# *Załącznik Nr 2 do SWZ*

**Opis przedmiotu zamówienia**

/Arkusz Informacji Technicznej/

***Dostawa, instalacja oraz uruchomienie w siedzibie Zamawiającego 2 sztuk*** sterylizatorów parowych ***wraz z przeszkoleniem pracowników Zamawiającego***.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametry wymagane | Tak/Nie | Parametry oferowane | Model/Typ Producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Sterylizator parowy (zbiornik wraz z osprzętem) z pionową komorą sterylizacyjną, przeznaczony do sterylizacji płynów / podłoży mikrobiologicznych w szczelnie zamkniętych lub otwartych pojemnikach oraz wyrobów wgłębionych (np. końcówki pipet, wyroby szklane) |  |  |  |
| 2 | Wymiary gabarytowe: (szer. x wys. x głęb.) 750/1100/600 mm (±5%) |  |  |  |
| 3 | Pojemność użytkowa komory: 100 litrów ±5% |  |  |  |
| 4 | Rama i obudowa oraz górna obudowa drzwi sterylizatora wykonane ze stali nierdzewnej nie gorszej niż 304 wg. AISI |  |  |  |
| 5 | Komora cylindryczna, płaszcz komory, drzwi komory, wytwornica pary wykonane ze stali nierdzewnej nie gorszej niż 316 L wg. AISI |  |  |  |
| 6 | Sterylizator wyposażony w pełny płaszcz komory umożliwiający równomierne i szybkie nagrzewanie oraz schładzanie komory. |  |  |  |
| 7 | Temperatura sterylizacji powinna obejmować programowanie w zakresie 103-136 °C |  |  |  |
| 8 | Program rozgrzewania, podtrzymywania temperatury wsadu – powinien obejmować regulację w zakresie 60-136 °C |  |  |  |
| 9 | Funkcja aparatu Kocha |  |  |  |
| 10 | Wbudowana ciśnieniowa wytwornica pary oddzielona od komory sterylizacyjnej |  |  |  |
| 11 | Wbudowany dodatkowy czujnik temperatury w komorze (sonda giętka) |  |  |  |
| 12 | Automatyczne ryglowanie pokrywy z blokadą temperaturową |  |  |  |
| 13 | Uszczelka rozprężana parą |  |  |  |
| 14 | Automatyczne czyszczenie wytwornicy pary po zakończeniu każdego cyklu |  |  |  |
| 15 | Wyświetlacz – wszystkie komunikaty w języku polskim, dodatkowo wyświetlanie komunikatów o awariach / błędach |  |  |  |
| 16 | Rozwiązania gwarantujące dostęp do ustawień sterylizatora według stopnia kompetencji personelu |  |  |  |
| 17 | W pełni automatyczna realizacja wszystkich programów sterylizacyjnych |  |  |  |
| 18 | Programy sterylizacyjne – minimum 20 programów + 2 testowe (Bowie-Dick i test szczelności) |  |  |  |
| 19 | System chłodzenia zrzutu kondensatu do wartości bezpiecznej dla instalacji kanalizacyjnej |  |  |  |
| 20 | Możliwość dokonywania zmian w ustawieniach parametrów sterylizacji przez użytkownika |  |  |  |
| 21 | System szybkiego chłodzenia wsadu za pomocą wody uzdatnionej w płaszczu komory w obiegu zamkniętym (nie wymaga się stosowania wentylatora) |  |  |  |
| 22 | Sterylizator musi umożliwić sterylizację płynów w szczelnie zamykanych opakowaniach |  |  |  |
| 23 | Możliwość bezpiecznej i wydajnej sterylizacji płynów w pojemnikach otwartych, niedomkniętych i szczelnie zamkniętych |  |  |  |
| 24 | System zapobiegający kipieniu płynów poprzez funkcję podtrzymania ciśnienia w komorze w trakcie schładzania płynów |  |  |  |
| 25 | Sprężarka cichobieżna |  |  |  |
| 26 | Wbudowana pompa próżniowa, możliwość odpowietrzania w postaci próżni frakcjonowanej (zamiast odpowietrzania grawitacyjnego) oraz suszenie próżniowe |  |  |  |
| 27 | Automatyczne czyszczenie wytwornicy pary na koniec każdego cyklu |  |  |  |
| 28 | Wbudowana drukarka igłowa parametrów sterylizacji na zwykłym papierze w rolkach (trwałe wydruki) |  |  |  |
| 29 | Certyfikat CE / atesty dopuszczające do stosowania na rynku polskim, wymagane przez prawo |  |  |  |
| 30 | Instrukcja obsługi oraz dokumentacja techniczna w języku polskim. |  |  |  |
| 31 | Przygotowanie oraz dostarczenie do siedziby Zamawiającego pełnej dokumentacji niezbędnej do odbioru przez Urząd Dozoru Technicznego |  |  |  |
| 32 | Gwarancja minimum 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru urządzenia przez Urząd Dozoru Technicznego |  |  |  |
| 33 | Przegląd gwarancyjny (okresowy) – częstotliwość zgodna z zaleceniami producenta, jednak nie mniej niż 1 x rok |  |  |  |
| 34 | Serwis autoryzowany producenta na terenie województwa Zamawiającego lub poza województwem maksymalnie w obrębie 200 km od siedziby Zamawiającego |  |  |  |
| 35 | Dostawa do siedziby Zamawiającego (z wniesieniem), instalacja i uruchomienie w pełni wyposażonego urządzenia w celu sprawdzenia działania i regulacji osprzętu zabezpieczającego i osprzętu ciśnieniowego przez Wykonawcę. |  |  |  |
| 36 | Szkolenie z obsługi i bieżącej konserwacji potwierdzone certyfikatami |  |  |  |
| 37 | Instalacja w miejscu wskazanym przez Zamawiającego do istniejących przyłączeń |  |  |  |
| 38 | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na miejscu użytkowania urządzenia |  |  |  |

Kolumny 3, 4, 5 zawierają rubryki, które należy obowiązkowo wypełnić w następujący sposób:

Kolumna 3:

* Należy wpisać TAK jeżeli ofeorowany sprzęt posiada wymagany parametr.
* Należy wpisać NIE jeżeli oferowany sprzęt nie posiada wymaganego parametru.

Kolumna 4: Paramentru oferowane:

* Należy wpisać parametry jakie posiada oferowane urządzenie.

Kolumna 5: Model/Typ, Producent:

* Należy wpisać dokładny numer, model, typ oraz nazwę producenta oferowanego urządzenia.