|  |
| --- |
|  |
|
| **ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** |
|  |  |  |  |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów technicznych** | **Parametr wymagany** | **Dokładny opis oferowanych parametrów (każda pozycja wyposażenia oraz wymaganych parametrów musi być dokładnie opisana)** |
|  | **MYJNIA DEZYNFEKTOR** |  |  |
| **1** | **Myjnia-dezynfektor do mycia i dezynfekcji obuwia operacyjnego – 1szt.** | TAK |   |
| 2 | Producent, model/typ, rok produkcji 2017 lub nowszy | TAK |   |
| 3 | Wolnostojąca, nieprzelotowa, jednodrzwiowa z drzwiami otwieranymi w płaszczyźnie poziomej | TAK |   |
| 4 | Oznakowana znakiem CE z czterocyfrową notyfikacją (załączyć deklaracje producenta na zgodność z normą i dyrektywą o wyrobach medycznych MDD 93/42/EEC) | TAK, załączyć |  |
| 5 | Budowa i działanie zgodne z wymaganiami normy PN-EN ISO 15883/EN ISO 15883 | TAK |   |
| 6 | Obudowa i komora myjni wykonane ze stali kwasoodpornej | TAK |   |
| 7 | Drzwi uchylne do dołu z elektryczną blokadą uniemożliwiającą otwarcie drzwi podczas procesu mycia | TAK |   |
| 8 | Możliwość automatycznego uchylenia drzwi po zakończeniu procesu mycia | TAK |   |
| 9 | Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego | TAK |   |
| 10 | Panel sterowania dotykowy z wyświetlaniem nazwy programu, przebiegu programu i wartości A0, temperatury, czasu i komunikatów na min. 3-liniowym wyświetlaczu tekstowym w języku polskim, wykonany w sposób higieniczny łatwy do utrzymania w czystości i możliwy do dezynfekcji (brak wystających przycisków czy pokręteł) | TAK, podać |   |
| 11 | Dokumentacja i archiwizacja w pamięci wewnętrznej sterownika danych eksploatacyjnych urządzenia, tj.: zużycie wody, zużycie środków chemicznych, czas pracy urządzenia, licznik przeprowadzonych procesów, data następnego przeglądu | TAK |   |
| 12 | Możliwość zabezpieczenia ustawień systemowych dezynfektora poprzez kod PIN | TAK |  |
| 13 | Szeregowy port komunikacyjny RS 232 do podłączenia komputera lub drukarki zewnętrznej do dokumentowania procesu | TAK |  |
| 14 | **Zewnętrzna drukarka** do rejestracji parametrów pracy myjni z możliwością wydruku parametrów procesu w postaci skróconej (tylko wybrane parametry) lub pełnej | TAK |   |
| 15 | Min. 15 stałych programów fabrycznych mycia i dezynfekcji, w tym nie mniej niż 3 wybierane za pomocą min. 3 różnych dowolnie programowalnych przycisków dotykowych na panelu sterowania | TAK, podać |   |
| 16 | Możliwość zapisania w pamięci dodatkowo min. 1 programu tworzonego przez użytkownika | TAK, podać |   |
| 17 | Program dezynfekcji termicznej BGA 93°C, 10 min. | TAK |   |
| 18 | Programy dezynfekcji termicznej 90°C, 5 min. | TAK |   |
| 19 | Programy z dezynfekcją chemiczno-termiczną | TAK |   |
| 20 | Program do mycia butów operacyjnych | TAK |  |
| 21 | Programy serwisowe | TAK |   |
| 22 | Możliwość modyfikacji programów w zależności od potrzeb użytkownika | TAK |   |
| 23 | Możliwość programowania automatycznego startu programu | TAK |   |
| 24 | Możliwość programowania automatycznego wyłączenia myjni | TAK |   |
| 25 | Możliwość podłączenia wody demineralizowanej na płukanie końcowe | TAK |  |
| 26 | Ciągłe monitorowanie parametrów procesu mycia i dezynfekcji | TAK |  |
| 27 | Monitorowanie temperatury w komorze przy pomocy dwóch niezależnych czujników | TAK |   |
| 28 | Sygnał optyczny i akustyczny po zakończeniu cyklu | TAK |   |
| 29 | Kontrola pracy ramion natryskowych w myjni poprzez pomiar ich częstotliwości obrotów (ustawiona graniczna liczba obrotów powodująca wykazanie błędu o zmniejszeniu skuteczności natrysku wody) | TAK |  |
| 30 | Wydajna pompa obiegowa do natrysku wody w ramiona natryskowe w myjni i dysze lub ramiona natryskowe w wózkach wsadowych, o wydajności min. 500 l/min., z wbudowanym przepływowym systemem podgrzewania wody (grzałki poza komorą mycia) | TAK, podać |   |
| 31 | Monitorowanie ciśnienia natrysku wody w ramionach natryskowych | TAK |   |
| 32 | Kontrola pobieranej ilości wody przy pomocy przepływomierzy | TAK |   |
| 33 | Wbudowany kondensator oparów (brak konieczności podłączenia myjni do instalacja wentylacyjnej) | TAK |   |
| 34 | Wbudowane minimum 2 pompy dozujące płynne środki chemiczne  | TAK, podać |   |
| 35 | Możliwość podłączenia dodatkowej 1 zewnętrznej pompy dozującej do płynnych środków chemicznych  | TAK |  |
| 36 | Kontrola ilości dozowanych środków chemicznych oraz ich poziomu w zbiornikach, z możliwością nastawy stężenia dozowania w % bezpośrednio z panelu sterowania | TAK |  |
| 37 | Wbudowany zmiękczacz wody ciepłej (max.65°C) i zimnej z automatyczną regeneracją złoża podczas procesu w myjni (nie wymagany oddzielny program regeneracyjny), z dozownikiem soli w drzwiach (pojemność min. 2kg), z sygnalizacją braku soli i z możliwością ustawienia stopnia twardości wody zmiękczonej (w zakresie min. 1-70 °dH) | TAK |   |
| 38 | Efektywny poczwórny system filtrowania roztworu myjącego (opisać) | TAK |   |
| 39 | Przyłącza wodne: woda zimna, ciepła, kanalizacja (podać DN, wymagane ciśnienie) | TAK, podać |   |
| 40 | Zasilanie elektryczne – 400V; 50Hz, Moc nie większa niż 9,5kW | TAK, podać |   |
| 41 | Wymiary komory mycia: min. 530x490x530 mm (sxgxw) | TAK, podać |  |
| 42 | Maksymalne wymiary zewnętrzne: 600x600x850mm (szer. x głęb. x wys.) | TAK, podać |  |
| 43 | **Wózek wsadowy z wkładem do mycia wkładek do obuwia operacyjnego - 1szt.:**- pojemność min. 34szt. wkładki - wykonany ze stali nierdzewnej | Tak, podać model, typ wózka |       |
| 44 | **Wózek wsadowy z wkładem do mycia obuwia operacyjnego -1szt.:**- pojemność min. 20szt. butów - wykonany ze stali nierdzewnej | Tak, podać model, typ wózka |  |
| 45 | Do urządzenia należy przewidzieć pakiety startowe (płynne środki myjące, sól do zmiękczacza) | TAK |   |

|  |
| --- |
| **Warunki gwarancji** |
| 1 | Okres gwarancji -minimum 24 miesiące liczony od momentu uruchomienia systemu. Gwarancja min. 12 miesięcy na akcesoria (z wyłączeniem przypadków naturalnego zużycia). | TAK min 24 miesiące |  |
| 2 | Czas reakcji od momentu zgłoszenia usterki i przyjazdu serwisu max 24godziny, wyłączając dni ustawowo wolne od pracy | Tak |  |
| 3 | Maksymalny czas usunięcia usterki od momentu zdiagnozowania, gdy zachodzi konieczność sprowadzania części zamiennych 10 dni wyłączając dni wolne ustawowo od pracy. | Tak |  |
| 4 | Czas naprawy gwarancyjnej przedłużający okres gwarancji liczony od momentu zgłoszenia. | Tak |  |
| 5 | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy 3-naprawy | Tak |  |
| 6 | Czas usunięcia usterki nie wymagający wymiany podzespołów nie wliczając godzin zawartych w dniach ustawowo wolnych max 48 godzin | Tak |  |
| 7 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny w tym ich lokalizacja, wykaz punktów serwisowych, (Proszę podać lub wskazać na odpowiedni dokument załączony do oferty) | Tak |  |
| 8 | Adres najbliższego serwisu | Tak podać |  |
| 9 | Numer telefonu i faksu na który mają być zgłaszane awarie | Tak podać |  |
| 10 |  Minimum jeden bezpłatny przegląd techniczny w ciągu roku na całość zamówienia w okresie trwania gwarancji plus jeden w ostatnim miesiącu trwania okresu gwarancyjnego. | Tak |  |
| **Serwis pogwarancyjny** |
| 1 | Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia usterki odrębnym zleceniem min. 48godzin | Tak |  |

**UWAGI:**

Parametry określone przez Zamawiającego w kolumnie „Parametr wymagany” słowem **Tak** są bezwzględnie wymagane.

Parametry określone przez Zamawiającego w kolumnie „Parametr wymagany” słowem **Tak,** **podać** są bezwzględnie wymagane i wymagają dodatkowego opisu.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabeli.

Wykonawca zapewnia dostawę, montaż i szkolenie z obsługi myjni do obuwia na koszt własny.

**..................................................**

***(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczątką imienną***