**ZP/117/2022 Załącznik nr 2b do SWZ**

**Pakiet II**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Autoklaw**

**Ilość- 2 szt.**

**Producent …………………………………**

**Model ……………………………**

**Rok produkcji ………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Autoklaw pionowy.  |   |
| 2. | Zakres temperatury pracy co najmniej od 98 °C do 138 °C. |  |
| 3. | Funkcja regulacji temperatury. |   |
| 4. | Funkcja zaprogramowania opóźnionego startu. |   |
| 5. | Funkcja ustawiania czasu autoklawowania. |   |
| 6. | Zintegrowany sterylny filtr do odpowietrzania komory sterylizacyjnej. |   |
| 7. | System automatycznego zamykania i otwierania pokrywy. |   |
| 8. | Ochrona przed przegrzaniem za pomocą ogranicznika temperatury. |   |
| 9. | Pojemność użytkowa komory wynosząca minimum 135 litów. |   |
| 10. | Komora użytkowa oraz kosz ze stali nierdzewnej. |  |
| 11. | Sterowanie za pośrednictwem panelu elektronicznego. |   |
| 12. | Obecność programowania i zapisywania ustawień. |  |
| 13. | Zużycie wody nie większe niż 2 litry na cykl. |  |
| 14. | Moc znamieniowa urządzenia nie mniejsza niż 6000 W |  |
| 14. | Mechanizm bezpieczeństwa otwarcia urządzenia - termiczna blokada otwarcia z sondą. |  |
| 15. | Zasilanie 230 V / 50 Hz.  |  |
| 16. | Wyposażenie dodatkowe, dedykowane do każdego z autoklawów:Kosz drucianyKosz na odpadyDrukarkaZewnętrzny zbiornik na kondensat 20 l |  |
| 17. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. |  |
| 18. | Gwarancja: minimum 24 miesiące |  |

**Formularz musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.**