



Opis przedmiotu zamówienia

1. Urządzenie do dekontaminacji przedziału medycznego ambulansu (metodą zamglawiania - sucha mgła) – **1 szt.**
 - urządzenie powinno zamieniać środek dezynfekcyjny (np. roztwór wodny) na tak zwaną „suchą mgłę”,
 - środek do dezynfekcji: bez srebra, dopuszczony przez producenta urządzenia,
 - środek nie powinien pozostawiać żadnych śladów po użyciu, bez potrzeby przeprowadzania dezynfekcji manualnej,
 - deklaracja / oświadczenie o możliwości wykorzystywania urządzenia do dezynfekcji wraz z preparatem w pomieszczeniach, w których znajduje się sprzęt medyczny (np. karetki).
2. Działanie mikrobiologiczne preparatu do użycia z urządzeniem, spełnia normy :
 - wirusobójcze (norma EN 14476),
 - bakteriobójcze (norma EN 13727),
 - porobójcze (norma EN 13704),
 - drożdżobójcze (norma EN 13624).
3. Opis preparatu
 - środek dezynfekcyjny oparty na nadlenku wodoru,
 - gotowy do użycia roztwór wodny,
 - środek nietoksyczny, niekorozyjny, biodegradowalny w 99,9%,
 - działanie bakteriobójcze, wirusobójcze, grzybobójcze, sporobójcze,
 - użycie środka nie spowoduje osadu na powierzchniach.
4. Zamówienie należy zrealizować w terminie **10 dni od podpisania umowy.**
5. Wszelkie czynności i prace związane z montażem, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu dostawy, niezbędne do prawidłowego i zgodnego z przeznaczeniem funkcjonowania przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w cenie oferty

6. Wymagane parametry przedmiotu zamówienia.

Poniższa tabela z parametrami wymaganymi musi wypełnić Wykonawca i dołączyć do oferty. Parametry podane w tabeli stanowią **minimalne** wymagania graniczne (odcinające), których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak wpisu w rubryce „Parametry oferowane” zostanie potraktowany jako niespełnienie parametru skutkujące odrzuceniem oferty.

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Parametr wymagany – TAK/ parametr dodatkowo oceniany (TAK/NIE)	Parametr oferowany
I			
1.	Producent/kraj	podać	Hymetec, Analis SA /Belgia
2.	Nazwa / Model i typ	podać	Hyspray
3.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok min. 2021 – 1 szt.	podać	TAK, Urządzenie fabrycznie nowe, rok 2021
4.	Urządzenie, przenośne, odporne na drgania i wstrząsy, zasilane napięciem 230 V o mocy 1300 W	Tak podać	TAK Urządzenie, przenośne, odporne na drgania i wstrząsy, zasilane napięciem 230 V o mocy 1300 W.
5.	Dezynfekcja powierzchni od 5 m ³ do 1000 m ³	Tak podać	TAK, Dezynfekcja powierzchni od 5 m ³ do 1000 m ³
6.	„Sucha mgła” podać wielkość cząsteczek w mikronach	od 4 - 5 mikronów – 20 pkt. powyżej 5 mikronów – 0 pkt.	TAK, 5 mikronów
7.	Zużycie preparatu w ml/m ³	do 7,0 ml/m ³ – 10 pkt. do 8,0 ml/m ³ – 5 pkt. powyżej 8,0 ml/m ³ – 0 pkt.	TAK, 6,6 ml/m ³



8.	Możliwość programowania	Tak podać	TAK, Możliwość ustawienia powierzchni dezynfekcji za pomocą 3 przycisków.
9.	Klasa ochrony IP20	Tak podać	TAK, IP20
10.	Możliwość opóźnienia startu	Tak podać (w sekundach)	TAK, 90 sekund
11.	Waga urządzenia do 5 kg	Tak podać	TAK, 4 kg
12.	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą urządzenia	Tak	TAK
13.	Pasporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą urządzenia	Tak	TAK
14.	Certyfikat CE	Tak	TAK
15.	Okres gwarancji min 24 miesiące	Tak podać	TAK, 24 miesiące
16.	Autoryzowany serwis na terenie Polski – podać nazwę, adres, telefon kontaktowy wraz z dokumentacją potwierdzającą autoryzację	Tak podać	TAK, Sani sp. z o.o. sp.k. Grafkowa 2 65-128 Zielona Góra tel. 68 422 70 90

Zamawiający informuje, że ilekroć przedmiot zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry, zastosowanie nie gorsze niż opisane w przedmiocie zamówienia. Wykazanie równoważności zaferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy.

UWAGA: Nie spełnienie wymaganych warunków spowoduje odrzucenie oferty.

MEDEMA Jarosław Przyłoga
80-293 Gdańsk, Diany 5/1
NIP 957-038-27-47, REGON 221242137
www.medema.pl, biuro@medema.pl
tel. 605 660 676

