***Załącznik 1b do SIWZ***

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa artykułu** | **Jm/ liczba** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Cena brutto** | **Wartość brutto** | **Opis (Producent/Nazwa oferowanego aparatu, aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2021** |
| 1 | Myjko- dezynfektor | Szt 1 |  |  |  |  |  |  |

 **PARAMETRY GRANICZNE i WYMAGALNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry urządzenia** | **Wartość wymagana** | **Potwierdzenie spełnienia warunków (opis)** |
| CERTYFIKATY |
| 1 | Dokument potwierdzający dopuszczenie do stosowania na terenie Krajów Unii Europejskiej (w tym na terenie Polski), zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 20l0r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 poz. 175 ze zm.), deklaracja zgodności CE dla zaoferowanego wyrobu. | TAK |  |
| 2 | Dokument wydany przez niezależne akredytowane laboratorium potwierdzający skuteczność procesu w myjni wobec Clostridium Difficile  | TAK |  |
| 3 | Dokument wydany przez niezależną jednostkę potwierdzający zgodność urządzenia z normami europejskimi PN-EN ISO 15883-1 i PN-EN ISO 15883-3 lub równoważny | TAK |  |
| 4 | DTR w języku polskim | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametry urządzenia** | **Wartość wymagana** | **Potwierdzenie spełnienia warunków (opis)** |
| INSTRUKCJA |
| 1 | Instrukcja w języku polskim | TAK( dostawa wraz z towarem) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Wartość wymagana** | **Parametr oferowany** |
|  |
|  | Ładowanie od frontu | TAK |  |
|  | Drzwi uchylne otwierane i zamykane ręcznie bez oporów przy zamykaniu i otwieraniu | TAK |  |
|  | Wysokość otworu drzwiowego nie mniejsza niż 37 cm, umożliwiająca mycie basenów z długą rączką | TAK |  |
|  | Blokada drzwi podczas trwania procesu - zabezpieczenie przed otwarciem drzwi podczas całego przebiegu procesu mycia i dezynfekcji a także podczas przerw w zasilaniu  | TAK |  |
|  | Kontrola blokady drzwi  | TAK |  |
|  | Do zwolnienia blokady drzwi i uzyskania dostępu do wsadu wymagane jest użycie specjalnego klucza, kodu lub narzędzia, zgodnie z normą PN-EN ISO 15883-1. Nie dopuszcza się zwalniania blokady przy użyciu jednego przycisku. | TAK |  |
|  | Ergonomiczny uchwyt do otwierania drzwi niewystający poza linię obudowy urządzenia | Uchwyt niewystający poza linię obudowy– 25 pktUchwyt wystający poza linię obudowy – 0 pkt. |  |
|  | Urządzenie montowane na posadzce | TAK |  |
|  | Dezynfekcja termiczna zgodnie z normą EN ISO 15883-3 (z możliwością podwyższenia temperatury do 95oC, wydłużeniem czasu trwania dezynfekcji, oraz regulacji wartości A0 w zakresie 60-3000) | TAK |  |
|  | Odseparowany zbiornik na wodę o poj. 10l, zintegrowany z wytwornicą pary, wyposażony w regulację poziomu wody, opróżniany automatycznie po zakończeniu programu. Izolacja od sieci wodociągowej zgodnie z DIN 1988/DIN-EN 1717 | TAK |  |
|  | Komora myjąca i inne zbiorniki wykonana ze stali nierdzewnej | TAK |  |
|  | Komora głęboko tłoczona bez spoin, z zaokrąglonymi narożnikami, sufit komory z nachyleniem ułatwiający samooczyszczenie i samodezynfekcję – różnica wysokości między przodem a tyłem komory nie mniejsza niż 10 cm | TAK |  |
|  | Komora i lej odpływowy o średnicy 100 mm tworzą jeden głęboko tłoczony zbiornik z odpływem lejkowym | TAK |  |
|  | Objętość komory 64 ± 1 l | TAK |  |
|  | Podłączenie odpływu podłogowe lub ścienne 100 Ø | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w czujnik drożności odpływu  | TAK |  |
|  | Zatrzymanie cyklu w razie stwierdzenia przez system zablokowania odpływu | TAK |  |
|  | Komora o pojemności umożliwiającej jednoczasowe mycie i dezynfekcję 3 kaczek, lub/i 1basenu z pokrywką oraz 1 kaczki; wiader o pojemności 20 l | TAK |  |
|  | Konstrukcja uchwytów zapobiegająca wylewaniu nieczystości poza komorę mycia | TAK |  |
|  | Możliwość wymiany i stosowania uchwytów specjalistycznych bez stosowania narzędzi, w tym uchwytu umożliwiającego opróżnianie jednorazowych worków na mocz | TAK |  |
|  | Opróżnianie naczyń przy zamykaniu drzwi | TAK |  |
|  | Drzwi komory wyposażone w uszczelkę z trwałego tworzywa sztucznego stanowiącą jeden element, bez nacięć, gwarantującą paroszczelność. Brak przecieków pary wodnej z urządzenia podczas procesu mycia, dezynfekcji termicznej oraz suszenia.  | TAK |  |
|  | System co najmniej 12 dysz myjących, w tym 1 dysza centralna, minimum 5 dysz obrotowych i dysze natryskowe |  > 5 dysz obrotowych – 25 pkt 5 dysz obrotowych – 0 pkt |  |
|  | Dysze natryskowe wykonane ze stali nierdzewnej, dysze rotacyjne wykonane z tworzywa sztucznego odpornego na działanie kwaśnych środków chemicznych i wysokiej temperatury. | TAK |  |
|  | 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  | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w filtr typu HEPA o klasie H12 lub H13, zgodnie z normą PN-EN ISO 15883-1, zapewniający usuwanie zanieczyszczenia bakteryjnego z dostarczanego powietrza, nie ograniczając przy tym jego przepływu | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie szczelne, uniemożliwiające wydobywanie się pary w czasie trwania procesu, wyposażone w system odprowadzający parę do kanalizacji, wspomagany nadmuchem powietrza. Nie dopuszcza się, aby para uwalniana była do otoczenia lub przestrzeni roboczej urządzenia | TAK |  |
|  | Wewnętrzna automatyczna dezynfekcja termiczna zbiornika na wodę i wszystkich rur doprowadzających wodę oraz dysz | TAK |  |
|  | Orurowanie wykonane z elementów gumowych i z tworzywa sztucznego odpornego na działanie kwaśnych środków chemicznych. Nie dopuszcza się orurowania wykonanego z miedzi. | TAK |  |
|  | Maksymalny poziom wytwarzanego hałasu do 50 dB | TAK, podać |  |
|  | Mikrokomputerowe sterowanie pracą urządzenia | TAK |  |
|  | Minimum 40 programów do wyboru: w tym co najmniej 3 programy standardowe do wyboru z panelu sterowania, oraz co najmniej 37 programów do zaprogramowania według indywidualnych potrzeb | Możliwość zaprogramowania dodatkowych programów:> 40 – 25 pkt.≤ 40 – 0 pkt. |  |
|  | Ekran wyświetlający 4 linie po 20 znaków informacje niezbędne do obsługi i kontroli urządzenia w języku polskim oraz wartość A0 podczas procesu dezynfekcji | TAK |  |
|  | Co najmniej dwa niezależne od siebie czujniki temperatury znajdujące się na spodzie komory myjni | TAK, podać |  |
|  | Membranowy panel na frontowej ścianie urządzenia | TAK |  |
|  | Optyczna i/lub akustyczna informacja o usterkach | Optyczna i akustyczna – 25 pkt.Optyczna lub akustyczna – 0 pkt. |  |
|  | Automatyczne dozowanie środka chemicznego oraz lanca ssąca do pojemnika ze środkiem chemicznym i sonda kontrolująca obecność środka | TAK |  |
|  | Kontrola prawidłowego dozowania środków chemicznych w każdym procesie, zgodnie z normą PN-EN ISO 15883-1 | TAK |  |
|  | Miejsce przeznaczone na pojemnik ze środkiem chemicznym wewnątrz urządzenia | TAK |  |
|  | Kontrola poziomu wody w zbiorniku  | TAK |  |
|  | System informujący o ewentualnych przeciekach na pompie dozującej  | TAK |  |
|  | Zasilanie: 1N PE~230V - 2,8 kW, 16A lub 3N PE~400V; 4,6 kW; 16A; 2,5 mm | TAK, podać |  |
|  | Podłączenie wody zimnej R ½” , temperatura 5-25oC, prędkość przepływu ≥ 18l/min., ciśnienie ≥ 1 bar | TAK |  |
|  | Podłączenie wody ciepłej R ½” , temperatura 45-60oC, prędkość przepływu ≥ 18l/min., ciśnienie ≥ 1 bar | TAK |  |
|  | Wymiary urządzenia:Szerokość/głębokość/wysokość/waga500/450-600/1630-1730 mm/73-75 kg | TAK, podać |  |

|  |
| --- |
| **SERWIS I GWARANCJA** |
| **PARAMETRY** | **Wartość wymagalna** | **Potwierdzenie spełnienia-warunki oferowane** |
| 1 | Okres gwarancji całego sprzętu | Min. 24 m-ce |  |
| 2 | W okresie trwania gwarancji Wykonawca świadczy w cenie oferty naprawy gwarancyjne sprzętu i przeglądy serwisowe (w częstotliwości i w zakresie zgodnym z wymogami producenta) wraz z koniecznym transportem sprzętu i wymianą części, w tym 1 przegląd w ostatnim miesiącu przed upływem gwarancji | Przez cały okres gwarancji |  |
| 3 | Proszę podać terminy i zakres przeglądów okresowych w okresie gwarancji zalecanych przez producenta  | **Podać harmonogram** |  |
| 4 | Czas usunięcia usterki nie wymagający wymiany części zamiennych w dniach kalendarzowych | **Do 2 dni roboczych** |  |
| 5 | Czas usunięcia usterki wymagający wymiany części zamiennych w dniach kalendarzowych | **Do 14 dni roboczych** |  |
| 6 | Wszelkie koszty transportu związane z naprawą w okresie gwarancji ponosi Wykonawca | **TAK** |  |
| 7 | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę danego podzespołu na nowy /dopuszczamy 2-krotną naprawę, w przypadku 3 uszkodzenia wymiana podzespołu na nowy/ | **TAK** |  |
| 8 | Okres zagwarantowania części zamiennych i wyposażenia  | **10 lat od daty dostawy** |  |
| 9 | Serwis gwarancyjny - proszę wskazać dla Zamawiającego punkt napraw gwarancyjnych (adres, tel., e-mail) | **podać** |  |

Wartość zamówienia netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł (słownie)

Wartość zamówienia brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł (słownie)

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy