**EZ/113/2021/EK**

Załącznik nr 2b do SWZ

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne)**

**Pakiet nr 2**

**Stacja do dezynfekcji głowicy z wyposażeniem dla II Kliniki Kardiologii Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Model | Podać |  |
| 3 | Rok produkcji 2021 | Tak |  |
| 4 | Aparat fabrycznie nowy, niepowystawowy, nierekondycjonowany, nieregenerowny, niepodemonstracyjny | Tak |  |
| 5 | Zgodność z normą EN PN 15883-1 | Tak |  |
| 6 | Czas pełnego cyklu mycia i dezynfekcji – max. 15 min. | Tak |  |
| 7 | Ładowność – jedna sonda w jednym cyklu | Tak |  |
| 8 | Biezpieczny dla elektroniki załadunek sond od góry | TAK |  |
| 9 | Temperatura cyklu – max. 40 st. C | TAK, podać |  |
| 10 | Test upływu elektrycznego (izolacji el.) | TAK |  |
| 11 | Środek dezynfekcyjny na bazie kwasu nadoctowego | TAK |  |
| 12 | Dotykowy panel kontrolny LCD min. 7-calowy | TAK, podać |  |
| 13 | Cykl autodezynfekcji obejmujący końcowy filtr wody | TAK  |  |
| 14 | Cykl inaktywacji prionów | TAK |  |
| 15 | Uzdatnianie wody – filtry wstępne 1µm i 0,2µm | TAK |  |
| 16 | Uzdatnianie wody – filtr końcowy 0,2µm | TAK |  |
| 17 | Zasilanie myjni wodą wodociągową | TAK |  |
| 18 | Jednorazowe użycie preparatów chemicznych | TAK |  |
| 19 | Hermetyczna komora mycia – brak oparów środków chemicznych | TAK |  |
| 20 | Czytnik kodów kreskowych i drukarka | TAK, podać |  |
| 21 | Maksymalne wymiary reprocesoraSzerokość 40 cmGłębokość 90 cm Wysokość 120cm | TAK, podać |  |
| 22 | Dedykowane konektory (min. 1 sztuka) do sondy posiadanej przez Zamawiającego tj. 6VT-D GE Medical Systems – 1 sztuka, w komplecie z urządzeniem  | Tak, podać  |  |
| 23 | Kwartalny zapas zestawów filtrów w komplecie z urządzeniem | Tak, podac |  |
| 24 | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim – załączyć przy dostawie  | Tak |  |
| 25 | Karta gwarancyjna – załączyć do dostawy | TAK |  |
| 26 | Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące | TAK | *(dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.36 SWZ.)* |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi…………………………………....... (uzupełnić)

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.