**Załącznik nr 2 do SWZ**

**ZESTAWIENIE MINIMALNYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH Z OCENĄ ZADANIA**

**Zakup aparatury medycznej: sterylizatora gazowego na tlenek etylenu**

Producent ……………………………………..

Model/Typ …………………………………….

Numer katalogowy ………………………..

Zamówienie obejmuje: dostawę, montaż i uruchomienie, przeszkolenie personelu.

Termin realizacji: do 5 miesięcy od daty podpisania umowy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów** | **Wymagania graniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Rok produkcji | Minimum 2025 | TAK, podać |  |
| 2 | Sterylizator niskotemperaturowy | Czynnik sterylizujący 100% EO | TAK, podać |  |
| 3 | Rodzaj komory sterylizatora | Przelotowa | TAK, podać |  |
| 4 | Przebieg procesu sterylizacji i degazacji | W podciśnieniu | TAK, podać |  |
| 5 | Oznaczenie CE | Oznaczenie CE | TAK, podać |  |
| 6 | Kompatybilność | Producent oferowanego sterylizatora jest producentem komór degazacyjnych oraz urządzeń do katalitycznego spalania tlenku etylenu | TAK, podać |  |
| 7 | Sterowanie | Mikroprocesorowe | TAK, podać |  |
| 8 | Wyświetlacz danych dotyczących procesu sterylizacji | Dotykowy, kolorowy | TAK, podać |  |
| 9 | Wyświetlane dane | temperatura i ciśnienie | TAK, podać |  |
| wilgotność względna | TAK, podać |  |
| wybrana temperatura | TAK, podać |  |
| blokada drzwi | TAK, podać |  |
| informacja o awarii podłączonego katalizatora EO | TAK, podać |  |
| 10 | Sygnalizacja dźwiękowa | Zakończenie cyklu, wszystkie błędy | TAK, podać |  |
| 11 | Automatyczna degazacja | Po zakończeniu cyklu sterylizacyjnego | TAK, podać |  |
| Przejście w stan degazacji bez ingerencji obsługi | TAK, podać |  |
| 12 | Możliwość ustawienia czasu degazacji | Od 1 godziny do min. 99 godzin | TAK, podać |  |
| 13 | Możliwość obserwacji procesu degazacji | Na wyświetlaczu | TAK, podać |  |
| 14 | Pojemność komory sterylizacyjnej | Maximum 138 litrów | TAK, podać |  |
| 15 | Wymiary zewnętrzne max | 81 x 78 x 100 cm | TAK, podać |  |
| 16 | Wbudowany wyciąg nad drzwiami sterylizatora |  | TAK, podać |  |
| 17 | Automatyczny proces autokontroli działania sterylizatora | Przed rozpoczęciem cyklu | TAK, podać |  |
| W trakcie cyklu | TAK, podać |  |
| 18 | Nawilżanie wsadu | Automatyczne | TAK, podać |  |
| 19 | Programy sterylizacyjne | 55 stopni C, czas cyklu maksymalnie 360 min (cykl składa się z: fazy przygotowawczej, fazy ekspozycji, wstępnej degazacji) | TAK, podać |  |
|  |  | 38 stopni C, czas cyklu maksymalnie 570 min (cykl składa się z: fazy przygotowawczej, fazy ekspozycji, wstępnej degazacji) | TAK, podać |  |
| 20 | Drukarka | alfa-numeryczna | TAK, podać |  |
| graficzna | TAK, podać |  |
| możliwość wyboru rodzaju wydruku, lub wyboru obu jednocześnie | TAK, podać |  |
| wydruk na szerokim papierze termicznym o szerokości minimum 7,5cm | TAK, podać |  |
| 21 | Zawartość wydruku | liniowy wykres temperatury w komorze | TAK, podać |  |
| liniowy wykres ciśnienia w komorze w komorze | TAK, podać |  |
| liniowy wykres wilgotności względnej w komorze | TAK, podać |  |
| czas | TAK, podać |  |
| numer cyklu | TAK, podać |  |
| data | TAK, podać |  |
| czas i temperatura degazacji | TAK, podać |  |
| ewentualne błędy cyklu i uwagi | TAK, podać |  |
| 22 | Wyświetlanie informacji o aktualnym etapie procesu | Na wyświetlaczu | TAK, podać |  |
| 23 | Podłączenie do sieci internetowej: | Możliwość pobierania i instalowania aktualizacji oprogramowania sterylizatora, udostępnianych przez producenta urządzenia | TAK, podać |  |
| 24 | Skaner kodów kreskowych | Skanowanie naboju w sterylizatorze umożliwia weryfikację kodu partii oraz kontrolę prawidłowości naboju dla sterylizatora GS  i daty przydatności, a także, czy nabój nie był używany | TAK, podać |  |
| 25 | Blokada dostępu | Możliwość zaprogramowania kodu dostępu dla operatora | TAK, podać |  |
| 26 | Automatyczny cykl próżniowy przed każdym cyklem | Automatyczny cykl próżniowy przed każdym cyklem | TAK, podać |  |
| 27 | Mechaniczna blokada drzwi | Mechaniczna blokada drzwi uniemożliwiająca gwałtowne otwarcie drzwi | TAK, podać |  |
| 28 | Zasilanie | Prąd jednofazowy, 230V 50-60Hz, 15A | TAK, podać |  |
| 29 | Czynnik sterylizujący | Jednorazowe naboje gazowe zawierające 100 gram 100% EO | TAK, podać |  |
| 30 | Automatyczne przebicie naboju | Sygnalizacja awarii przebijaka, lub częściowego przebicia pojemnika z gazem | TAK, podać |  |
| 31 | Akcesoria | 2 pełnowymiarowe kosze załadowcze | TAK, podać |  |
| 32 | Zestaw instalacyjny | W wyposażeniu standardowym | TAK, podać |  |
| 33 | Zgodność z normą | EN 1422, (2014) | TAK, podać |  |
| 34 | Instrukcja obsługi | W języku polskim | TAK, podać |  |
| 35 | Możliwość podłączenia katalizatora spalającego tlenek etylenu | Wyjście instalacyjne do podłączenia urządzenia do katalitycznego spalania tlenku etylenu (tego samego producenta) | TAK, podać |  |
| 36 | Dokumenty dopuszczające sprzęt do obrotu na terenie RP | Wymagane prawem | TAK, podać i dołączyć do oferty |  |
| 37 | Dokumenty potwierdzające system produkcji urządzeń w oparciu o system jakościowy | ISO 9001 i ISO 13485 | TAK, podać i dołączyć do oferty |  |
| 38 | Współpraca z abatorem | Potwierdzenie przez polskiego przedstawiciela producenta sterylizatora zgodności współpracy oferowanego sterylizatora z urządzeniem do utylizacji EO ( Abator) będącym na wyposażeniu szpitala, w sposób zdalny, co daje efekt "bezobsługowej" pracy spalarki do tlenku etylenu. | TAK, dołączyć do oferty |  |
| 39 | Okres gwarancji | Minimum 24 miesięcy | TAK, podać |  |
| 40 | Gwarancja na trwałość komory | 10 lat | TAK, podać |  |
| 41 | Okres gwarancji na wszystkie podzespoły min. 24 miesiące od dnia popisania odbioru końcowego | Minimum 24 miesięcy | TAK, podać |  |
| 42 | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji (2 w roku) potwierdzające sprawność działania urządzenia | Minimum 2 | TAK, podać |  |
| 43 | Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia | Nie większy niż 48 godz. | TAK, podać |  |
| 44 | Dostępność części zamiennych | Nie krócej niż 10 lat | TAK, podać |  |
| 45 | Wykaz punktów serwisowych na terenie kraju | Tak, podać | TAK, podać |  |

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).

…………………………………………………………..

(opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)