|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów** | **Parametry wymagane** | **Parametry punktowane** | **Parametry oferowane****(wypełnia Wykonawca)** |
| **I. Myjnia do narzędzi chirurgicznych - 1 szt.** |
| **1.** | **Parametry ogólne** |  |  |  |
| 1.1. | Myjnia nieprzelotowa lub przelotowa z możliwością pracy jako nieprzelotowa. | TAK |  |  |
| 1.2. | Urządzenie certyfikowane do mycia narzędzi endoskopowych, akcesoriów i endoskopów daVinci Xi oraz X zgodnie z wymogami Intuitive Surgical (producent daVinci) dla urządzeń i programów | TAKPodać |  |  |
| 1.3. | Szerokość myjni poniżej 90 cm (ograniczenia architektoniczne) | TAKPodać |  |  |
| 1.4. | Pojemność komory pozwalająca na umieszczenie min. 15 tac zgodnych ze standardem DIN 1/1 | TAK,podać |  |  |
| 1.5. | Komora myjni, elementy funkcjonalne (ramiona spryskujące, przewody rurowe, elementy grzejne), obudowa – wykonane ze stali kwasoodpornej klasy min. AISI 316L | TAK |  |  |
| 1.6. | Przyłącze wody zimnej, ciepłej i demineralizowanej. Odpływ kanalizacyjny 50 mm | TAK |  |  |
| 1.7. | Wózek ze stali kwasoodpornej przeznaczony do mycia narzędzi chirurgicznych umieszczonych na tacach siatkowych, 5 poziomowy, wszystkie poziomy demontowalne | TAK |  |  |
| 1.8. | Wózek ze stali kwasoodpornej przeznaczony do mycia narzędzi chirurgicznych, akcesoriów i endoskopów daVinci Xi oraz X, wyposażony w dedykowane przyłącza do narzędzi i endoskopów daVinci Xi oraz X (konektory) – zestaw standardowy + 1 dodatkowy | TAK,Podać |  |  |
| 1.9. | Wózek załadowczy | TAK |  |  |
| 1.10. | Zestaw instalacyjno-rozruchowy pozwalający uruchomić urządzenie, zgodnie z certyfikatem, w konfiguracji do mycia narzędzi daVinci Xi oraz X. Środki chemiczne w standartowych pojemnikach 5 l. | TAK |  |  |
| 1.11. | Konstrukcja i działanie myjni zgodne z PN-EN 15883 – cz. 1, 2, 5, 6  | TAK |  |  |
| 1.12. | Zasilanie trójfazowe 400V/50Hz | TAK |  |  |
| **2.** | **Mycie** |  |  |  |
| 2.1. | Minimum 30 programów mycia i dezynfekcji w tym program certyfikowany do narzędzi daVinci Xi. | TAK |  |  |
| 2.2. | Programy mycia i dezynfekcji termicznej i termiczno-chemicznej. | TAK |  |  |
| 2.3. | Automatyczne blokowanie drzwi. | TAK |  |  |
| 2.4. | Automatyczne odmierzanie i dozowanie środków myjących i dezynfekujących  | TAK |  |  |
| 2.5. | Kontrola poziomu środków chemicznych w zbiornikach | TAK |  |  |
| 2.6. | Końcowe płukanie wodą zdemineralizowaną | TAK |  |  |
| 2.7. | Temperatura mycia i dezynfekcji regulowana w zakresie do 93°C, pomiar temperatury za pomocą dwóch niezależnych czujników. | TAK |  |  |
| 2.8. | Suszenie gorącym powietrzem z możliwością nastawienia temperatury i czasu. Powietrze suszące filtrowane systemem filtrów z użyciem filtru HEPA klasy min. H14  | TAK |  |  |
| **3.** | **Sterowanie i komunikacja** |  |  |  |
| 3.1. | Mikroprocesorowy sterownik urządzenia. | TAK |  |  |
| 3.2. | Ekran dotykowy prezentujący nastawy i parametry procesu  | TAK |  |  |
| 3.3. | Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim | TAK |  |  |
| 3.4. | Wyświetlanie informacji o aktualnym etapie procesu | TAK |  |  |
| 3.5. | Sygnalizacja dźwiękowa i optyczna zakończenia cyklu oraz wszystkich błędów | TAK |  |  |
| 3.6. | Możliwość zaprogramowania kodu dostępu dla operatora | TAK |  |  |
| **4.** | **Dokumentacja procesów** |  |  |  |
| 4.1 | Wbudowana drukarka parametrów cyklu | TAK |  |  |
| 4.2 | Zapis min. 60 pełnych cykli (z wykresami analogowymi) w pamięci urządzenia | TAK |  |  |
| 4.3 | Możliwość przyłączenia do posiadanego przez Zamawiającego systemu T-Doc | TAK/NIE,podać | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
| **5.** | **Przeglądy techniczne** |  |  |  |
| 5.1. | Bezpłatne przeglądy techniczne podczas gwarancji. | TAK |  |  |
| 5.2. | Częstotliwość wykonywania przeglądów wymagana przez producenta. | TAK, dostarczyć oświadczenie podczas odbioru |  |  |
| **6.** | **Dodatkowe informacje o oferowanym sprzęcie** |  |  |  |
| 6.1 | Producent | TAK,Podać |  |  |
| 6.2 | Model \* | TAK,Podać |  |  |
| 6.3 | Nazwa Katalogowa \* | TAK,Podać |  |  |
| 6.4 | Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2020 roku | TAK |  |  |
| **7.** | **Wymagane dokumenty, załączniki** |  |  |  |
| 7.1. | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej. | TAK,dostarczyć podczas odbioru |  |  |
| 7.2. | Dostawca wskaże serwis gwarancyjny i pogwarancyjny dostarczonego sprzętu – podać nazwę, adres, telefon, faks | TAK,dostarczyć podczas odbioru |  |  |
| 7.3. | Dostarczenie oświadczenia potwierdzającego, że pracownicy serwisu posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie oraz posiadają imienne certyfikaty wystawione przez producenta ze szkolenia w zakresie obsługi serwisowej przedmiotu umowy | TAK,dostarczyć podczas odbioru |  |  |
| **II. Zgrzewarka rotacyjna - 1 szt.** |
| **1.** | **Parametry ogólne** |  |  |  |
| 1.1. | Zgrzewarka rotacyjna do rękawów papierowo-foliowych zgodnych z normą EN 868 oraz Tyvek. | TAK |  |  |
| 1.2. | Zgrzewarka zgodna z wymogami norm DIN ISO 11607-2, DIN 58935-7 | TAK |  |  |
| 1.3. | Wymiary zewn. max. 500x120x280 | TAK |  |  |
| 1.4. | Zakres temperatur 0÷200°C | TAK |  |  |
| 1.5. | Tolerancja temperatury 2% | TAK |  |  |
| 1.6. | Szybkość zgrzewania min. 100 m/min | TAK |  |  |
| 1.7. | Szerokość zgrzewu 12 mm | TAK |  |  |
| 1.8. | Regulowana odległość zgrzewu od brzegu pakietu 5-35 mm | TAK |  |  |
| 1.9. | Monitorowanie siły nacisku rolek | TAK |  |  |
| 1.10. | Wbudowana drukarka drukująca dane na zgrzewie | TAK |  |  |
| 1.11 | Zgrzewarka kompatybilna z posiadanymi zgrzewarkami EM 30K | TAK |  |  |
| **2.** | **Sterowanie i komunikacja** |  |  |  |
| 2.1. | Mikroprocesorowy sterownik urządzenia. | TAK |  |  |
| 2.2. | Duży, czytelny wyświetlacz min. 5” prezentujący nastawy i parametry procesu  | TAK |  |  |
| 2.3. | Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim | TAK |  |  |
| 2.4. | Możliwość zaprogramowania kodu dostępu dla operatora | TAK |  |  |
| **3.** | **Przeglądy techniczne** |  |  |  |
| 3.1. | Bezpłatne przeglądy techniczne podczas gwarancji. | TAK |  |  |
| 3.2. | Częstotliwość wykonywania przeglądów wymagana przez producenta. | TAK, dostarczyć oświadczenie podczas odbioru |  |  |
| **4.** | **Dodatkowe informacje o oferowanym sprzęcie** |  |  |  |
| 4.1 | Producent | TAK,Podać |  |  |
| 4.2 | Model \* | TAK,Podać |  |  |
| 4.3 | Nazwa Katalogowa \* | TAK,Podać |  |  |
| 4.4 | Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2020 roku | TAK |  |  |
| **5.** | **Wymagane dokumenty, załączniki** |  |  |  |
| 5.1. | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej | TAK,dostarczyć podczas odbioru |  |  |
| 5.2. | Dostawca wskaże serwis gwarancyjny i pogwarancyjny dostarczonego sprzętu – podać nazwę, adres, telefon, faks | TAK,dostarczyć podczas odbioru |  |  |
|  | **III. Szafka ze zlewem do mycia** |  |
| **1.** | **Parametry ogólne** |  |  |  |
| 1.1. | Szafka ze zlewem do mycia narzędzi ze stali kwasoodpornej | TAK |  |  |
| 1.2. | Rozmiary blatu 170 x 65 cm, komora 40 x 50 cm po prawej stronie blatu | TAK |  |  |
| 1.3. | Wysokość szafki 88÷90 cm | TAK |  |  |
| 1.4. | Fabrycznie nowa, wyprodukowana nie wcześniej niż w 2020 roku | TAK |  |  |

„\*” – uzupełnić w przypadku posiadania przez oferowany sprzęt w/w danych;

Niniejszym oświadczam, iż oferowany sprzęt posiada parametry techniczne określone powyżej.

.................................................................
 /podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

....................................... dn., .......................