Załącznik nr 1

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**3820/37/2017**

***Dostawa wyposażenia Centralnej Sterylizatorni***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy lub tym podobne)/producent***  ***(uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | *Myjnia dezynfektor*  *Opis: Myjnia dezynfektor przeznaczona do mycia narzędzi chirurgicznych w tym laparoskopowych, osprzętu anestezjologicznego, pojemników sterylizacyjnych, akcesoriów i butów operacyjnych. Urządzenie przelotowe (dwudrzwiowe), przeznaczone do zabudowy w ścianę. Komora mycia ogrzewana elektrycznie wyposażona w drzwi otwierane ręcznie, po otwarciu tworzące wygodny stolik do załadunku komory. W pełni przeszklone drzwi umożliwiające optyczną kontrolę procesu mycia. Pojemność komory minimum 10 tac zgodnych ze standardem 1/1 DIN. Komora wyposażona w oświetlenie. Załadunek na ergonomicznej wysokości 850 mm. Urządzenie wyposażone w minimum 40 programów mycia w tym co najmniej 20 do dyspozycji zdefiniowania przez użytkownika. Poziom wytwarzanego hałasu nie większy niż 56 dB. Urządzenia wyposażone w wydaje pompy obiegowe o mocy 750W, zapewniającą osiąganie wymaganych parametrów mycia. Minimum 3 pompy dozujące środki chemiczne w każdej myjni. Upust spustowy myjni wyposażony w zawór spustowy wraz z systemem chłodzenia odpływu. Temperatura ścieku nie przekracza 60°C. Zintegrowana suszarka z możliwością nastawy temperatury i czasu suszenia indywidualnie dla każdego programu mycia. Suszarka o mocy minimum 4 kW wyposażona w 2 stopniowy system filtracji (minimum filtr wstępny oraz filtr absolutny HEPA klasy H14). Sterowanie mikroprocesorowe. Sterownik wyposażony w kolorowe ekrany LCD. Sterownik umożliwia podłączenie do systemu komputerowego do archiwizacji przebiegu procesów prowadzonych w CS. Dostęp do danych sterownika zabezpieczony hasłem. Sterownik wyposażony we wbudowaną drukarkę do wydruku parametrów cyklu mycia i dezynfekcji. Zasilanie 3 fazowe (400V, 50 Hz) moc minimum 8.250 W. Myjnia w pełni zgodna z wymaganiami normy PN-EN ISO 15883-1/2. Urządzenie zarejestrowane jako wyrób medyczny.*  *Wyposażenie minimum:*   1. *Pięciopoziomowy kosz do mycia narzędzi chirurgicznych wyposażony w zdejmowane 2 górne poziomy, umożliwiający mycie przedmiotów o większych gabarytach. Wyposażony w min. 4 obrotowe ramiona myjące. Natrysk każdego poziomu z góry i z dołu za pomocą ramion natryskowych. Pojemność kosza minimum 10 tac 1/1 DIN. Kosz wykonany ze stali kwasoodpornej – 2 sztuki* 2. *Czteropoziomowy kosz do mycia narzędzi chirurgicznych – wózek wsadowy do mycia i dezynfekcji osprzętu narzędzi chirurgicznych. Wózek wykonany ze stali kwasoodpornej – 2 sztuki* 3. *Kosz do mycia i dezynfekcji osprzętu narzędzi laparoskopowych. Wykonany ze stali kwasoodpornej – 1 sztuka* 4. *Kosz do mycia i dezynfekcji obuwia operacyjnego. Pojemność minimum 15 par. Wózek wykonany ze stali kwasoodpornej – 1 sztuka* 5. *Kosz do mycia i dezynfekcji osprzętu anestezjologicznego. Wózek wykonany ze stali kwasoodpornej – 1 sztuka* 6. *Wózek załadowczo/rozładowczy – 2 sztuki* | *Szt.* | *2* |  |  |  |  |  |
| *2* | *Myjka parowa*  *Opis:Myjka parowa dedykowana do zastosowań w obszarze medycznym. Pojemność zbiornika wody minimum 5 litrów, ciśnienie pary nie mniejsze niż 7,5 bar. Temperatura pary minimum 160°C. Urządzenie zapewnia stałą pracę, bez spadku ciśnienia co gwarantuje osiąganie najlepszych rezultatów. Myjnia wyposażona w komplet łatwo wymiennych końcówek. Mocowanie poprzez złącza tupu luer. Zasilanie elektryczne jednofazowe (230V, 50 Hz, wtyczka E), pobór mocy nie większy niż 3 kW. Urządzenie wykonane zgodnie z PN-EN ISO 13485.* | *Szt.* | *1* |  |  |  |  |  |
| *3* | *Suszarka do narzędzi*  *Opis: Suszarka do narzędzi i osprzętu anestezjologicznego. Komora nieprzelotowa, jednodrzwiowa. Drzwi komory w pełni przeszklone, wykonane ze szkła hartowanego. Pojemność komory minimum 9 tac narzędziowych o wymiarach zgodnych ze standardem DIN 1/1 i 36 węży anestezjologicznych. Możliwość suszenia rur anestezjologicznych w pozycji wiszącej oraz jednoczesnego suszenia narzędzi chirurgicznych. Wymuszony obieg powietrza wewnątrz komory. Wymuszony obieg powietrza wewnątrz rur anestezjologicznych. Powietrze suszące filtrowane filtrem absolutnym HEPA klasy H14. Zakres regulacji czasu suszenia do 999 minut lub praca w trybie ciągłym. Możliwość ustawienia temperatury suszenia w zakresie od temperatur otoczenia do 80°. W momencie ustawienia temperatury jest ona utrzymywana przez suszarkę w zakresie 5,5°C. W momencie przekroczenia zadanej temperatury uruchomiony zostanie alarm optyczny i akustyczny. Zasilanie elektryczne jednofazowe (230V, 50 Hz, wtyczka E). Moc wymagana nie większa niż 1750W. Brak konieczności podłączenia do instalacji wodno-kanalizacyjnej. Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego. Urządzenie wyposażone w lampę UV w komorze, czujnik wilgotności oraz drukarkę.* | *Szt.* | *1* |  |  |  |  |  |
| *4* | *Stacja uzdatniania wody*  *Opis: Stacja uzdatniania wody zabezpieczająca działanie urządzeń zainstalowanych w Centralnej Sterylizatorni szpitala zasilająca urządzenia zawarte w ofercie oraz posiadane przez zamawiającego sterylizatory parowe. Woda krążąca w układzie zamkniętym. Pojemność zbiornika minimum 800 litrów.* | *Szt.* | *1* |  |  |  |  |  |
| *5* | ***Razem*** | | | |  | *x* |  | *x* |
| *6* | *Termin gwarancji (minimum 12 miesięcy, wyrazić w pełnych miesiącach)* | | | |  | | | |

*netto .................................... PLN*

*słownie ...............................................................................................................................*

*brutto .................................... PLN*

*słownie ...............................................................................................................................*

*Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, oraz uważamy się za związanych ofertą przez 60 dni od upływu terminu składania ofert.*

*Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy postanowienia zawarte w projekcie umowy.*

Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:

……………………………………

Nr tel. …………………………….

Nr fax…………………………….

mail ………………………………

…………………………………………

*(podpis)*