

Załącznik Nr 1 część 2

FABRYCZNIE NOWE MYJNIE-DEZYNFEKTORY / 1 szt. / DO MYCIA I DEZYNFEKCJI TERMICZNEJ NACZYŃ SZPITALNYCH (BASENY, KACZKI, ITP.) DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZEBRZESZYNI – WRAZ Z DOSTAWĄ, INSTALACJĄ, URUCHOMIENIEM I SZKOLENIEM PERSONELU.

Pełna nazwa:

Model / typ:

Producent:

Kraj produkcji:

L. P.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK / NIE ORAZ „PODAĆ” UZUPEŁNIA WYKONAWCA
1	2	3
1	1 sztuka: Fabrycznie nowe urządzenie przeznaczone do opróżniania, mycia, suszenia i dezynfekcji kaczek, pojemników na mocz, misek do mycia chorych i innych szpitalnych naczyń sanitarnych. <u>TAK/NIE</u>	
2	Rok produkcji nie wcześniej niż 2016. <u>TAK/NIE oraz PODAĆ</u>	
3	Model stojący na posadzce wykonany ze stali nierdzewnej z przyciskami na panelu sterującym. <u>TAK/NIE</u>	
4	Deklaracja zgodności, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w ustawie z dnia 03 lutego 2017 r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2017 r. poz. 211 ze zm.) <u>TAK/NIE</u>	
5	Urządzenie spełniające normy PN EN 15883-1/-3 <u>TAK/NIE</u>	
6	Wbudowana wytwornica pary. Dezynfekcja termiczna zgodnie z normą PN EN ISO 15883-3 <u>TAK/NIE</u>	
7	Możliwość ustawienia dezynfekcji termicznej na poziomie A ₀ 3000 osiąganego w czasie do 3 minut. <u>TAK/NIE</u>	
8	Temperatura dezynfekcji kontrolowana przez dwa niezależne czujniki temperatury umieszczone w najtrudniejszych do zbadania miejscach <u>TAK/NIE oraz PODAĆ</u>	
9	Zbiornik na wodę oraz komora mycia wykonane ze stali nierdzewnej. <u>TAK/NIE</u>	
10	Pojemność na jeden cykl – dwie kaczki i dwa baseny. <u>TAK/NIE</u>	
11	System dysz strumieniowych i rotacyjnych zapewniających dużą efektywność czyszczenia, niezależnie od zmian ciśnienia wody zasilającej, w tym główna dysza rotacyjna. <u>TAK/NIE oraz PODAĆ</u>	
12	Zabezpieczenie przed zalaniem <u>TAK/NIE</u>	
13	Sterowanie mikroprocesorowe – automatyczny przebieg cyklu bez potrzeby ingerencji ze strony użytkownika <u>TAK/NIE</u>	
14	Ekran wyświetlający wartość A ₀ podczas procesu dezynfekcji oraz informacje niezbędne do obsługi i kontroli urządzenia w języku polskim. <u>TAK/NIE</u>	
15	Optyczne i akustyczne informacje o usterkach. <u>TAK/NIE</u>	
16	Programy dla mniej i bardziej zabrudzonych przedmiotów, poddawanych procesowi mycia i dezynfekcji. Minimum 3 programy standardowe. <u>TAK/NIE oraz PODAĆ</u>	
17	A. Maksymalne wymiary zewnętrzne: 1) Szerokość : 500 mm <u>TAK/NIE oraz PODAĆ</u> 2) Głębokość : 600 mm <u>TAK/NIE oraz PODAĆ</u>	

	3) Wysokość : 1600 mm <u>TAK/NIE oraz PODAĆ</u>	
18	Maksymalny poziom wytwarzanego hałasu: 54 dB <u>TAK/NIE oraz PODAĆ</u>	
19	Możliwość używania środków myjących i dezynfekujących oraz odkamieniających różnych producentów. Wykonanie kalibracji urządzenia do stosowania środka innego producenta w trakcie montażu wykonane w ramach ceny oferty. <u>TAK/NIE</u>	
20	Zasilanie z 1-fazowej sieci elektroenergetycznej 230V 50Hz max 3,3 kW. <u>TAK/NIE oraz PODAĆ</u>	
21	Podłączenie zimnej i ciepłej wody 3/4 cala. Izolacja od sieci wodociągowej zgodnie z europejską normą DIN/EN 1717 z przerwą powietrzną typu AA <u>TAK/NIE</u>	
22	Podłączenie odpływu podłogowe fi 75 – 100 mm <u>TAK/NIE</u>	
23	Urządzenie wyposażone w automatyczne, mechaniczne schładzanie i suszenie naczyń strumieniem powietrza, tzn. po zakończonym cyklu pracy naczynia sanitarne poddawane temu procesowi mają być schłodzone, suche, bez skroplin wody na powierzchni i wewnątrz naczyń, tj. suszenie ma być zgodne z definicją suszenia określoną normą PN EN ISO 15883-1 <u>TAK/NIE</u>	
24	Możliwość przeprowadzenia walidacji procesu dezynfekcji termicznej potwierdzonej wydrukiem. <u>TAK/NIE</u>	
25	Dostępność autoryzowanego serwisu potwierdzona certyfikatem producenta <u>TAK/NIE</u>	
26	Gwarancja minimum 2 lata od daty montażu. <u>TAK/NIE</u>	

UWAGA !

1. Parametry określone przez Zamawiającego w kolumnie „Parametr wymagany” są bezwzględnie wymagane, a ich wartości muszą spełniać zakres określony w tej kolumnie.
2. Zamawiający uzna, że treść oferty odpowiada treści zapytania cenowego, jeśli w kol. 3 tabeli zostanie wpisane – złożone oświadczenie: „TAK”.
3. Wykonawca oświadcza, że oferowane urządzenia spełniają wymagania techniczne zawarte w tabeli parametrów wymaganych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego, spełniają wszystkie obowiązujące normy oraz obowiązujące przepisy prawa.

.....
 Podpis osoby uprawnionej/upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

DYREKTOR
 Samodzielnego Publicznego
 Zespołu Opieki Zdrowotnej
 z siedzibą w Szpitalnym

mgr Maria Jola