**Nr spr. 23/2021 zał nr 2/2**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Formularz cenowo-techniczny**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa urządzenia | Jm | Ilość | Cena netto | Cena brutto | Producent |
| 1 | Urządzenie do krioterapii | Kpl. | 1 |  |  |  |

Słownie cena brutto:

Minimalne wymagania techniczno użytkowe:

* Urządzenie do kriostymulacji miejscowej za pomocą azotu
* Urządzenie wyposażone jest w zbiornik na ciekły azot o poj. 50l
* Dodatkowy zbiornik o poj. 50l z zamknięciem- do transportu zatankowanego dewara
* Urządzenie wyposażone jest w stały pomiar ilości azotu w zbiorniku
* Temperatura strumienia gazu -160 oC (przy wylocie dyszy)
* Liczba stopni regulacji intensywności nadmuchu : 4 + kriopunktura + 2 pulsacyjne
* Zużycie ciekłego azotu 0,08 do 0,15 kg/min (praca ciągła) w zależności od ustawionej intensywności nadmuchu
* Wyrób medyczny
* Gwarancja 24 miesiące
* Szkolenie z obsługi urządzenia po stronie dostawcy
* Przeglądy techniczne urządzenia w trakcie trwania gwarancji- po stronie dostawcy
* Urządzenie odporne na środki dezynfekcyjne, powszechnie dostępne na rynku

Oświadczenie Wykonawcy:

**Urządzenie spełnia / nie spełnia\* wymagań/nia zamawiającego. ( jeśli są inne należy je opisać)**

* **niepotrzebne skreślić**

**………………………………………………………**

**podpis osoby uprawnionej**