



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

Załącznik nr 1

Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest wynajem zestawu 3 urządzeń do dekontaminacji, polegającej na specjalistycznej dezynfekcji promieniowaniem ultrafioletowym UV-C, przez okres 6 miesięcy dla Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.

W skład zestawu wchodzi: 3 urządzenia do dekontaminacji, tablet iPad Air, aplikacja mobilna oraz akcesoria.

L.p.	Przedmiot zamówienia	Parametry wymagane	Parametry oferowane [TAK/NIE/PODAĆ]
I. Parametry ogólne:			
1.	Typ, model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Rok produkcji 2022	TAK	
4.	Rozsył promieniowania w 360°	TAK	
5.	Możliwość jednoczesnej, szybkiej dezynfekcji 2 pomieszczeń przy zachowaniu najwyższej skuteczności biobójczej.	TAK	
6.	Trwałość promienników 9 000 h	TAK	
7.	Praca świetlówek UV-C zliczana automatycznie i po przekroczeniu limitu 9 000 godz. urządzenie sygnalizuje konieczność wymiany świetlówek.	TAK	
8.	Lasery obliczający czas ekspozycji promieniowania UV-C na podstawie szybkiego i precyzyjnego skanowania pomieszczenia.	TAK	
9.	Czas dezynfekcji (podać w minutach dla pomieszczenia 30 m ³)	PODAĆ	
10.	Czujnik ruchu	TAK	
11.	Zainstalowane oprogramowanie za pomocą którego zarządza się procesem dezynfekcji (dopuszczone jest zarządzanie za pomocą tabletu lub innego urządzenia zewnętrznego).	TAK	
12.	Możliwość przerwania/zatrzymania procesu dezynfekcji z poziomu aplikacji na tablecie lub innym urządzeniu.	TAK	
13.	W zestawie tablet iPad Air, dostosowany do obsługi oprogramowania do zarządzania procesem dezynfekcji.	TAK	
14.	Skuteczność dezynfekcji na patogeny (wirusy, bakterie, grzyby) potwierdzona badaniami mikrobiologicznymi akredytowanego laboratorium.	TAK	
15.	W zestawie ochroniacze na lampy (zabezpieczające).	TAK	
16.	Pakiet dozymetrów UV-C (100 szt.).	TAK	
II. Inne parametry			
17.	Instrukcja w języku polskim	TAK	

18.	Instalacja urządzenia wraz ze szkoleniem pracowników Zamawiającego (min. 10 osób) w cenie oferty.	TAK	
19.	Czas reakcji przystąpienia do usunięcia awarii od chwili jej zgłoszenia max. 48 godz. w dni robocze i 72 godz. w dni wolne i święta.	TAK	
20.	Urządzenie zastępcze w przypadku naprawy trwającej powyżej 5 dni – o parametrach nie gorszych niż oferowany bez naliczania z tego tytułu dodatkowych opłat.	TAK	
21.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji urządzenia. Opisać i podać proponowane środki dezynfekcyjne.	OPISĄĆ i PODAĆ PROPONOWANE ŚRODKI DEZYNFEKCJI	
22.	Numer kontaktowy z serwisem Dostawcy.	PODAĆ	

Niespełnienie jakiegokolwiek warunku będzie skutkowało odrzuceniem