

Załącznik nr 3-5 do SWZ

Zamawiający:

Szpital Specjalistyczny
im. Edmunda Biernackiego
ul. Żeromskiego 22
39-300 Mielec
NIP: 8171750893
REGON: 000308637
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PARAMETRÓW

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**sprzedaż i dostawę aparatury medycznej dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego
im. Edmunda Biernackiego w Mielcu,
SzS.ZP.261.76.2025**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia o poniższych parametrach:

Grupa 5: Myjnia – dezynfektor - 1 szt.

L.p.	Wymagane parametry techniczne i funkcjonalne	Parametr wymagany	Odpowiedź „TAK” lub wymagana informacja (wg kolumny „parametr wymagany”)
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2025 roku	TAK (podać)	
2.	Typ/model, producent, kraj	podać	
	Wymagania szczegółowe:		
3.	Kompaktowa konstrukcja, pełna funkcjonalność przy minimum przestrzeni.	TAK	

4.	Wymiary (szer.głęb.wys.) zewnętrzne myjni, max.: 700x800x2300 mm.	TAK (podać)	
5.	Wymiary (szer.głęb.wys.) komory (-/+ 10 mm): 560x600x700 mm	TAK (podać)	
6.	Pojemność minimum: 10 tac o wymiarach 540x260x50 mm.	TAK (podać)	
7.	Dezynfekcja termiczna 90 i 93 °C, możliwość sterowania wartością Ao.	TAK	
8.	Wolnostojąca, nieprzelotowa	TAK	
9.	Obudowa i komora myjąca wykonane ze stali kwasoodpornej.	TAK	
10.	Myjnia – dezynfektor wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	
11.	Energooszczędny układ ogrzewania wody	TAK	
12.	Jednodrzwiowa, drzwi przesuwne pionowo (w dół) całkowicie przeszklone.	TAK	
13.	System dystrybucji wody z jednopunktowego przyłącza wózka załadowniczego, znajdujący się na dnie komory.	TAK	
14.	Miejsce na min. 3 kanistry 5 litrowe ze środkami chemicznymi w obrysie myjni.	TAK (podać)	
15.	Sterownik mikroprocesorowy z kolorowym ekranem dotykowym o przekątnej min. 7” do obsługi urządzenia po stronie załadowniczej.	TAK (podać)	
16.	Komunikaty wyświetlane w języku polskim.	TAK	
17.	Wyświetlanie czasu do zakończenia procesu na ekranie dotykowym na stronie załadowniczej	TAK	
18.	Wykres parametrów procesu na ekranie dotykowym.	TAK	
19.	Archiwizacja w sterowniku urządzenia min. 15 tys. ostatnich raportów procesu	TAK (podać)	
20.	Możliwość współpracy z zewnętrznym programem do zarządzania i nadzoru w Centralnej Sterylizatorni.	TAK	
21.	Liczba programów mycia dezynfekcji minimum 20, w tym nie mniej niż 5 wybieranych bezpośrednio z ekranu dotykowego sterownika.	TAK (podać)	
22.	Możliwość programowania i kwalifikacji dowolnych programów użytkownika.	TAK	
23.	Min. 2 pompy dozujące środki chemiczne.	TAK (podać)	
24.	Min. 2 przepływomierze cyfrowe środka chemicznego.	TAK (podać)	
25.	Min. 2 czujniki poziomu środka chemicznego w kanistrach (dla kanistrów 5 litrowych).	TAK (podać)	
26.	Przyłącza do wody zimnej i wody zdemineralizowanej.	TAK	
27.	Pomiar temperatury przy pomocy czujników min. PT 100.	TAK (podać)	
28.	Oświetlenie wnętrza komory z sygnalizacją w kolorach stanu urządzenia.	TAK	
29.	Wysokowydajna suszarka turbinowa do suszenia załadunku wewnątrz i na zewnątrz	TAK	
30.	Interfejs sieciowy RJ 45	TAK	
31.	Serwisowy program diagnostyczny dostępny bezpośrednio z ekranu dotykowego i online poprzez dostęp internetowy.	TAK	
32.	Wydruk raportów procesu z wbudowanej drukarki: wykres parametrów procesu i raport tekstowy w postaci gotowego raportu o szerokości min. 10 cm.	TAK (podać)	

33.	Wyłącznik awaryjny na panelu po stronie załadowniczej.	TAK	
34.	Możliwość użytkowania środków różnych producentów również w okresie gwarancji.	TAK	
35.	Przyłącze elektryczne 3 N AC 400V, 50 Hz, moc max. 15 kW	TAK (podać)	
36.	Wyrób medyczny, urządzenie oznaczone znakiem CE z notyfikacją dla wyrobów medycznych, zgodne z normą PN EN 15883, przygotowane do walidacji.	TAK	
37.	Wózek transportowy (kompatybilny z oferowaną myjnią oraz posiadaną przez Zamawiającego myjnią Uniclean PL II 10) do załadunku i rozładunku komory, myjnia wyposażona w system dokowania wózka transportowego – 1 szt.	TAK	
38.	Wózek załadowniczy (kompatybilny z oferowanym wózkiem transportowym oraz posiadanym przez Zamawiającego wózkiem transportowym i posiadaną myjnią Uniclean PLII 10), do mycia narzędzi na tacach do jednoczesnego mycia 8 tac o wymiarach min 480x255x100 mm (dł. x szer. x wys.), z możliwością doposażenia w przyłącza do mycia endoskopów sztywnych/narzędzi mikrochirurgicznych z kanałem roboczym - 1 szt.	TAK (podać)	
Inne			
39.	Oznakowanie CE	TAK	
40.	Wyrób medyczny	TAK	
41.	Zamontowanie myjni z niezbędnymi połączeniami instalacyjnymi: <ul style="list-style-type: none"> – wykonanie dodatkowego zasilania elektrycznego 3f z odpowiednim zabezpieczeniem, wyłącznikiem i gniazdem z lokalnej rozdzielni do miejsca użytkowania, – wykonanie kanału wentylacji mechanicznej wyciągowej - lokalnie włączenie do istniejącej – wykonanie podłączenia wodnego - lokalne rozgałęźniki. 	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu:			
42.	Przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji wraz ze wszystkimi częściami i materiałami niezbędnymi do wykonania przeglądu na koszt Wykonawcy.	TAK, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych	
43.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
44.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem) – wersja elektroniczna i papierowa	TAK	
45.	Paszport techniczny (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK	
46.	Karta gwarancyjna (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK	
47.	Wykaz punktów serwisowych (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK	
48.	Wykaz dostawców części zamiennych lub materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK	

.....
(podpis Wykonawcy
lub jego uprawnionego przedstawiciela)