Choszczno 29-03-2019 r.

 **ZAPYTANIE NR 2 I ODPOWIEDŹ**

**Dotyczy:** Nrsprawy nr: 1/ZP/SP-MED/19 – Dostawa urządzenia do krioterapii i wózka do przewożenia chorych dla SPZOZ w Choszcznie.

Niniejszym proszę o odpowiedź na pytania dotyczące zamawianego sprzętu:

Pakiet nr 1

Czy zamawiający dopuści sprzęt o poniższych parametrach :

**Wymiary- (D X S X W) cm 90 x 50 x 110 .**

**Parametry techniczne:**

|  |  |
| --- | --- |
| Czynnik roboczy: | Ciekły azot (LN2) |
| Objętość zbiornika: | 30 litrów |
| Max temperatura strumienia gazu: | -160◦C |

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba stopni regulacji intensywności nadmuchu: | 5 |
| Zużycie ciekłego azotu: | Od 3 do 10 kg/h (praca ciągła) w zależności od ustawionej intensywności nadmuchu |
| Liczba zabiegów przy zużyciu jednego zbiornika ciekłego azotu: | Ok. 45 (dla średniego czasu zabiegu = 3 min) |

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza pod warunkiem dostosowania aparatu do pracy ze zbiornikami TR 26 i YDS 30.