**Pakiet nr 3**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW / SPECYFIKACJA TECHNICZNA

### Przedmiot zamówienia:

# PŁUCZKO-DEZYNFEKTOR DO KACZEK I BASENÓW

### Ilość sztuk: 3 szt.

### Dla: Klinika Nowotworów Układu Moczowego (1 szt.), Klinika Nowotworów Płuca i Klatki Piersiowej (2 szt.)

### 

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR** | **Wymagany warunek, parametry (spełnienie wymagań) TAK/NIE** | | **Wartość oferowana podać/opisać**  **Potwierdzenie spełnienia wymogu** |
| 1. | **Producent** | **Podać** | |  |
| 2. | **Nazwa / Typ** | **Podać** | |  |
| 3. | **Rok produkcji, nie wcześniej niż 2018** | **Podać** | |  |
| 4. | Płuczko-dezynfektor do kaczek i basenów | TAK | |  |
| 5. | Pojemność załadunkowa: 3 kaczki lub 1 kaczka + 1 basen | TAK, podać | |  |
| 6. | Urządzenie wykonane w całości ze stali nierdzewnej (obudowa, pokrywa, komora, dysze) nie gorszej niż AISI304.  Pojemność komory minimalna 69 litrów ±10% | TAK | |  |
| 7. | Poziom hałasu: do 50 db | TAK-podać | |  |
| 8. | Wymiary zewnętrzne: szer. 590mm±10% x gł. 660mm±10% x wys.1000mm ±10% | TAK-podać | |  |
| 9. | Załadunek od góry; wersja myjni wolnostojąca; | TAK | |  |
| 9.1 | Myjnia z wbudowaną dyszą umożliwiającą opłukanie komory po wylaniu do niej nieczystości np. z wiadra, miski, butli itp. | TAK | |  |
| 10. | Automatyczne suszenie i chłodzenie po otwarciu pokrywy | TAK | |  |
| 11. | Średnica rury odpływowej od 90mm do 110mm | TAK-podać | |  |
| 12. | Otwieranie/zamykanie automatyczne za pomocą przycisków nożnych. | TAK | |  |
| 13. | Automatyczne opróżnianie basenu i start programu mycia i dezynfekcji | TAK | |  |
| 14. | Myjnia jest wyposażona w kosz załadowczy na 1 basen i 1 kaczka lub 3 kaczki;  oraz w zestaw startowy 12 sztuk basenów z pokrywą plus kosz załadowczy na minimum 2 baseny;  12 sztuk kaczek o pojemność minimalnej: 1l,  12 sztuk butli + kosz załadowczy na minimum 4 sztuki butli lub kaczek  1 sztuka uchwytu wielofunkcyjnego;  Możliwość rozbudowy o dodatkowe kosze do mycia i dezynfekcji innych naczyń takich jak: nocniki, miski, nerkówki, wiadra, pojemniki na dobową zbiórkę moczu itp. | TAK | |  |
| 15. | Cykle: standardowy, intensywny, sporobójczy | TAK | |  |
| 16. | Zasilanie 230V/50Hz 1N+PE,16A lub 400V/50Hz 3N+PE,10A | TAK-podać | |  |
| 17. | Moc całkowita [W] | TAK-podać | |  |
| 18. | Podłączenie zimnej i ciepłej wody, woda surowa, nieuzdatniona | TAK | |  |
| 18.1 | ~~Wykonawca dostarczy razem urządzeniem lokalną rozdzielnie elektryczną wyposażoną w gniazdo elektryczne odpowiednie do wtyczki zainstalowanej w oferowanej myjni. Dodatkowo Rozdzielnia musi być wyposażona w zabezpieczenie różnicowo-prądowe o prądzie zadziałania „30mA” oraz wyłącznik nadprądowy o charakterystyce typu „C” prąd zadziałania zabezpieczenia zgodny z zaleceniem producenta urządzenia.~~ | ~~TAK~~ | | **Zapis wykreślony, zgodnie z informacją o modyfikacji treści SIWZ z dnia 11.04.2019 r.** |
| 19. | ~~Podłączenie wody zimnej: zawór odcinający na punkt zasilający udostępniony przez zamawiającego + 2 sztuki węża zasilającego o przekroju wymaganym przez producenta myjni, minimalna długość węża 1m; Zamawiający dobiera długość węża pomiędzy punktem zasilania do zestawu filtrującego, od zestawu filtrującego do myjni;~~ | ~~TAK~~ | | **Zapis wykreślony, zgodnie z informacją o modyfikacji treści SIWZ z dnia 11.04.2019 r.** |
| 20. | ~~Wykonawca umowy dostarczy razem z urządzeniem: 2 stopniowy zestaw korpusów filtrów 10” na wodę zimną. Temp. pracy - 2-42°C, Ciśnienie robocze, min 5 bar; wyposażone w manometry do pomiaru ciśnienia na wejściu filtra i na wyjściu filtra. Filtr ma posiadać zainstalowane obustronnie zawory odcinające o średnicy wymaganej przez producenta myjni; Konstrukcja filtra oparta na stalowej ramie pozwalająca na stabilne ustawienie zestawu i doprowadzenie wody do niego, z możliwością przytwierdzenia zestawu do ściany dzięki odpowiednim otworom w ramie nośnej. Razem z korpusem filtrów Wykonawca dostarczy zestaw wkładów filtrujących: 4 sztuki wkładów filtrujących o stopniu filtracji 10 mikronów; 1 wkład z kryształkami silicofosfatu koloru błękitnego/zielonego, zapobiegający osadzaniu się kamienia i rdzy wewnątrz urządzeń i instalacjach wodno-kanalizacyjnych.~~ | ~~TAK~~ | | **Zapis wykreślony, zgodnie z informacją o modyfikacji treści SIWZ z dnia 11.04.2019 r.** |
| 21. | ~~Podłączenie wody gorącej: zawór odcinający na punkt zasilający udostępniony przez Zamawiającego + 2 sztuki węża zasilającego o przekroju wymaganym przez producenta myjni, minimalna długość węża 1m; Zamawiający dobiera długość węża pomiędzy punktem zasilania do zestawu filtrującego, od zestawu filtrującego do myjni.~~ | ~~TAK~~ | | **Zapis wykreślony, zgodnie z informacją o modyfikacji treści SIWZ z dnia 11.04.2019 r.** |
| 22. | ~~Wykonawca umowy dostarczy razem urządzeniem: 1 stopniowy zestaw korpusów filtrów 10” na wodę gorącą; temperatura pracy od 2 do 93 stopni Celsjusza; Ciśnienie pracy - 8,6 bar; wyposażone w manometry do pomiaru ciśnienia na wejściu filtra i na wyjściu filtra. Filtr ma posiadać zainstalowany obustronnie zawory odcinające o średnicy wymaganej przez producenta myjni. Razem z korpusem filtra Wykonawca dostarczy zestaw wkładów filtrujących: 4 sztuki wkładów piankowych 5 mikronów na wodę gorącą.~~ | ~~TAK~~ | | **Zapis wykreślony, zgodnie z informacją o modyfikacji treści SIWZ z dnia 11.04.2019 r.** |
| 23. | ~~Podłączenie wody demineralizowanej lub destylowanej. Wykonawca umowy dostarczy wąż łączący o długości minimalnej 1m, łączący punkt zasilający z myjką.~~ | ~~TAK~~ | |  |
| **Pozostałe warunki** | | | | |
| 24. | Okres gwarancji **min. 24 miesiące** obejmujący wykonanie co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg. zaleceń producenta) w czasie jej trwania. | TAK, podać | |  |
| 25. | Czy producent wymaga wykonywania przeglądów technicznych okresowych  Podać liczbę i częstotliwość przeglądów dla 1 roku używania aparatury zalecaną przez producenta  Czy producent wymaga części zalecanych do wymiany w trakcie przeglądu i konserwacji - jeśli dotyczy  Wymiana części eksploatacyjnych w trakcie przeglądu jest wliczona w cenę zakupu | TAK/NIE  TAK, podać  Dotyczy/nie dotyczy  TAK | |  |
| 26. | Wykonawca opracuje Harmonogram przeglądów i dostarczy do kierownika Działu Gospodarki Aparaturowej Zamawiającego w terminie 14 (czternastu) dni od dnia uruchomienia aparatury. | TAK | |  |
| 27. | Przeglądy gwarancyjne zgodnie z dokumentacją producenta w okresie obowiązywania gwarancji, dokonywane na koszt Wykonawcy, po uprzednim uzgodnieniu terminu z Użytkownikiem. | TAK | |  |
| 28. | Okres gwarancji kończy się przeglądem i wydaniem pisemnego orzeczenia, w którym Wykonawca określi stan techniczny sprzętu. | TAK | |  |
| 29. | Po przeglądzie Wykonawca wystawi protokół/certyfikat dopuszczający sprzęt do eksploatacji i dokona wpisu do Paszportu Technicznego oraz poda termin kolejnego przeglądu. | TAK | |  |
| 30. | W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego usuwania usterek i wad, jakie wystąpią w działaniu aparat, których przyczyną są wady tkwiące w dostarczonym sprzęcie. | TAK | |  |
| 31. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych, w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy w terminie do 14 dni od daty zgłoszenia. | TAK | |  |
| 32. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji (liczbę dni wyłączenia z eksploatacji każdorazowo potwierdza inżynier serwisowy Wykonawcy dokonując odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym sprzętu) oraz poda termin kolejnego przeglądu i nowy termin upływu gwarancji. | TAK | |  |
| 33. | W przypadku naprawy przekraczającej czas 14 dni roboczych Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu sprzęt zastępczy o parametrach takich samych bądź lepszych z użytkowanym.  ~~W przypadku przedłużania się czasu naprawy powyżej 30 dni roboczych zamawiający ma prawo żądać wymiany sprzętu na nowy na koszt Wykonawcy.~~  ***(Zapis wykreślony, zgodnie z informacją o modyfikacji treści SIWZ z dnia 11.04.2019 r.)*** | TAK | |  |
| 33. | W przypadku wadliwego działania sprzętu po 3 naprawach gwarancyjnych tego samego elementu Wykonawca jest zobowiązany do wymiany tego elementu na fabrycznie nowy. | TAK | |  |
| 34. | W przypadku wykonania naprawy - potwierdzeniem wykonania usługi będzie protokół z naprawy/karta pracy serwisu, podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego oraz wpis do Paszportu Technicznego | TAK | |  |
| 35. | Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych przez okres 10 (dziesięciu) lat | TAK |  | |
| 36. | Serwis gwarancyjny | TAK |  | |
| 37. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  | |
| 38. | Wykonawca przeprowadzi instruktaż pracowników Zamawiającego na własny koszt w zakresie obsługi sprzętu. Przeprowadzony instruktaż (min. 10 osób) udokumentowany zostanie stosownym zaświadczeniem. | TAK |  | |
| 39. | Lista osób przeszkolonych potwierdzona podpisem uczestników szkolenia oraz organizatora wraz z protokołem odbioru zostanie dołączona do faktury. | TAK |  | |
| 39.1 | Dla zakupionego sprzętu Wykonawca obowiązany jest założyć Paszport Techniczny  W paszporcie Dostawca/Wykonawca wypełnia:   1. **Strona tytułowa:**  * Aparat * Nazwa placówki  1. **Strona pierwsza zatytułowana KARTA TECHNICZNA**  * Nazwa aparatu * Typ * Nr (seryjny) * Producent * Firma - dostawca * Rok produkcji * Data zakupu * Data uruchomienia / rozpoczęcia eksploatacji * Aparat znajduje się w dyspozycji działu   3. Spis dokumentacji technicznej dostarczonej wraz z urządzeniem (karta gwarancyjna, instrukcja obsługi w formie papierowej i elektronicznej, instrukcja serwisowa, instrukcja mycia/sterylizacji, harmonogram przeglądów)  4. Wyposażenie i spis części zamiennych będzie dostarczony wraz ze sprzętem | TAK |  | |
| 40. | Deklaracja Zgodności z aktualnymi normami Wspólnoty Europejskiej, Wpis lub Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych oraz oznakowanie CE. | TAK |  | |
| 41. | Materiały producenta potwierdzające/określające parametry oferowanego przedmiotu zamówienia (np. foldery, opisy techniczne, katalogi itp.); Dokument wystawiony w innym języku niż polski wymaga tłumaczenia. | TAK |  | |
| 42. | Oferta zawiera koszt: transportu, instalacji i uruchomienia, szkolenia | TAK |  | |

**UWAGA: Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**

1. **Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | **J.m.** | **Ilość** | Cena jedn. netto PLN | Wartość netto PLN | Vat % | Wartość VAT PLN | Wartość brutto PLN |
| 1 | PŁUCZKO-DEZYNFEKTOR DO KACZEK I BASENÓW Producent:  …………………………………..  Nazwa/typ:  …………………………………..  Nr katalogowy:  ………………………………….. | Szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| 2 | Kompatybilny i kompletny płyn dezynfekujący do oferowanego urządzenia. Producent:  …………………………………..  Nr katalogowy:  …………………………………..  Pojemność op. ……… | litr | 45 |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość:** | | | | |  |  |  |  |

Oświadczenie Wykonawcy:

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry. Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.................................. dnia .................... ……………………………………………………………..

(miejscowość) (pieczęć firmowa oraz podpis pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy)