**Znak sprawy: EZ/3/2026/RŁ**

**Załącznik nr 2.5 do SWZ**

*(Załącznik nr ………. do umowy)*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-FUNKCJONALNYCH**

**Pakiet nr 5 – Ultradźwiękowy dezynfektor głowicy przezprzełykowej**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / min. 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oferowany –**  **opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
|  | Nazwa produktu | podać |  |
|  | Model/typ | podać |  |
|  | Producent | podać |  |
|  | Wyrób medyczny dopuszczony do obrotu i używania Certyfikat CE | Tak |  |
|  | Zgodność z normą PN-EN ISO 13485, EN ISO 14885, EN ISO 14971 | Tak |  |
|  | Autodezynfekcja podczas każdego cyklu | Tak |  |
|  | Dezynfekcja – Sucha dezynfekcja wysokiego poziomu bez użycia środków chemicznych. | Tak |  |
|  | Dezynfekcja przy pomocy promieniowania UV-C o odpowiedniej długości fali | Tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w minimum 6 lamp UV-C | Tak, podać |  |
|  | Czas cyklu dezynfekcji max 180 sekund | Tak, podać |  |
|  | Komora dezynfekcji wyposażona w czujniki do pomiarowania dawki promieniowania UV-C | Tak |  |
|  | Wnętrze komory dezynfekcyjnej posiada lustrzaną zabudowę zapewniającą równomierny rozkład promieniowania UV-C | Tak |  |
|  | Urządzenie kompatybilne z sondami TEE wszystkich wiodących producentów | Tak |  |
|  | Sonda umieszczona w pozycji pionowej w komorze dezynfekcyjnej | Tak |  |
|  | Zintegrowane oprogramowanie do połączenia urządzenia z siecią komputerową | Tak |  |
|  | Zintegrowane autonomiczne oprogramowanie do rejestracji pracy urządzenia. Możliwość podłączenia urządzeń peryferyjnych tj., monitor, mysz , klawiatura lub obsługi za pomocą sieci lokalnej. | Tak |  |
|  | Możliwość usytuowania urządzenia w pokoju badań w obrębie łóżka pacjenta | Tak |  |
|  | Czytnik RFID wewnątrz komory dezynfekującej | Tak |  |
|  | 3 tagi RFID do umieszczenia na pancerzu sondy w zestawie | Tak |  |
|  | Drukarka raportów samoprzylepnych – wydruk po każdym cyklu z możliwością ustawienia ilości kopii | Tak |  |
|  | Panel sterujący z informacją o stanie lamp, temperaturze oraz dawce promieniowania UV-C. | Tak |  |
|  | Zasilanie elektryczne z sieci 230 V | Tak |  |
|  | Urządzenie o kształcie walca , wyposażone w kółka do łatwego transportu | Tak |  |
|  | Wymiary max : 165 cm x 28 cm x 28 cm, waga 110kg | Tak, podać |  |
|  | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej oraz zgodnie z wytycznymi producenta, | Tak, podać |  |
| **POZOSTAŁE** | | | |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | Tak | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ. |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | Tak |  |
|  | Karta gwarancyjna *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | Tak |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego. | Tak |  |
|  | Przedmiot umowy jest **wyrobem medycznym** wrozumieniu **ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. 2024 poz. 1620) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.  W przypadku, gdy **komponenty, akcesoria lub elementy zestawu** nie stanowią wyrobu medycznego w rozumieniu ww. ustawy, **Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia stosownego oświadczenia** wskazując, **które elementy nie są wyrobami medycznymi** | Tak | *Szczegółową kalkulację cenową dotyczącą wyrobów niemedycznych Wykonawca winien podać w formie odrębnej tabeli stanowiącej załącznik do formularza ofertowego* |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

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

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.