

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Sprawa nr PL AON-ZP/01/2017

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Oferowany sprzęt/wyposażenie medyczne: – autoklaw - 2 komplety

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:

Nazwa producenta:

Kraj produkcji:

Rok produkcji:

PAKIET nr 1

Lp.	Nazwa parametru	Wymagana wartość	Wartość parametrów oferowanych przez dostawcę
1	Zasilanie 230 V/50-60 Hz moc 2,1-2,6 kW	Tak	
2	Waga urządzenia z drukarką do 50 kg	Tak	
3	Pojemność komory sterylizacyjnej 20-25 litrów	Tak	
4	Rok produkcji 2016/2017	Tak	
5	Komora ze stali nierdzewnej i bez spawów	Tak	
6	Tace minimum 5 sztuk – możliwość sterylizowania narzędzi w kontenerach	Tak	
7	Stelaż do sterylizacji opakowanych narzędzi z pionowym ustawieniem	Tak	
8	Wielkość załadunku minimum 7 kg instrumentów i 1,5 tekstyliów	Tak	
9	Zabezpieczenie urządzenia: - podwójnie zabezpieczone drzwi; - ciśnieniowy zawór bezpieczeństwa; - wskaźnik ciśnienia w komorze; - wskaźnik temperatury w komorze; - wizualne i dźwiękowe sygnały (brak wody, ocena jakości wody, kontroli pracy urządzenia itp.)	Tak	
10	Pełna automatyzacja procesów sterylizacji sterowana mikroprocesorem (możliwość bezpośredniej kontroli przebiegu cyklu w czasie pracy poprzez cyfrowy wyświetlacz pokazujący wybrany program i parametry sterylizacji)	Tak	
11	Ilość programów: minimum 4	Tak	
12	Programy testowe: test próżniowy, test Bowie&Dick	Tak	

13	Program szybki w klasie B	Tak	
14	Próżnia frakcyjna minimum 3 cykle	Tak	
15	System suszenia – próżniowy (z możliwością skrócenia czasu suszenia)	Tak	
16	Możliwość podłączenia autoklawu do sieci wodociągowej, automatyczne pobieranie wody z demineralizatora ze stałą kontrolą jakości wody	Tak	
17	Wydalanie wody zużytej po zakończeniu procesu bezpośrednio do kanalizacji	Tak	
18	Zintegrowany uzdatniacz wody do sterylizacji z ciągłą kontrolą jakości wody demineralizatora	Tak	
19	Filtr bakteryjny minimum 0,2 µm	Tak	
20	Możliwość archiwizacji danych w postaci cyfrowej (karta pamięci) oraz podłączenia do komputera PC oraz sieci komputerowej w gabinecie	Tak	
21	Wydruk w języku polskim	Tak	
22	Możliwość automatycznego wydruku po zakończeniu sterylizacji/lub po stwierdzeniu błędu bądź usterki w pracy urządzenia	Tak	
23	Możliwość modyfikacji parametrów pracy w razie zmian przepisów i wymagań sterylizacyjnych	Tak	
24	Fabrycznie nowy autoklaw klasy B zgodny z norma EN 13060	Tak	
25	Nie dotyczy	-----	-----
26	Aparat zastępczy na czas naprawy powyżej 7 dni o parametrach równoważnych z naprawianym	Tak	
26	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
27	Certyfikat lub inny dokument dopuszczający aparaty do użytkowania na terenie polski i UE wymagany obowiązującymi przepisami prawa, jak: atest, certyfikaty CE, deklaracje zgodności (ustawa 20 kwietnia 2004 r. Dz. U. nr 93, poz. 896 z późn. zm.) ZAŁĄCZYĆ KOPIĘ	Tak	

Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji udzielonych odpowiedzi odnośnie spełnienia warunków granicznych i/lub ich wartości należy dołączyć do oferty materiały opisowe pochodzące od producenta: oryginalne ulotki, katalogi, opisy przedmiotu zamówienia, dokumentację techniczną oferowanego sprzętu/ przedmiotu zamówienia, instrukcje obsługi itp. Stosowne materiały opisowe pochodzące od producenta należy załączyć w oryginale lub jako kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem. Wszystkie dane/parametry z tabeli technicznej muszą znajdować swoje potwierdzenie w danych produktowych producenta.

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

1. Wszystkie parametry techniczne i warunki gwarancji oraz serwisu gwarancyjnego muszą być spełnione łącznie.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zainstalowania ww. sprzętu oraz przeszkolenia personelu w zakresie jego obsługi, a w razie konieczności przeszkolenia personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej.
3. Podać nazwę punktu/-ów serwisowego/-ych w którym/-ch będą wykonywane naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne:

.....

.....
.....
Wyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie były przedmiotem ekspozycji, wystaw itp.

Oświadczamy, że oferowane urządzenie/sprzęt/wyposażenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy.

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej