**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Dostawa sprzętu i aparatury medycznej do Działu Sterylizacji i Pracowni Endoskopii
w SP ZOZ MSWiA im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego w Białymstoku**

**Pakiet nr 1 - Myjnia dezynfektor z wyposażeniem – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ (wypełnia Wykonawca)** | **OCENA PUNKTOWA** |
| ***1*** | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **I.** | **PARAMETRY TECHNICZNE/FUNKCJE**  |
| 1. |  Produkt fabrycznie nowy, nieużywany do prezentacji, wyklucza się produkty demonstracyjne, rekondycjonowane, itd. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 2. | Oferowany model/nazwa handlowa,Producent, Rok produkcji (nie starszy niż rok 2024). | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 3. | Komora przelotowa, dwudrzwiowa. Konstrukcja ze stali nierdzewnej, rama nośna i elementy konstrukcyjne wykonane ze stali nierdzewnej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 4. | Drzwi przesuwne (otwierane na dół), z napędem elektrycznym, górna krawędź drzwi zabezpieczona odbojnikiem z elastycznego tworzywa typu guma, silikon. Zabezpieczone mechanizmem antyprzycieńciowym. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 5. | Wymiary zewnętrzne maksymalnie: (szer. x głęb. x wys.): 100cm x 90cm x 190cm. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 6. | Drzwi otwierane i zamykane automatycznie – po wciśnięciu odpowiedniego pola na panelu dotykowym z napędem elektrycznym. Możliwość manualnego otwarcia drzwi w trybie awaryjnym, funkcja awaryjnego otwarcia drzwi zabezpieczona przełącznikiem kluczykowym. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 7. | Pojemność komory do 18 tac narzędziowych (3 tace na poziom) o wym. zgodnych ze standardem DIN 1/1. Pojemność komory 430-480 litrów. Komora wykonana ze stali nierdzewnej AISI 316L. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 8. | Zasilanie i ogrzewanie elektrycznie (400V), maksymalna pobierana moc urządzenia w zakresie 18,6-20,0 kW. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 9. | Przeznaczona do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych, kontenerów narzędzi laparoskopowych. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 10. | Urządzenie kompatybilne z płynami myjącymi, dezynfekcyjnymi, neutralizującymi różnych producentów również w okresie gwarancji urządzeń. | TAK, podać  |  | Bez punktacji |
| 11. | Minimum 5 pomp detergentów zainstalowanych fabrycznie na stałe w urządzeniu (nie dopuszcza się zewnętrznych modułów dodatkowych) wraz z miernikami dozowanych środków chemicznych i czujnikami powiadamiającymi o pustych zbiornikach detergentów. O minimalnym przepływie detergentu 250 ml/min. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 12. | Komora myjni, elementy funkcjonalne (ramiona spryskujące, przewody rurowe, elementy grzejne), obudowa, rama nośna i elementy konstrukcyjne – wykonanie ze stali nierdzewnej/kwasoodpornej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 13. | Możliwość konfiguracji programów z zastosowaniem środków chemicznych dozowanych przez 5 różnych pomp detergentów dla każdego programu zawartego w sterowniku oddzielnie. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 14. | Trzy przyłącza wody wyposażone w przepływomierze: woda zimna, ciepła i zdemineralizowana. Napełnianie komory niezależne od ciśnienia wody - pomiar ilości każdej z wód przez niezależny miernik przepływu. Funkcja oszczędzania wody (możliwość zmniejszenia ilości wody dla małych wsadów). | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 15. | Końcowe płukanie wodą uzdatnioną. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 16. | Spust wody z myjni po fazie procesu bez zastosowania pompy spustowej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 17. | Konstrukcja i działanie myjni zgodne z Europejskim standardem EN1717 potwierdzone certyfikatem DVGW. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 18. | Odpływ z komory myjni wyposażony w potrójny system filtrowania o różnych gradacjach. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 19. | Konstrukcja sterownika umożliwiająca podłączenie komputera klasy PC, minimum 2 porty w standardzie USB SLAWE. (Zamawiający dopuszczaurządzenie ze sterownikiem umożliwiającym podłączenie komputera klasy PC za pomocą portów RJ45). | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 20. | Konstrukcja sterownika umożliwiająca podłączenie zewnętrznego systemu dokumentacji cykli, minimum 2 porty w standardzie RS232 lub RJ45. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 21. | Konstrukcja sterownika umożliwiająca podłączenie zewnętrznego nośnika pamięci, minimum 2 porty w standardzie USB HOST, w tym jeden umieszczony bezpośrednio na panelu czołowym urządzenia. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 22. | Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego, kontrola temperatury za pomocą min. dwóch czujników PT 1000 umieszczonych w górnej części komory. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 23. | Optyczna informacja o błędach i awariach przez zmianę koloru podświetlania ekranu. Wbudowana inteligentna instrukcja obsługi w sterowniku wyświetlające przyczynę błędu i schemat postępowania, wraz z szczegółowym opisem czynności jakie powinny być wykonane przez operatora w celu usunięcia błędu i zakończenia procesu. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 24. | Rozbudowane oprogramowanie komputerowe do zarządzania myjnią, dające możliwość co najmniej:- możliwość wyboru sposobu dezynfekcji A0 lub czas- możliwość zmiany maksymalnego czasu napełniania wodą zimną, ciepłą i demineralizowaną- możliwość ustawienia twardości wody w stopniach francuskich- możliwość kalibracji czujników temperatury komory oraz czujnika temperatury powietrza- możliwość określenia ilości dozowanych środków w ml/fazęOferowane oprogramowanie oraz jego elementy, musi posiadać pełną funkcjonalność na standardowym koncie użytkownika systemu operacyjnego, lub pracować jako autoryzowana usługa serwisowa w systemie operacyjnym, w architekturze x64, w systemie minimum Windows 10 Proffesional. | TAK/NIE, podać  |  | Tak - 10 pkt.Nie - 0 pkt. |
| 25. | Inteligentny obieg wody w komorze realizowany przez 2 niezależne pomy obiegowe, możliwość konfiguracji pracy na jednej lub 2 pompach obiegowych w poszczególnych fazach procesu według potrzeb użytkownika. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 26. | Procesy realizowane automatycznie bez potrzeby ingerencji ze strony użytkownika. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 27. | Sterownik po stronie załadowczej i wyładowczej wyposażony w kolorowy ekran dotykowy (wybór funkcji poprzez naciśnięcie odpowiedniego pola na ekranie lub panelu dotykowym) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 28. | Wyświetlanie informacji o ewentualnych zakłóceniach w języku polskim wraz z szczegółowym opisem na wyświetlaczach – opis powinien zawierać powód wystąpienia błędu oraz proponowane czynności celem jego usunięcia. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 29. | Komunikaty wyświetlane na monitorze w języku polskim w postaci tekstowej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 30. | Zabezpieczenie możliwości zmiany parametrów w postaci kodu. Możliwość pełnej edycji programów, jak i tworzenia nowych programów przez użytkownika bezpośrednio z panelu sterowania. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 31. | Programy mycia i dezynfekcji termicznej i termiczno-chemicznej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 32. | Liczba programów mycia–dezynfekcji minimum 20, wybieranie potrzebnych programów z ekranu dotykowego sterownika. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 33. | Sterownik urządzenia wyposażony w drukarkę parametrów procesu, (drukarka po stronie rozładowczej). Podłączona za pomocą zdublowanego portu równoległego (min. 2 porty pozwalające na pracę w przypadku uszkodzenia jednego z wyjść). | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 34. | Zintegrowana suszarka z możliwością nastawy temperatury i czasu indywidualnie dla każdego procesu. Urządzenie wyposażone w kondensator pary chłodzony wodą do usuwania pary i wilgotności w fazie dezynfekcji oraz dla poprawy efektywności suszenia. Urządzenie wyposażone w czujnik wilgotności gwarantujący odpowiedni stopień wysuszenia wsadu. Urządzenie wyposażone w pojedynczy wentylator suszarki. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 35. | Suszarka wyposażona w filtr absolutny o przepustowości min. 300m3/godzinę. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 36. | Automatyczne monitorowanie różnicy ciśnień filtra jałowego – sygnalizacja stanu awaryjnego (np. zapchania filtra). | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 37. | Powierzchnia czołowa myjni wykonana w sposób higieniczny łatwy do utrzymania w czystości (dopuszczone materiały na panelach czołowych szkło i metal, nie dopuszcza się obudowy wykonanej z tworzyw plastikowych) i możliwa do dezynfekcji. (Brak wystających śrub, klawiatur, za wyjątkiem włącznika głównego i przycisków bezpieczeństwa, niezbędne przyłącza zabezpieczone gumowymi osłonami). Przyciski bezpieczeństwa i włącznik odcięcia zasilania zarówno po stronie załadowczej, jak i wyładowczej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 38. | System detekcji wózka wsadowego, zabezpieczenie przed uruchomieniem programu bez zainstalowanego wózka wsadowego. Możliwość przypisania konkretnego wózka do danego programu w celu zapobiegania stosowania niewłaściwych wózków wsadowych do zadanego programu. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 39. | Ramiona spryskujące zapewniające natrysk każdej mytej tacy. Ramiona spryskujące wyposażone w zdejmowalne zakończenia, umożliwiające dokładne oczyszczenie wnętrza (usunięcie pozostałości nici chirurgicznych, elementów igieł, itp.) poprzez możliwość przelotowego przepłukania każdego z ramion w celu zapewnienia eliminacji gromadzenia się zanieczyszczeń w zakończeniach ramion. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 40. | Energooszczędne oświetlenie elektryczne diodami LED wnętrza komory umożliwiające obserwację prawidłowości procesu mycia. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 41. | Komora bez elementów utrudniających utrzymanie czystości typu rolki kółka, wentylatory itp. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 42. | Przeszklone drzwi komory na całej powierzchni zewnętrznej ułatwiające utrzymanie czystości osadzone na ramie ze stali nierdzewnej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 43. | Ilość pojemników na detergenty do umieszczenia wewnątrz urządzenia – minimum 4 pojemniki po 5 l każdy. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 44. | Konstrukcja urządzenia nie wymagająca stosowania specjalnych elementów montażowych lub konstrukcyjnych typu – cokół, fundament, wanna cokołowa. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 45. | Producent myjni zapewnia możliwość doposażenia myjni w akcesoria i specjalistyczny wózek wsadowy dedykowany do mycia narzędzi robotycznych DaVinci. W celu potwierdzenia spełnienia wymogu, załączyć do oferty oświadczenie producenta o spełnieniu wymogów dotyczących reprocesorowania narzędzi robotycznych zgodnie z wytycznymi producenta Robota da Vinci. | TAK, podać  |  | Bez punktacji |
| 46. | Wykonawca zapewni dostawę wraz z urządzeniem systemu monitorowania i rejestracji procesów oraz dokumentacji obiegu narzędzi. | TAK/NIE, podać |  | Tak - 10 pkt.Nie - 0 pkt. |
| **II.** | **WYPOSAŻENIE MYJNI** |  |
| 1. | Wózek wsadowy do mycia i dezynfekcji narzędzi układanych na tacach narzędziowych o pojemności 15 tac DIN 1/1 (480x250x70mm). Konstrukcja wózka zapewniająca mycie przedmiotów o wysokości większej niż wysokość pojedynczego poziomu mycia – demontaż wybranych poziomów mycia. Natrysk każdego poziomu z góry i z dołu za pomocą obrotowych ramion natryskowych. Przestrzeń użyteczna - robocza umożliwiająca załadunek 3 tac DIN 1/1 na każdym z poziomów. Ilość – 1 szt. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 2. | Wózek do za/rozładunku komory wyposażony w zbiornik do gromadzenia ociekającej wody, system dokowania do myjni, system blokowania transportowanego wózka przed wypadnięciem w płaszczyźnie pionowej i poziomej, z kołami skrętnymi z możliwością blokowaniaIlość – 2 szt. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 3. | Wózek wsadowy do mycia i dezynfekcji osprzętu narzędzi laparoskopowych wyposażony w min. 75 przyłączy w tym min. 25 przyłączy typu luer lock. Wózek wyposażony w kółka ułatwiające załadunek do myjni. Wyposażony dodatkowo w dwa poziomy mycia o użytecznej przestrzeni roboczej min 610x750x80mm. Wyposażony w system automatycznej identyfikacji. Ilość – 1 szt. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 4. | Wózek wsadowy do mycia kontenerów mieszczący 6 szt. kontenerów o wymiarach 300x600x150mm każdy wraz z pokrywami.Ilość – 1 szt. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| **III.** | **POZOSTAŁE WYMAGANIA** |
| 1. | Gwarancja min. 24 miesiące, od daty instalacji i przekazania urządzenia, potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym | TAK, podać |  | Okres gwarancji min. 24 miesiące – 0 pkt.Okres gwarancji min. 36 miesięcy – 20 pkt. |
| 2. | Gwarancja obejmująca naprawy, konserwację, kalibrację myjni dezynfektorów pod kątem dostosowania urządzeń do stosowanych u Zamawiającego preparatów dezynfekcyjnych, przeglądy wraz z materiałami w szczególności częściami zamiennymi i materiałami eksploatacyjnymi użytymi do napraw, przeglądów stanu technicznego, konserwacją, regulacją oraz praca i dojazd zespołu serwisowego w okresie gwarancyjnym obciążają Wykonawcę. Częstotliwość przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniami producenta, lecz nie rzadziej niż 1 raz w roku (min. co 12 miesięcy). Podać liczbę przeglądów okresowych, zgodnie z zaleceniami producenta, w całym oferowanym okresie gwarancji. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 3. | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji rozumiane jako stawienie się serwisanta w siedzibie Zamawiającego i przystąpienie do usunięcia wszelkich usterek – max. 2 dni robocze. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 4. | Czas oczekiwania na skuteczne usunięcie uszkodzenia (naprawa) wynosi:a) nie wymagającej importu części nie dłużej niż 5 dni roboczych, od dnia zgłoszenia awarii,b) wymagającej importu części nie dłużej niż 10 dni roboczych, od dnia zgłoszenia awarii. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 5. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wpisać lub podać w formie załącznika ilość punktów serwisowych, nazwa serwisu, adres, nr telefonu, fax, adres e-mail | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 6. | Dostępność części zamiennych oraz wyposażenia eksploatacyjnego min. 10 lat od daty uruchomienia. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 7. | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia wraz z dostawą przedmiotu zamówienia wypełnionych paszportów technicznych z informacjami zawierającymi datę zainstalowania i termin następnego przeglądu. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 8. | Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczana ze sprzętem w formie papierowej oraz w formie elektronicznej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 9. | Dokumentacja techniczna „DTR" lub instalacyjna (wymagania instalacyjne) dostarczona wraz z urządzeniem. Wraz z urządzeniem dostarczenie kodów zapewniających pełny dostęp do konfiguracji programowej w pełnym zakresie, funkcji urządzenia i podłączeń dodatkowych modułów i systemów. Zamawiający nie dopuszcza urządzeń, w których kody gwarantujące pełny dostęp do wszystkich funkcji urządzenia łącznie z programowaniem, wygasają lub zmieniają się cyklicznie. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 10. | Szkolenie personelu medycznego i technicznego wraz z montażem i uruchomieniem urządzenia w terminie uwzględniającym czas pracy personelu obejmujące min.- zasady obsługi;- instrukcje dla użytkowników dotyczące sposobu korzystania ze sprzętu w celu zminimalizowania wpływu na środowisko w czasie instalacji, użytkowania, przeglądu i recyklingu/usunięcia, w tym instrukcje dotyczące sposobu ograniczenia do minimum zużycia energii, wody, zużywanych materiałów/elementów, emisji;- zalecenia dotyczące odpowiedniej konserwacji produktu, w tym informacje dotyczące części zamiennych podlegających wymianie, porady dotyczące utrzymania produktu w czystości;- regulacji i dostrajania parametrów sprzętu związanych z wykorzystaniem energii elektrycznej (na przykład tryb czuwania) w celu zoptymalizowania zużycia energii. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 11. | Dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych. Wykonawca załączy do oferty deklarację zgodności UE, certyfikat jednostki notyfikowanej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 12. | Wykonawca po dokonaniu wizji lokalnej załączy do oferty oświadczenie, że zobowiązuje się do wykonania we własnym zakresie prac instalacyjnych/adaptacyjnych niezbędnych do montażu oraz instalacji przedmiotu zamówienia w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego, niezbędnych do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania przedmiotu zamówienia. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 13. | Termin realizacji zamówienia (dostawy, instalacji i uruchomienia) - maksymalnie do 14 tygodni  | TAK, podać |  | Bez punktacji |

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są fabrycznie nowe, nieużywane, wolne od wad technicznych, materiałowych, fizycznych i prawnych, zgodne z właściwymi normami i przepisami prawa, w szczególności w zakresie dopuszczenia do obrotu i używania, m.in. zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022, poz. 974) i sposobem klasyfikowania na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych (Dz. U. 2010, Nr 215, poz. 1416 z późn. zm.).

Oświadczam, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i po zainstalowaniu będą gotowe do podjęcia działalności leczniczej bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego żadnych dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*...................................... ………………………………………………………………*

*Miejscowość, data Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**Pakiet nr 2 - Myjnia dezynfektor do endoskopów giętkich z wyposażeniem – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ (wypełnia Wykonawca)** | **OCENA PUNKTOWA** |
| ***1*** | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **I.** | **PARAMETRY TECHNICZNE/FUNKCJE**  |
| 1. |  Produkt fabrycznie nowy, nieużywany do prezentacji, wyklucza się produkty demonstracyjne, rekondycjonowane itd. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 2. | Oferowany model/nazwa handlowa,Producent,Rok produkcji (nie starszy niż rok 2024). | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 3. | Urządzenie spełniające wymagania wynikające z obowiązującej normy ISO 15883 cz. I i IV wraz z deklaracją zgodności CE. Spełnia wymogi europejskiej dyrektywy dotyczącej wyrobów medycznych 93/42/EEC. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 4. | Obudowa myjni wykonana ze stali malowanej proszkowo z elementami wykonanymi ze stali kwasoodpornej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 5. | Dwie niezależne komory myjące wykonane z tworzywa sztucznego odpornego na działanie środków myjących i dezynfekcyjnych.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 6. | Pokrywa komory zawierająca uszczelnienie, wyposażona w natryskowe ramię obrotowe.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 7. | Myjnia składająca się z dwóch niezależnie działających sekcji: lewej i prawej, obsługiwanych przy pomocy wspólnego panelu sterowania.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 8. | Otwieranie komory bez używania rąk, za pomocą przycisku nożnego. | Tak/Nie,podać |  | Tak - 5 pkt., Nie - 0 pkt. |
| 9. | System zamykania komory eliminujący ryzyko ewentualnego przytrzaśnięcia ręki, przy użyciu dwóch odległych od siebie przycisków.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 10. | Karbowane dno komory minimalizujące powierzchnię podparcia endoskopu.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 11. | Wewnątrz komory tuba do umieszczenia części inspekcyjnej endoskopu w sposób uniemożliwiający stykanie się jakiejkolwiek części endoskopu ze sobą. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 12. | Załadunek endoskopów od góry. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 13. | Komora zawiera minimum 7 przyłączy umożliwiających podłączenie każdego kanału endoskopu osobno, wraz z separatorem kanałów.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 14. | Różna kolorystyka każdego z przyłączy w celu ułatwienia jego identyfikacji. | Tak/Nie, podać |  | Tak - 5 pkt., Nie - 0 pkt. |
| 15. | Mycie i dezynfekcja dwóch endoskopów w niezależnych komorach.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 16. | Możliwość uruchomienia procesu równocześnie w obu komorach lub asynchronicznie. | Tak/Nie, podać |  | Tak - 5 pkt., Nie - 0 pkt. |
| 17. | Praca w szczelnym systemie zamkniętym z automatycznym procesem mycia i dezynfekcji. Blokada uniemożliwiająca otwarcie pokrywy w czasie trwania procesu. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 18. | Mycie i dezynfekcja wszystkich rodzajów i modeli endoskopów elastycznych, pochodzących od różnych producentów. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 19. | Automatyczna kontrola szczelności endoskopu w przebiegu całego procesu mycia i dezynfekcji.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 20. | Automatyczna kontrola przepływu oraz ciśnienia niezależnie w każdym kanale endoskopu przez cały proces mycia i dezynfekcji. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 21. | Automatyczne rozpoznawanie i wykrywanie zablokowania kanału w trakcie całego procesu.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 22. | Wbudowany, całkowicie niezależny system monitorowania parametrów krytycznych, nadzorujący główny system sterujący (CPU) myjni. Rozwiązanie, które umożliwia podwójną kontrolę krytycznych parametrów procesu jak czas, temperatura i dozowanie preparatu dezynfekcyjnego. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 23. | Powtarzalny, dokładny pomiar temperatury procesu w tym przez niezależny system kontroli. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 24. | Powtarzalny i dokładny pomiar, kontrolujący osobno ilość jednorazowo dozowanego środka dezynfekcyjnego. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 25. | Wszystkie zdarzenia procesowe związane z nieprawidłowościami można zidentyfikować na podstawie wskazania na wyświetlaczu dotykowym. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 26. | Sygnalizacja dźwiękowa w przypadku wystąpienia nieprawidłowości podłączenia endoskopu. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 27. | Sygnalizacja dźwiękowa w przypadku wystąpienia blokady przepływu w kanale endoskopu. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 28. | Sygnalizacja dźwiękowa w przypadku spadku ciśnienia w jakimkolwiek kanale endoskopu poza ustalony zakres. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 29. | Minimum 6 pomp roztworów roboczych na jedną komorę, niezależnie, osobno dla każdego kanału endoskopowego. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 30. | Komora myjni wyposażona w specjalne podparcie wspomagające rozładunek endoskopu, zapobiegające wtórnej kontaminacji oraz uszkodzeniu instrumentu. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 31. | Mycie i płukanie wodą uzdatnioną, płukanie końcowe wodą zdemineralizowaną lub wodą zmiękczoną. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 32. | Urządzenia dostosowane do środków dezynfekcyjnych na bazie aldehydu glutarowego oraz kwasu nadoctowego. | Tak/Nie, podać |  | Tak - 5 pkt., Nie - 0 pkt. |
| 33. | Myjnia zwalidowana z preparatami chemicznymi rekomendowanymi przez producenta. Wbudowany system RFiD zabezpieczający przed możliwością podłączenia niewłaściwych środków chemicznych. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 34. | Możliwość zaprogramowania autodezynfekcji termicznej i chemicznej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 35. | Autodezynfekcja termiczna myjni nie dłuższa niż 90 min., autodezynfekcja chemiczna myjni nie dłuższa niż 30 min. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 36. | Program autodezynfekcji chemicznej dostosowany tylko do środka dezynfekcyjnego na bazie kwasu nadoctowego. Nie dopuszcza się urządzeń umożliwiających przeprowadzenie autodezynfekcji chemicznej z użyciem preparatu na bazie aldehydów. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 37. | Możliwość opóźnionego startu procesu mycia i dezynfekcji endoskopu oraz autodezynfekcji urządzenia. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 38. | Myjnia pracująca wyłącznie na automatycznie dozowanych koncentratach. Nie dopuszcza się myjni pracującej na środkach gotowych do użycia, wielokrotnego stosowania.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 39. | Miejsce na środki w oryginalnych kanistrach wewnątrz myjni, w specjalnej obejmie pozycjonującej kanistry w sposób zapobiegający rozlaniu środków. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 40. | Wewnętrzny wodny filtr bakteryjny 0,2 µm o polu powierzchni min. 2 300 cm2 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 41. | Automatyczne przedmuchiwanie kanałów endoskopu. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 42. | Kolorystyczna informacja o aktualnym statusie urządzenia widoczna na pasku wskaźnikowym LED umieszczonym na obudowie myjni lub oświetleniu LED otaczającym przyciski do zamykania komory. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 43. | Możliwość podłączenia myjni-dezynfektora do zintegrowanego systemu komputerowego.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 44. | Wymagana identyfikacja, oznakowanie endoskopów oraz użytkowników w oparciu o system kodów kreskowych. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 45. | Wbudowany laserowy czytnik kodów kreskowych umożliwiający identyfikację co najmniej 100 użytkowników, 200 endoskopów oraz 50 specjalistów. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 46. | Możliwość wprowadzania do systemu myjni danych identyfikacyjnych procesowanych endoskopów oraz użytkowników. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 48. | Minimum 2 programy mycia i dezynfekcji, maksymalny czas trwania procesu 29 minut. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 49. | Program w pełni automatycznego mycia z dezynfekcją z użyciem kwasu nadoctowego poniżej 24 min. | Tak/Nie, podać |  | Bez punktacji |
| 50. | Program w pełni automatycznego mycia z dezynfekcją z użyciem aldehydu glutarowego poniżej 29 min. | Tak/Nie, podać |  | Bez punktacji |
| 51. | Kolorowy wyświetlacz komunikatów graficznych oraz tekstowych w języku polskim. Przekątna wyświetlacza nie mniejsza niż 7’’. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 52. | Wbudowana drukarka parametrów procesu mycia i dezynfekcji. Na wydruku muszą znajdować się takie informacje jak:- parametry procesu;- nr urządzenia;- nr procesu;- wybrany program;- wybrana komora (lewa czy prawa);- data procesu;- data oraz godzina rozpoczęcia i zakończenia procesu;- czas trwania procesu;- używane kanały.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 53. | Zasilanie elektryczne 220-240V, 50Hz | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 54. | Maksymalna moc urządzenia nieprzekraczająca 3,5 kW. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 55. | Wymiary myjni:- szerokość (od frontu) maks. 100 cm,- wysokość maks. 110 cm,- głębokość maks. 80 cm. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 56. | Zestaw przyłączy do endoskopów: - EG-580RD x 1; - EG-600WR x 1; - EC-600WI x 1; - EG-760CT x 1; - EC-760R-V/L x 1; - EC-760R-V/I x 1; - EG-760R x 1; - EG-740N x 1; - EB-580T x 1; - G-EYE 760R x 1. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 57. | Wykonawca zaprogramuje myjnię do pracy z posiadanymi przez Zamawiającego endoskopami.  | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| **II.** | **WYPOSAŻENIE DODATKOWE** |
| 1. | Zewnętrzny zmiękczacz wody z systemem trójstopniowej filtracji. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 2. | Zewnętrzny bojler z regulacją mocy do 6kW. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| **III.** | **POZOSTAŁE WYMAGANIA** |
| 1. | Gwarancja min. 24 miesiące, od daty instalacji i przekazania urządzenia, potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym | TAK, podać |  | Okres gwarancji min. 24 miesiące – 0 pkt.Okres gwarancji min. 36 miesięcy – 20 pkt. |
| 2. | Gwarancja obejmująca naprawy, konserwację, przeglądy wraz z materiałami w szczególności częściami zamiennymi i materiałami eksploatacyjnymi użytymi do napraw, przeglądów stanu technicznego, konserwacją, regulacją oraz praca i dojazd zespołu serwisowego w okresie gwarancyjnym obciążają Wykonawcę. Częstotliwość przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniami producenta, lecz nie rzadziej niż 1 raz w roku (min. co 12 miesięcy). Podać liczbę przeglądów okresowych, zgodnie z zaleceniami producenta, w całym oferowanym okresie gwarancji. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 3. | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji rozumiane jako stawienie się serwisanta w siedzibie Zamawiającego i przystąpienie do usunięcia wszelkich usterek – max. 2 dni robocze. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 4. | Czas oczekiwania na skuteczne usunięcie uszkodzenia (naprawa) wynosi:a) nie wymagającej importu części nie dłużej niż 5 dni roboczych, od dnia zgłoszenia awarii,b) wymagającej importu części nie dłużej niż 10 dni roboczych, od dnia zgłoszenia awarii. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 5. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wpisać lub podać w formie załącznika ilość punktów serwisowych, nazwa serwisu, adres, nr telefonu, fax, adres e-mail | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 6. | Dostępność części zamiennych oraz wyposażenia eksploatacyjnego min. 10 lat od daty uruchomienia. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 7. | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia wraz z dostawą przedmiotu zamówienia wypełnionych paszportów technicznych z informacjami zawierającymi datę zainstalowania i termin następnego przeglądu. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 8. | Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczana ze sprzętem w formie papierowej oraz w formie elektronicznej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 9. | Dokumentacja techniczna „DTR" lub instalacyjna (wymagania instalacyjne) dostarczona wraz z urządzeniem. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 10. | Szkolenie personelu medycznego i technicznego wraz z montażem i uruchomieniem urządzenia w terminie uwzględniającym czas pracy personelu obejmujące min.- zasady obsługi;- instrukcje dla użytkowników dotyczące sposobu korzystania ze sprzętu w celu zminimalizowania wpływu na środowisko w czasie instalacji, użytkowania, przeglądu i recyklingu/usunięcia, w tym instrukcje dotyczące sposobu ograniczenia do minimum zużycia energii, wody, zużywanych materiałów/elementów, emisji;- zalecenia dotyczące odpowiedniej konserwacji produktu, w tym informacje dotyczące części zamiennych podlegających wymianie, porady dotyczące utrzymania produktu w czystości;- regulacji i dostrajania parametrów sprzętu związanych z wykorzystaniem energii elektrycznej (na przykład tryb czuwania) w celu zoptymalizowania zużycia energii. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 11. | Dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych. Wykonawca załączy do oferty deklarację zgodności UE, certyfikat jednostki notyfikowanej. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 12. | Wykonawca po dokonaniu wizji lokalnej załączy do oferty oświadczenie, że zobowiązuje się do wykonania we własnym zakresie prac instalacyjnych/adaptacyjnych niezbędnych do montażu oraz instalacji przedmiotu zamówienia w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego, niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania przedmiotu zamówienia. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 13. | Termin realizacji zamówienia (dostawy, instalacji i uruchomienia) - maksymalnie do 14 tygodni | TAK, podać |  | Bez punktacji |

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są fabrycznie nowe, nieużywane, wolne od wad technicznych, materiałowych, fizycznych i prawnych, zgodne z właściwymi normami i przepisami prawa, w szczególności w zakresie dopuszczenia do obrotu i używania, m.in. zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022, poz. 974) i sposobem klasyfikowania na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych (Dz. U. 2010, Nr 215, poz. 1416 z późn. zm.).

Oświadczam, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i po zainstalowaniu będą gotowe do podjęcia działalności leczniczej bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego żadnych dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*...................................... ………………………………………………………………*

*Miejscowość, data Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*