**SPECYFIKACJA TECHNICZNA - macerator**

**33/DEG/SP/2024**

**Zakup maceratorów dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego
w Toszku**

Nazwa Wykonawcy ......................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr wymagany** | **Opis parametrówi warunkówoferowanych (wypełniaWykonawca)** |
| 1 | Producent/ Kraj | PODAĆ |  |
| 2 | Model/typ | PODAĆ |  |
| 3 | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe - fabrycznie nowe | TAK |  |
| 4 | Rok produkcji urządzenia |  2024 |  |
| PARAMETRY TECHNICZNE |
| 5 | Moc silnika | Min. 0,75 Kw, PODAĆ |  |
| 6 | Moc całkowita urządzenia | Maksimum 0,8 Kw, PODAĆ |  |
| 7 | Moc pompy wody | Minimum 0,125 Kw, PODAĆ |  |
| 8 | Waga netto | Maksimum 64 kg,PODAĆ |  |
| 9 | Zasilanie | 230 V/50 Hz/60Hz, bezpiecznik 13 A,PODAĆ |  |
| 10 | Zużycie energii na cykl | Maksimum 0,006 KwPODAĆ |  |
| 11 | Zużycie wody na cykl  | Maksimum 9,7 lPODAĆ |  |
| 12 | Czas trwania cyklu | Minimum 65 sekund, PODAĆ |  |
| 13 | Poziom hałasu | Maksimum 58,9 Db, PODAĆ |  |
| OPIS URZĄDZENIA |
| 14  | Urządzenie przeznaczone do utylizacji naczyń jednorazowego użytku wykonanych z przetworzonej pulpy celulozowej | TAK |  |
| 15 | Ładowność do 2 naczyń z pulpy | TAK |  |
| 16 | Bezdotykowe otwierania pokrywy za pomocą fotokomórki | TAK |  |
| 17 | Bezdotykowe uruchamianie za pomocą czujnika podczerwieni | TAK |  |
| 18 | Bezdotykowe zamykanie pokrywy przez czujnik zbliżeniowy umieszczony w górnej części urządzenia. | TAK |  |
| 19 | Automatyczny, antybakteryjny proces czyszczenia i deodoryzacji | TAK |  |
| 20 | Wbudowana pompa perystaltyczna | TAK |  |
|  21 | System 7 noży tnących | TAK |  |
| 22 | Urządzenie wyposażone w podwójną komorę maceracji. Górna komora wyposażona w min. 5 noży rozdrabniających oraz dolna komora wyposażona w dodatkowe noże, min. 2 które zapewniają całkowite rozdrobnienie pulpy. | TAK |  |
| 23 | Pokrywa wykonana z tworzywa sztucznego z zatopionymi nanocząsteczkami srebra, zapewniająca ochronę antybakteryjną. | TAK |  |
| 24 | Powierzchnia górnej pokrywy wykonana z tworzywa sztucznego odporna na uderzenia i porysowania. | TAK |  |
| 25 | Bęben wraz z nożami tnącymi wykonany ze stali nierdzewnej | TAK |  |
| 26 | Obudowa wykonana ze stali nierdzewnej klasy 304 wg AISI | TAK |  |
| 27 | Zamknięty bęben w technologii instant flow z uszczelką bezobsługową | TAK |  |
| 28 | Czujnik zamykania/ otwierania pokrywy, czujnik braku wody, czujnik zablokowanego odpływu | TAK |  |
| 29 | Uchwyt z zatrzaskiem do uszczelniania pokrywy | TAK |  |
| 30 | Zabezpieczenia w postaci automatycznej informacji o usterkach mechanicznych | TAK |  |
| 31 | Zabezpieczenie IP54 | TAK |  |
| 32 | Wyświetlacz LED informujący o ewentualnych błędach oraz diody LED | TAK |  |
| 33 | Funkcja „auto-start” - automatyczne uruchamianie urządzenia po zamknięciu komory | TAK |  |
| 34 | Automatyczne zamykanie pokrywy maceratora poprzedzone sygnałem dźwiękowym w przypadku braku podjęcia czynności - czas przed automatycznym zamknięciem jest regulowany, standardowo 60s | TAK |  |
| 35 | Zamknięty bęben w technologii instant flow z uszczelką bezobsługową | TAK |  |
| 36 | Urządzenie wyposażone w opcję stanu uśpienia/ czuwania | TAK |  |
| 37 | Sygnalizacja potrzeby wykonania przeglądu wyświetlana na panelu sterowania | TAK |  |
| 38 | System automatycznego czyszczenia odpływu co 24 godziny | TAK |  |
| 39 | Możliwość umieszczenia przyłącza przelewowego z prawej lub lewej strony w zależności od potrzeb użytkownika. | TAK |  |
| 40 | Odporny na uszkodzenia zbiornik na wodę z tworzywa sztucznego, umieszczony na tylnej ścianie urządzenia. | TAK |  |
| WYMIARY |
| 41 | Wymiary urządzenia przy zamkniętej pokrywie  | 400 szer x 975 wys x 510 głęb mm (+/- 5 %) PODAĆ |  |
| 42 | Wymiary urządzenia przy otwartej pokrywie | 400 szer x 1500 wys x 510 głęb mm (+/- 5 %)PODAĆ |  |
| PRZYŁĄCZA INSTALACYJNE |
| 43 | Odpływ | 50 Ø |  |
| 44 | Podłączenie wody  | ¾” |  |
| 45 | Ciśnienie wody – woda zimna | 0,5-10 barPODAĆ |  |
| 46 | Pojemność zbiornika na wodę  | Minimum 15 litrówPODAĆ |  |
| 47 | Wymiary urządzenia przy otwartej pokrywie | 400 szer x 1500 wys x 510 głęb mm (+/- 5 %)PODAĆ |  |
| WARUNKI UMOWY |
| 48 | Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 10 lat od dostawy | TAK |  |
| 49 | Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis | TAK, PODAĆ |  |
| 50 | Produkt (sprzęt) posiada instrukcję obsługi w języku polskim – dostarczoną wraz z dostawą | TAK |  |
| 51 | Cała dokumentacja techniczna sprzętu w języku polskim | TAK |  |
| 52 | Instruktaż personelu z zakresu obsługi i eksploatacji urządzenia | TAK |  |
| 53 | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji. | TAK |  |
| 54 | Częstotliwość przeglądów | PODAĆ I OPISAĆ |  |
| 55 | Gotowość do przystąpienia do naprawy sprzętu w terminie nie dłuższym niż 72 godzin od chwili otrzymania faksem lub emailem zgłoszenia awarii | TAK |  |
| 56 | W przypadku konieczności wykonania naprawy sprzętu w siedzibie serwisu, Wykonawca na czas naprawy dostarczy urządzenie zastępcze o parametrach nie gorszych niż zaoferowany w postępowaniu w terminie 72 godz. od chwili poinformowania Zamawiającego o konieczności dokonania naprawy Sprzętu poza miejscem zainstalowania w siedzibie Zamawiającego | TAK |  |
| 57 | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | TAK |  |
| 58 | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres minimum 10 lat. | TAK |  |
| 59 | Lista autoryzowanych serwisów na terenie Polski (w przypadku braku - na terenie UE) wraz z danymi teleadresowymi i numerami kontaktowymi | TAK, PODAĆ |  |
| 60 | Urządzenie posiada oznaczenie wyrobu znakiem CE dla którego wystawiono Deklarację Zgodności | TAK |  |
| 61 | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | TAK |  |

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***
3. ***Zamawiający dopuszcza złożenie skanu dokumentu podpisanego podpisem własnoręcznym przez osobę upoważnioną wraz z pieczęcią i datą dokumentu.***