja i rozwiązania techniczne urządzenia, muszą zapewniać uzyskanie aerozolu o właściwościach leczniczych. |  |
|  | Instalacja rozprowadzająca solankę w układzie musi być wykonana z materiałów odpornych na działanie chemiczne i żrące solanki oraz nie może reagować chemicznie z używaną wodą leczniczą. |  |
|  | Zabudowa wykonana z drewna świerkowego pokrytego lazurą w kolorze TEAK, chroniącą drewno przed czynnikami atmosferycznymi. |  |
|  | Wypełnienie z wici brzozowych. |  |
|  | Urządzenie do pompowania solanki w układzie zamkniętym. |  |
|  | Zbiornik minimum 200l. |  |
|  | Oświetlenie LED RGBW. |  |
|  | Wymiary: szer.(+/-2cm) 300 cm x wys.(+/-10cm) 260 cm gł.(+/-5cm) 70cm. |  |
|  | Waga 100 kg (+/-5kg). |  |
|  | Maksymalny pobór mocy 200W. |  |
|  | Napięcie zasilania 230V 50Hz. |  |
|  | Solanka inhalacyjna 1000 kg. |  |

W przypadku, gdy Wykonawca nie poda dokładnej wartości oferowanego parametru, a jedynie zamieści odpowiedź „TAK” lub „min./max.” Zamawiający uzna, że oferowany parametr ma wartość odpowiadającą wartości określonej przez Zamawiającego w kolumnie „Wymagania zamawiającego”.

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego produktu.**

………..…………………………… ..……………………………

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis)