**Załącznik nr 2.3 do SWZ**

***Załącznik nr … do umowy***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet 3- Myjnia do narzędzi** **(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 fabrycznie nowe, nie powystawowe, nieprzelotowe, o zasilaniu elektrycznym 400 V, moc pobierana do 8 kW. | TAK podać |  |
| 2 | Ogrzewana elektrycznie | TAK |  |
| 3 | Urządzenie medyczne – potwierdzone stosownym certyfikatem | TAK |  |
| 4 | Pojemność komory myjącej, min. 165 litrów. | TAK podać |  |
| 5 | Komora wykonana ze stali AISI 316L lub lepszej gatunkowo, termicznie izolowana. | TAK |  |
| 6 | Wymiary urządzenia (maksymalne):  - szerokość 600 mm,  - wysokość 845 mm,  - głębokość 650 mm. | TAK podać |  |
| 7 | Waga urządzenia max. 100 kg | TAK podać |  |
| 8 | Trzy przyłącz wody wyposażone w przepływomierze: woda zimna, ciepła i zdemineralizowana | TAK |  |
| 9 | Wbudowane minimum dwa porty USB. Z czego jeden umożliwiający bezpośrednie skopiowanie archiwów myjni na zewnętrzny nośnik pamięci typu „pen-drive”. Natomiast drugi umożliwiający podłączenie do komputera w celu zmian parametrów pracy urządzenia. | TAK podać |  |
| 10 | Drzwi uchylne przeszklone (widoczność 55-70% powierzchni drzwi) wykonane na ramie ze stali nierdzewnej. | TAK |  |
| 11 | Powierzchnia czołowa myjni wykonana w sposób higieniczny łatwy do utrzymania w czystości i możliwy do dezynfekcji (brak wystających śrub, klawiatur, wystających elementów elelektrycznych jak wyłącznik bezpieczeństwa i pozostałych których mycie jest utrudnione). | TAK |  |
| 12 | Oświetlenie komory w technologii LED- moc maksymalna 3w | TAK |  |
| 13 | Wbudowany system zmiennych kolorów oświetlenia komory w zależności od jej stanu, w celu możliwości oceny pracy myjni z większej odległości | TAK |  |
| 14 | Min. 40 programów (myjące i dezynfekyjące). | TAK podać |  |
| 15 | Wybór minimum trzech programów poprzez trzy dedykowane przyciski na panelu czołowym. | TAK |  |
| 16 | W programach myjących cykle dezynfekcji termicznej z temperaturą do 95°C | TAK podać |  |
| 17 | Kontrola temperatury za pomocą min. Dwóch czujników PT 1000 umieszczony w górnej części | TAK |  |
| 18 | Alarmy i opisy wyświetlane na wyświetlaczu, optyczne i akustyczne w języku polskim | TAK |  |
| 19 | Płaski kolorowy wyświetlacz graficzny o przekątnej, co najmniej 3,4 cala współpracujący z panelem sterującym myjni wyposażony w przyciski dotykowe(nie dopuszcza się przycisków membranowych lub innych których uruchomienie odbywa się poprzez „pchnięcie”). | TAK podać |  |
| 20 | Możliwość obsługi wyżej opisanych przycisków w rękawiczkach | TAK |  |
| 21 | Sterowanie mikroprocesowe | TAK |  |
| 22 | Rozbudowa oprogramowanie komputera do zarządzania myjnią, dające możliwość co najmniej:  - możliwość wyboru sposobu dezynfekcji A0 lub czas  - możliwość zmiany maksymalnego czasu napełniania wodą zimną, ciepłą i demineralizowaną  - możliwość ustawienia twardości wody w stopniach francuskich  - możliwość kalibracji czujników temperatury komory oraz czujnika temperatury powietrza  - możliwość określenia ilości dozowanych środków w ml/fazę | TAK podać |  |
| 23 | Myjnia wyposażona w oprogramowanie komputerowe archiwujące pozwalające odczytać archiwum przeprowadzonych cykli zawierające na ich temat informacji co najmniej o:  - numerze wybranego programu  - dacie startu programu  - czsie startu programu  - zadanym współczynniku A0  - osiągniętym współczynniku A0  - maksymalnej temperaturze podczas danego cyklu  - czasie przeprowadzonego cyklu  - ilości wykonanych faz  - informacje o ewentualnych błędach | TAK podać |  |
| 24 | Procesy mycia i dezynfekcji realizowane automatycznie, łącznie z opcją suszenia wsadu | TAK |  |
| 25 | Wyświetlenie informacji o ewentualnych zakłóceniach w języku polskim wraz z szczegółowym opisem na wyświetlaczu – opis powinien zawierać powód wystąpienia będu oraz proponowane czynności celem jego usunięcia | TAK |  |
| 26 | Na wyświetlaczu informacje tekstowe oraz graficzne o bieżącym stanie urządzenia (faza, program, wartość współczynnika A0, temperatura, wizualizacja aktualnie wykonywanej czynności, wskaźnik postępu cyklu, czas do końca cyklu i pozostałe). | TAK |  |
| 27 | Urządzenie wyposażone w kondensator pary do usuwania pary i wilgotności w fazie dezynfekcji oraz dla poprawy efektywności suszenia | TAK |  |
| 28 | Dwa ramiona spryskująco-myjące (na górze i na dole komory). Dodatkowe ramiona na każdym poziomie wózka zapewniające natrysk każdej mytej tacy od góry oraz od dołu. | TAK |  |
| 29 | Jedna wodna pompa cyrkulacyjna, wydajność pompy minimum 365 l/min. | TAK podać |  |
| 30 | Zużycie wody na jedną fazę mycia max. 15[l]. | TAK podać |  |
| 31 | Chłodzony spust wody dla ochrony instalacji kanalizacyjnej budynku przed wysoką temperaturą. Przyłącze kanalizacji w ścianie (max. DN50). | TAK |  |
| 32 | Wydajność systemu suszenia min. 150 m³/h. Powietrze rozproszone w komorze myjącej przez ramiona myjące. Możliwość nastawiania temperatury ( w zakresie 60°C do 130°C) oraz czasu suszenia, odrębnie dla każdego procesu. | TAK podać |  |
| 33 | Urządzenie wyposażone w filtr powietrza HEPA oraz filtr wstępny. | TAK |  |
| 34 | Maksymalny poziom wytwarzanego hałasu 56 db. | TAK podać |  |
| 35 | Wbudowany zmiękczacz wody ciepłej i zimnej wyposażony w zbiornik soli umieszczony w dnie komory | TAK |  |
| 36 | Min. 2 pompy perystaltyczne z czujnikiem kontroli poziomu oraz przepływomierzami z możliwością nastawy dozowania dla każdego programu oddzielnie z możliwością nastawy temperatury dozowania dla każdego środka osobno. Możliwość rozbudowy o dodatkowe, minimum dwie pompy perystaltyczne, które można zamontować już po montażu myjni w szpitalu w przyszłości. | TAK podać |  |
| 37 | Zewnętrzne panele wykonane ze stali nierdzewnej AISI 304 lub lepszej gatunkowo. | TAK |  |
| 38 | Możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki drukującej raport z przeprowadzonego procesu. | TAK |  |
| **Wyposażenie myjni dezynfektora:** | | | |
| 39 | Wózek załadowczy do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych o pojemności 6 tac narzędziowych DIN ustawionych na trzech poziomach z ramionami myjącymi, wysokość poziomu mycia minimum 120 mm, wykonany ze stali nierdzewnej AISI 304 lub lepszej gatunkowo – 1 szt. | TAK podać |  |
| 40 | Wózek do mycia obuwia  - pojemność: 10 par standardowych butów operacyjnych  - wykonanie ze stali nierdzewnej AISI 304 lub lepszej gatunkowo | TAK podać |  |
| 41 | Stacja uzdatniania wody o parametrach zapewniających poprawną pracę myjni | TAK podać |  |
| **Pozostałe warunki dla wszystkich urządzeń** | | | |
| 42. | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | TAK |  |
| 43. | Karta gwarancyjna *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | TAK |  |
| 44. | Szkolenie w zakresie obsługi urządzenia w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
| 45. | 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**