***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*