***Załącznik nr 3 do ZO stanowiący załącznik nr 1 do umowy nr ZP/…/2025***

ZESTAWIENIE PARAMATERÓW I WARUNKÓW WYMAGALNYCH

Dotyczy: **zakup, dostawa myjni-dezynfektora do kaczek i basenów wraz z montażem i szkoleniem**

**z zakresu obsługi urządzenia dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo-Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa:……………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………………

Tel. i e-mail: …………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wymagany parametr** | **Potwierdzenie spełnienia parametru** |
| **Dane techniczne** | Szybki cykl | **TAK** |  |
| Zgodność z normami EN15883-1 i EN15883-3 | **TAK** |  |
| Zgodność z normą MDR 2017/745 | **TAK** |  |
| Duża pojemność komory: 3 baseny + 3 kaczki na cykl lub 2 miski lub 2 wiadra na cykl | **TAK** |  |
| Otwieranie komory bez użycia rąk | **TAK** |  |
| Automatyczne otwieranie przez fotokomórkę nożną | **TAK** |  |
| Wygodny załadunek od góry urządzenia | **TAK** |  |
| Antybakteryjna powierzchnia panelu przedniego  | **TAK** |  |
| Wymiary (WxGxS): 900x600x600 mm | **TAK** |  |
| Moc generatora pary: 2500W | **TAK** |  |
| Moc pompy wody 750W | **TAK** |  |
| Pompa detergentu | **TAK** |  |
| Czas cyklu ok. 7 minut | **TAK** |  |
| Urządzenie medyczne | **TAK** |  |
| Odpływ 90-110 ⌀ | **TAK** |  |
| Poziom odpływu: 10-30 cm od podłogi lub w podłodze 5 cm od ściany | **TAK** |  |
| Przyłącze wody:Ciepła ¾”Zimna ¾” | **TAK** |  |
| Min. ciśnienie: 1 bar | **TAK** |  |
| Zasilanie 230V | 400V | **TAK** |  |
| Moc 2500W | **TAK** |  |
| Wykonana ze stali nierdzewnej | **TAK** |  |
| Wyświetlacz LED | **TAK** |  |
| Możliwość mycia inny utensyliów, duże miski, słoje | **TAK** |  |
| **Pozostałe wymagania:** |
| Gwarancja: min. 36 miesięcy | **TAK** |  |
| Wszystkie urządzenia oraz systemy fabrycznie nowe i wolne od wad technicznych | **TAK** |  |
| Dostawa, montaż i szkolenie personelu  | **TAK** |  |
| Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) | **TAK** (załączyć do oferty) |  |
| Deklaracja zgodności (jeżeli dotyczy) | **TAK** (załączyć do oferty) |  |
| Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski  | **TAK**wymienić punkty serwisowe |  |
| Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej | załączyć przy dostawie |  |
| Ilustrowane foldery producenta z potwierdzonymi zaoferowanymi parametrami technicznymi wyrobów | załączyć do oferty |  |

……………….., dnia …………………. *..............................................................*

 *Podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

 *uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*