**załącznik nr 2 do ZO/7/2024**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNICZNE**

 **Nazwa własna …………………………………………………………………………….....**

 **Oferowany model ……………………………………………………………………………**

 **Producent …………………………………………………………………………………..….**

 **Kraj pochodzenia ……………………………………………………………………………..**

 **Rok produkcji …………………………………………………………………………..………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **Parametr****Wymagany****(graniczny)** | **Parametr****oferowany****(podać zakres****lub opisać funkcje myjni)** |
| 1 | Myjnia fabrycznie nowa, nie powystawowa, rok produkcji 2023/2024 | TAK |  |
| 2 | Myjnia – dezynfektor przelotowy, dwudrzwiowy o pojemności od 8 do 12 tac narzędziowych o wymiarach ok. 485-480 x 254-240 x 50-70 mm zgodnych ze standardem DIN |  TAK |  |
| 3 | Mycie i termiczna dezynfekcja różnego rodzaju sprzętu m. in. anestezjologii, endoskopii, mikrochirurgii, okulistyki, butów chirurgicznych, butelek dla niemowląt, pojemników, szklanych naczyń laboratoryjnych itp.  | TAK |  |
| 4 | Obudowa i komora myjni wykonana ze stali kwasoodpornej | TAK |  |
| 5 | Drzwi uchylne tworzące po otwarciu wygodny stolik do załadunku wózków wsadowych | TAK |  |
| 6 | Drzwi w pełni przeszklone wykonane z podwójnego hartowanego szkła  | TAK |  |
| 7 | Dotykowy panel sterowania z kolorowym wyświetlaczem 3,5” pokazujący aktualny status cyklu | TAK |  |
| 8 | Drukarka do rejestracji parametrów procesów | TAK |  |
| 9 | Wydajna pompa obiegowa | TAK |  |
| 10 | Wbudowany system zmiękczania wody | TAK |  |
| 11 | Trzy pompy dozujące do środków chemicznych | TAK |  |
| 12 | Monitorowanie poziomu napełnienia i dozowania środków chemicznych | TAK |  |
| 13 | Oświetlenie w komorze | TAK |  |
| 14 | Programowalny elektroniczny układ sterowania  | TAK |  |
| 15 | Ogrzewanie komory mycia eklektycznie | TAK |  |
| 16 | Agregat suszący gorącym powietrzem z regulacją temperatury suszenia, wyposażony w system filtracji powietrza z końcowym filtrem HEPA 14 | TAK |  |
| 17 | Wbudowany port USB do archiwizacji cykli mycia | TAK |  |
| 18 | Kondensator oparów ograniczający zawilgocenie instalacji wentylacyjnej | TAK |  |
| 19 | Wózek wsadowy 5 poziomów – 1 szt.- pojemność 10 tac sterylizacyjnych o wymiarach 480-485 x 24-254 x 50-70 mm - 4 górne poziomy demontowalne- wykonany ze stali nierdzewnej  | TAK |  |
| 20 | 40 programów myjących (20 fabrycznych programów mycia oraz możliwość stworzenia 20 dodatkowych według wymagań użytkownika) | TAK |  |
| 21 | Taca narzędziowa siatkowa perforowana, medyczna o wymiarach 480x240-250x60mm, wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 204-18/10), kwasoodporna, szlachetna, niemagnetyczna, wykończenie materiału elektro-polerowana | TAK |  |
| 22 | Taca spełnia wszystkie wymogi w pełnych fazach procesów mycia i dezynfekcji, czyszczenia ultradźwiękowego, kontroli, pakowania, sterylizacji, magazynowania, dystrybucji oraz użytkowania | TAK |  |
| 23 | Taca nie posiada ostrych krawędzi, można je bezpiecznie pakować w rękaw foliowy, papier lub włókninę sterylizacyjną bez ryzyka uszkodzenia opakowaniataca sterylizacyjna jest wymiarowo zgodna z jednostką wsadu wg PN EN 285. | TAK |  |
| Parametry myjni |
| 24 | Wymiary myjni: 650x710x1685 mm (szer x gł x wys) | TAK |  |
| 25 | Przyłącza wodne: woda zimna zmiękczona/ciepła/demineralizowana – 2-8 bar; DN 20 | TAK |  |
| 26 | Odpływ do ścieków zasyfonowany – DN 50; odporny na wysoką temperaturę | TAK |  |
| 27 | Wywiew do myjni: przyłącze DN 120 | TAK |  |
| 28 | Zasilanie elektryczne 400 V; 50Hz; moc 8,25 kW | TAK |  |
| Inne |
| 29 | Gwarancja przez okres min 24 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru | TAK |  |
| 30 | W ramach gwarancji 2 bezpłatne przeglądy | TAK |  |
| 31 | Instrukcja w j. polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem) | TAK |  |
| 32 | Szkolenie personelu z zakresu obsługi | TAK |  |

Oświadczam, że oferowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (z wyjątkiem materiałów eksploatacyjnych).

Wykonawca w cenie oferty zapewnia:

* dostawę,
* montaż i uruchomienie w przygotowanym przez Zamawiającego miejscu,
* szkolenie personelu w zakresie obsługi w siedzibie Zamawiającego,
* instrukcję obsługi urządzenia w języku polskim wraz z dostawą sprzętu.

........................ dnia ……......... ………………………………………………

 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

 do reprezentowania Wykonawcy)