**Przedmiot zamówienia**: Zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowanego w ramach zadania pn. „Modernizacja i zakupy inwestycyjne w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie, w tym wdrożenie e-usług w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie (1 pakiet).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Warunki wymagane Tak/Nie** | **Parametry oferowane podać, opisać** |
|  | **Pakiet nr 1** |  |  |
| **III** | **Myjnia do kaczek i basenów – 1 szt.** |  |  |
|  | **Producent**  | Podać |  |
|  | **Kraj pochodzenia**  | Podać |  |
|  | **Rok produkcji** (nie starszy niż 2022) | TAK |  |
|  | Myjnia do Kaczek i basenów | Podać model i typ |  |
|  | Model wolnostojący | TAK |  |
|  | Fabrycznie nowe urządzenie przeznaczone do opróżniania, mycia, suszenia i dezynfekcji termicznej pojemników na odpady pochodzenia ludzkiego i innych naczyń sanitarnych. | TAK |  |
|  | Minimalna pojemność komory: - jeden basen z pokrywką + jedna kaczka - trzy kaczki(możliwość mycia basenów podłużnych o długości 55 cm, butli do ssaków, małych misek itp. ) | TAK |  |
|  | Konstrukcja komory wykonana ze stali kwasoodpornej typu AISI 316 (1.4401) lub lepszej gatunkowo. | TAK |  |
|  | Obudowa urządzenia wykonana ze stali kwasoodpornej typu AISI 304 (1.4301) lub lepszej gatunkowo. | TAK |  |
|  | Konstrukcja wewnętrzna komory bez ostrych krawędzi, narożników i spoin. Wykonana jako głęboko tłoczony monolit z nachylonym sufitem ułatwiającym spływanie. | TAK |  |
|  | Komora izolowana termicznie i akustycznie materiałem o grubości min. 1 cm. | TAK |  |
|  | Maksymalny dopuszczalny poziom hałasu 55 dB. | TAK |  |
|  | System natryskowy komory wyposażony w minimum 11 dysz ciśnieniowych (w tym minimum 5 obrotowych). Nie dopuszcza się ramion natryskowych. | TAK |  |
|  | Główna dysza myjąca usytuowana na tylnej ścianie komory w sposób zapewniający mycie wewnętrznych powierzchni basenów podłużnych | TAK |  |
|  | Dysza główna bez ruchomych elementów teleskopowych. | TAK |  |
|  | Drzwi uchylne, na przedniej ścianie urządzenia, otwierane i zamykane ręcznie  | TAK |  |
|  | Uszczelka drzwiowa labiryntowa wykonana w postaci kanału ze stali kwasoodpornej bezobsługowa(niewymagająca przeglądów i wymiany, odporna na uszkodzenia mechaniczne). | TAK |  |
|  | Blokada drzwi przez cały czas trwania cyklu- drzwi mogą zostać otwarte dopiero po zakończeniu wszystkich faz procesu mycia i dezynfekcji. | TAK |  |
|  | Możliwość regulacji dezynfekcji termicznej w zakresie do 93°C włącznie (z możliwością uzyskania dezynfekcji termicznej A0=600) | TAK |  |
|  | Możliwość uzyskania poziomu dezynfekcji termicznej typu A0=3000 | TAK |  |
|  | Możliwość usuwania spor *Clostridium difficile* dzięki zastosowaniu dezynfekcji termicznej na poziomie A0=3000 | TAK |  |
|  | Minimum 3 w pełni automatyczne programy użytkowe wybierane bezpośrednio z klawiatury sterującej za pomocą trzech oddzielnych przycisków. | TAK |  |
|  | Panel sterujący z przyciskami membranowymi umiejscowiony na frontowej ścianie urządzenia. | TAK |  |
|  | Wszystkie programy mycia zakończone fazą dezynfekcji termicznej. | TAK |  |
|  | Czas programów mycia i dezynfekcji 5-8 minut. ( Przy zasilaniu trójfazowym) | TAK |  |
|  | Średnie zużycie wody dla programu standardowego 18l/cykl | TAK |  |
|  | Wyposażony w uniwersalny kosz załadowczy z możliwością wysunięcia kosza z uchwytów i zamiany na kosz innego typu bez użycia narzędzi. | TAK |  |
|  | Konstrukcja kosza załadowczego powodująca opróżnianie załadunku z nieczystości przy zamykaniu drzwi komory. | TAK |  |
|  | Sterownik mikroprocesorowy. | TAK |  |
|  | Sterownik wyposażony w dwulinijkowy wyświetlacz pozwalający na wyświetlanie komunikatów tekstowych minimum 15 znaków w każdej linii. | TAK |  |
|  | Na wyświetlaczu informacje o: stanie urządzenia, temperaturze w komorze mycia, błędach. | TAK |  |
|  | Elektroniczny system kontroli temperatury w komorze w oparciu o czujnik temperatury. | TAK |  |
|  | Wewnętrzna automatyczna dezynfekcja termiczna wszystkich rur odprowadzających wodę do dysz strumieniowych – dystrybucja pary przez system dysz myjących. | TAK |  |
|  | Pompa dozująca płynny środek myjąco-odkamieniający. | TAK |  |
|  | Efektywny proces płukania, mycia i dezynfekcji przy zastosowaniu wyłącznie jednego środka myjąco-odkamieniającego. | TAK |  |
|  | Wydajność pompy myjącej min. 400 l/min | TAK |  |
|  | Wymiary Urządzenia:- szerokość 50 cm ±5%- głębokość 45 cm ±5%- wysokość 180 cm ±5% |  |  |
|  | Odpływ kanalizacyjny w myjni 100 mm. Myjnia wyposażona w rurę odpływową. |  |  |
|  | Myjnia wyposażona w przyłącze wody ciepłej i zimnej (w zestawie komplet węży zasilających). |  |  |
|  | Wbudowana szafka na detergenty znajdująca się bezpośrednio pod komorą urządzenia. |  |  |
|  | Zasilanie elektryczne 400V, 50 Hz |  |  |
|  **Dodatkowy Asortyment** |
|  | 8 kanistrów 5l chemii kompatybilnej z proponowanym urządzeniem  | TAK |  |
|  | **Gwarancja i Serwis** |  |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK podać |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis. Podać nazwę, adres, telefon kontaktowy wraz z dokumentacją potwierdzającą autoryzację | TAK podać |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max 2 dni robocze  | TAK |  |
|  | Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu – jeżeli jest wymagany. Ponadto zamawiający wymaga dostarczenia paszportu technicznego wraz z dostawą. | TAK, podać |  |
|  | Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).  | TAK |  |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty dostawy. | TAK |  |
|  | W ramach wynagrodzenia dostawa i uruchomienie sprzętu wraz z instalacją, oraz przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi. | TAK |  |
| **Eksploatacja urządzenia** |
| 8. | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia wykazu materiałów zużywalnych wraz numerem ref: tj. np.: odprowadzeń pacjenta, adapterów, końcówek roboczych, płynów kalibracyjnych, elektrod, podkładów do elektrod, drenów, przewodów zasilających, mankietów, łyżek, czujników, modułów, filtrów, węży jednorazowych, igieł insuflacyjnych, kapturków uszczelniających, przepustnic, nakładek, testów, ustników, oraz wszelkiego rodzaju elementów nie wymienionych powyżej, aczkolwiek wykorzystywanych w trakcie eksploatacji urządzenia, jeżeli są wymagane i występują przy danym sprzęcie. Wykaz musi być kompatybilny z oferowanym sprzętem. | TAK |  |