**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**(PAKIET 1)**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia: **Myjnie dezynfektory**

Ilość sztuk: **2**

Nazwa i typ urządzenia …………………………………………………..…………………………………………..

Producent / kraj …………………………………………………..………………………….………………..

Termin dostawy i montażu od chwili złożenia zamówienia: ……………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów** | **Graniczny** | **Oferowany** |
| 1. 1
 | Urządzenie fabrycznie nowe (rok produkcji 2019) | TAK, podać |  |
|  | „System otwarty” ze względu na stosowanie środków chemicznych. Wskazać przynajmniej dwóch poza producentem urządzenia producentów środków chemicznych, których stosowanie nie powoduje utraty gwarancji, których środki dopuszczone są do stosowania na rynku polskim. | TAK, podać |  |
|  | „System otwarty” ze względu na stosowanie basenów i kaczek.Wskazać przynajmniej dwóch poza producentem urządzeniaproducentów basenów i kaczek, których stosowanie będziekompatybilne z oferowanym urządzeniem. | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne urządzenia nie większe niż:* głębokość: 600 mm
* szerokość: 650 mm
 | TAK, podać |  |
|  | Komora myjąca z zaokrąglonymi narożnikami, sufit komory z nachyleniem ułatwiający samooczyszczenie i samodezynfekcję. Komora wykonana ze stali kwasoodpornej AISI 304 lub lepszej gatunkowo | TAK, podać |  |
|  | Komora i lej odpływowy tworzą jeden głęboko tłoczony zbiornik z odpływem lejkowym | TAK |  |
|  | Drzwi komory na przedniej ścianie urządzenia, wytwornica pary wykonana ze stali kwasoodpornej AISI 304 lub lepszej gatunkowo | TAK, podać |  |
|  | Panele zewnętrzne, rama - wykonane ze stali kwasoodpornej AISI 304 lub lepszej gatunkowo | TAK, podać |  |
|  | Obudowa wykonana ze stali kwasoodpornej AISI 304 lub lepszej gatunkowo | TAK, opisać |  |
|  | Przyciski na panelu sterującym umiejscowionym na frontowej ścianie urządzenia. Panel wraz z przyciskami gładki, bez szczelin, nadający się do dezynfekcji | TAK, opisać |  |
|  | Automatyczna dezynfekcja (co najmniej – zgodnie z wymogami normy PN-EN ISO 15883-3) komory mycia oraz wytwornicy pary, dysz myjących, odpływu | TAK, podać |  |
|  | Proces mycia w zaoferowanych urządzenia powinien zawierać minimum następujące fazy: 1) automatyczne opróżnianie, 2) czyszczenie zawierające fazy: spłukiwanie i mycie, 3) płukanie, 4) dezynfekcja i 5) suszenie (zgodnie z normą PN EN ISO 15883-3). | TAK (załączyć wymagane dokumenty do oferty) |  |
|  | Wytwornica pary wbudowana w urządzenie, przystosowana do zasilania wodą nieuzdatnioną **Wytwornica zabezpieczona przed osadami mineralnymi pochodzącymi z wody nieuzdatnionej** | TAK |  |
|  | Pojemność komory myjącej - co najmniej basen z pokrywką lub 3 kaczki | TAK, podać |  |
|  | Ładowanie od frontu | TAK |  |
|  | Drzwi uchylne otwierane i zamykane ręcznie bez oporów przy zamykaniu i otwieraniu na przedniej ścianie urządzenia. | TAK |  |
|  | Blokada drzwi podczas trwania procesu mycia i dezynfekcji | TAK |  |
|  | Sygnalizacja zablokowania odpływu | TAK(opisać zastosowane rozwiązanie) |  |
|  | Zatrzymanie cyklu w razie stwierdzenia przez system zablokowania odpływu | TAK(opisać zastosowane rozwiązanie) |  |
|  | Automatyczne opróżnianie naczyń po zamknięciu drzwi | TAK |  |
|  | Uszczelka drzwi wykonana z trwałej gumy odpornej na wysoką temperaturę oraz środki myjące i dezynfekcyjne. Niedopuszczalna uszczelka labiryntowa, która nie zabezpiecza przed wydostawaniem się aerozoli z komory. | TAK |  |
|  | Drzwi komory oraz komora myjąca izolowane akustyczniei termicznie | TAK |  |
|  | Standardowe suszenie termiczne lub lepszy system  | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne dozowanie środka płuczącego i zmiękczającego realizowane przez co najmniej jedna pompę (lub dwie oddzielne pompy: osobno dla środka płuczącego i zmiękczającego) | TAK, podać |  |
|  | Miejsce na pojemnik ze środkiem płucząco- zmiękczającym wewnątrz urządzenia (lub dwa oddzielne pojemniki: na środek płuczący i zmiękczający) | TAK, opisać |  |
|  | Urządzenie wyposażone w lancę ssącą i czujnik niskiego poziomu środka płucząco-zmiękczającego (lub oddzielnie: dla środka płuczącego i zmiękczającego) | TAK, opisać |  |
|  | Sterownik mikroprocesorowy z ekranem LCD oraz klawiaturą membranową odporną na środki czyszczącei dezynfekcyjne | TAK |  |
|  | Komunikaty na ekranie sterownika w języku polskim | TAK |  |
|  | W czasie cyklu na ekranie wyświetlane informacje o aktualnym programie, fazie cyklu, aktualnej temperaturze w komorze, czasie do końca procesu | TAK |  |
|  | Sygnalizacja błędów: np. złego zamknięcia drzwi (brak szczelności), brak poboru wody, itd. (przynajmniej jedno rozwiązanie: graficzna na ekranie i/ lub akustyczna) | TAK, opisać |  |
|  | Dezynfekcja termiczna - sterowana cyfrowo: temperaturą oraz czasem, możliwość dezynfekcji przy wartości co najmniej A0=60 | TAK, opisać |  |
|  | Co najmniej 3 programy mycia-dezynfekcji, w tym przynajmniej 1 do wyboru użytkownika (możliwość modyfikacji parametrów) | TAK |  |
|  | Zużycie wody podczas cyklu mycia i dezynfekcji basenów nie większe niż 25 litrów | TAK, podać |  |
|  | Wbudowana elektryczna wytwornica pary o mocy nieprzekraczającej 6 kW | TAK, podać |  |
|  | Całkowita moc przyłączeniowa urządzenia nie większa niż 6 kW | TAK, podać |  |
|  | Całkowity czas cyklu mycia i dezynfekcji basenów nie większy niż 10 minut | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie prądem 3-fazowym 400V, 50Hz | TAK |  |
|  | Podłączenie do wody zimnej i ciepłej w celu redukcji zużycia prądu przez urządzenie | TAK |  |
|  | Syfon odpływu poziomy lub pionowy o średnicy - co najmniej 100mm (maksimum 110mm) | TAK, podać |  |
|  | Zabezpieczenie przed zanieczyszczeniem wody w instalacji wodociągowej wg PN-EN 1717 | TAK |  |
|  | Pojemnik preparatu myjąco-płuczącego o właściwościach odkamieniających —1 szt. (lub w przypadku oddzielnych pojemników na środek myjący i odkamieniający – po 1 sztuce) | TAK |  |
|  | Baseny sanitarne podłużne, kompatybilne z uchwytem urządzenia — 5 szt. | TAK |  |
|  | Gwarancja na urządzenie - minimum 24 miesiące – zgodnie z formularzem ofertowym | TAKpodać |  |
|  | Autoryzowany serwis  | TAK, podać | Nazwa: ………………………………Adres: ……………………………….Telefon: ……………………………. |
|  | Czas reakcji autoryzowanego serwisu: „przyjęte zgłoszenie — podjęta naprawa" nie więcej niż 72 godziny w dni robocze | TAK |  |
|  | Maksymalna liczba napraw gwarancyjnych powodująca wymianę danego elementu/podzespołu na nowy — nie więcej niż 3 naprawy tego samego elementu lub podzespołu | TAK |  |
|  | Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego — nie mniej niż 10 lat | TAK |  |
|  | Instalacja oraz szkolenie w zakresie obsługi dla personelu medycznego w cenie oferty.Przez instalację rozumie się podłączenie urządzenia (we wskazane lokalizacji) przy użyciu wszystkich niezbędnych akcesoriów (węży, złączy, kabli, uchwytów montażowych, itp.) zgodnie ze wskazaniami producenta. Wykonawca dostarcza (w cenie oferty) wszystkie niezbędne akcesoria.**Uwaga**: w przypadku konieczności przeróbki punktów poboru wody (3/4” na 1/2” lub odwrotnie - 1/2” na 3/4”) wszystkie niezbędne w tym zakresie materiały dostarczy i zamontuje Wykonawca.**Uwaga**: instalację i uruchomienie urządzenia przeprowadza Wykonawca (bez udziału Zamawiającego).**Uwaga**: Zamawiający nie dopuszcza dokonywania przeróbek instalacji elektrycznej. | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi do urządzenia w języku polskim dostarczone przy dostawie | TAK |  |

**UWAGI:**

1. W kolumnie „Odpowiedź Wykonawcy” w pozycjach TAK/NIE\* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów.
* Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz posiada parametry opisane w Opisie Przedmiotu Zamówienia.
* Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
* Oświadczamy iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy przedmiot zamówienia funkcjonuje prawidłowo.
* Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

.........................................................

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania firmy)