**Załącznik nr 2.2 do SWZ**

***Załącznik nr … do umowy***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet 2- Myjnia dezynfektor (1 kpl.)** | | | |
| **Producent\*** | | |  |
| **Nazwa-model/typ\*** | | |  |
| **Kraj pochodzenia\*** | | |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2025r.\*** | | |  |
| **Lp.** | **Minimalne parametry techniczno-funkcjonalne** | **Wartość wymagana** | **Parametry oferowane- opisać, podać zakresy**  (wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru) \* |
| 1 | Urządzenie przeznaczone do mycia i dezynfekcji pojemników na wydaliny ludzkie (kaczki, baseny). | TAK |  |
| 2 | Możliwość mycia i dezynfekcji wiaderek, misek nerkowatych, mis, słoików | TAK |  |
| 3 | Ładowność podczas 1 cyklu mycia i dezynfekcji: minimum 1 baseny + 3 kaczki jednocześnie | TAK |  |
| 4 | Bezdotykowe otwieranie pokrywy poprzez ultrasoniczny czujnik nożny. | TAK |  |
| 5 | Bezdotykowe zamykanie poprzez czujnik optyczny w górnej część urządzenia | TAK |  |
| 6 | Automatyczne uruchamianie cyklu - bezdotykowe - za pomocą czujnika optycznego. | TAK |  |
| 7 | Antybakteryjna powłoka na powierzchni górnej pokrywy oraz na pokrywie przedniej - wykonana z tworzywa z zatopionymi nanocząsteczkami srebra zapewnia antybakteryjna ochronę i zapobiega namnażaniu się patogenów na powierzchni, nie dopuszcza się pokrycia farbą. | TAK |  |
| 8 | Proces mycia odbywa się przy użyciu wody ciepłej oraz zimnej, po fazie mycia następuje dezynfekcja termiczna przy użyciu pary a w ostatnim etapie cyklu natrysk ciepłą wodą. | TAK |  |
| 9 | Proces mycia przy użyciu dysz natryskowych: 2 umieszczone na ścianie komory, 2 dysze dla kaczek i 1 turbodysza na pokrywie urządzenia. | TAK |  |
| 10 | Powierzchnia górnej pokrywy wykonana z tworzywa sztucznego odporna na uderzenia i zarysowania. | TAK |  |
| 11 | Wymiary urządzenia przy zamkniętej pokrywie max. 500 szer x 1042 wys x 600 gł mm. | TAK, podać |  |
| 12 | Wymiary urządzenia przy otwartej pokrywie max. 500 szer x 1500 wys x 600 gł mm. | TAK, podać |  |
| 13 | Załadunek od góry - zapewniając ergonomiczną i wygodną pracę. | TAK |  |
| 14 | Waga netto maksimum 100 kg. | TAK, podać |  |
| 15 | Moc generatora pary maksimum 3,0 kW. | TAK, podać |  |
| 16 | Moc pompy wody minimum 0,75 kW. | TAK, podać |  |
| 17 | Zasilanie 230 V 50/60 Hz bezpiecznik 13 A. | TAK, podać |  |
| 18 | Głośność urządzenia maksimum 70 dBA. | TAK, podać |  |
| 19 | Rodzaj dezynfekcji: dezynfekcja termiczna. | TAK |  |
| 20 | Blokada bezpieczeństwa - brak możliwości otwarcia komory dopóki urządzenie nie zakończy cyklu mycia i dezynfekcji. | TAK |  |
| 21 | Czas cyklu standardowego do 10 minut - zapewniający proces mycia i dezynfekcji przyjazny środowisku i ekonomiczny. | TAK |  |
| 22 | Przyłącze odpływu: 75 mm adaptacyjne. | TAK, podać |  |
| 23 | Przyłącze wody: kranik 3/4 typ męski zarówno do ciepłej jak i zimnej wody. | TAK |  |
| 24 | Automatyczne czyszczenie odpływu co 24 godziny. | TAK |  |
| 25 | Poziom odpływu na wysokości 10-30 cm od podłogi lub w podłodze 5 cm od ściany. | TAK, podać |  |
| 26 | Myjnia wyposażona w czujnik blokady odpływu, na wypadek zablokowania, urządzenie zatrzymuje cykl i komunikuje użytkownikowi błąd na panelu sterowania. | TAK |  |
| 27 | Wyświetlacz LED. | TAK |  |
| 28 | Diodowa sygnalizacja o usterkach/ błędach: brak napełnienia wodą, brak działania grzałki, zablokowana pokrywa, zablokowany odpływ. | TAK |  |
| 29 | Sygnalizacja o wymaganym przeglądzie serwisowym. | TAK |  |
| 30 | Możliwość konfiguracji na potrzeby użytkownika następujących funkcji: bezdotykowe uruchamianie, automatyczne płukanie odpływu, automatyczne zamykanie pokrywy, parametry fazy mycia, parametry fazy dezynfekcji, parametry A0. | TAK |  |
| **Pozostałe warunki dla wszystkich urządzeń** | | | |
| 31 | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | TAK |  |
| 32 | Karta gwarancyjna *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | TAK |  |
| 33 | Szkolenie w zakresie obsługi urządzenia w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
| 34 | Okres gwarancji minimum 24 miesiące licząc od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową. | **TAK 24 miesiące gwarancji**  Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym | *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.35 SWZ.* |

**\*Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi……………………………………...…….......**

*Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.*

*Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych*.

**\*uzupełnić**