**Załącznik nr 1.1 do SIWZ**

**Pakiet nr 1 - Komory laminarne dla Apteki Szpitalnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Parametr wymagany graniczny | Potwierdzenie | Parametr oferowany |
| 1. | **Warunki wstępne** |  |  |
| 1.1 | Urządzenia fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, niepowystawowe, i nieużywane. | Tak |  |
| 1.2 | Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem (dopuszcza się instrukcję tylko w wersji elektronicznej). | Tak |  |
| 1.3 | Foldery aparatów/urządzeń, dołączone do oferty, w języku polskim lub w języku obcym z dołączonym tłumaczeniem treści folderu | Tak |  |
| 1.4 | Kserokopia certyfikatu CE. | Tak |  |
| 1.5 | Producent/Oferent | Podać |  |
| 1.6 | Rok produkcji: 2020 | Tak |  |
|  |  |  |  |
| 3 | **Komora laminarna – 2 szt.** | | |
| 3.1 | Producent/Oferent | Podać |  |
| 3.2 | Model/Typ (pełna symbolika) | Podać |  |
| 3.3 | poziomy przepływ powietrza (powietrze jest pobierane z otoczenia przez filtr wstępny G3 przez dmuchawę silnika i przepychane przez filtr HEPA w celu wytworzenia laminarnego przepływu powietrza poziomo do powierzchni roboczej) | Tak |  |
| 3.4 | Filtr wstępny (G3) zapobiegający przedostawaniu się kurzu, brudu i cząsteczek do filtra HEPA | Tak |  |
| 3.5 | Filtr główny HEPA H14 o wydajności 99.995% zgodny EN1822 metoda MPPS (99.999% test D.O.P przy cząstkach 0.3μm), zabezpieczony ekranem laminarnym zapewniającym nieporównywalnie równomierny przepływ | Tak |  |
| 3.6 | Filtr HEPA zabezpieczony ekranem laminarnym | Tak |  |
| 3.7 | Prędkość przepływu powietrza: 0.45 m/s | Tak |  |
| 3.8 | Oświetlenie LED, zapewniające równomierne oświetlenie komory | Tak |  |
| 3.9 | Panel sterowania:   * Wyświetlacz LCD * Wybór prędkości powietrza: tryb pracy lub tryb czuwania * Przycisk U.V. do uruchamiania oświetlenia U.V. i programowania czasu pracy * Diody LED na panelu sterowania pokazują status: oświetlenia LED, oświetlenia U.V., zatkania filtra * Wyświetlacz ze wskazaniem prędkości powietrza w czasie rzeczywistym i licznikiem godzin pracy dla lampy U.V. i wentylatora | Tak |  |
| 3.10 | Co najmniej jedno gniazdo elektryczne 230V, 50 Hz | Tak |  |
| 3.11 | Wentylator/y z silnikami EC | Tak |  |
| 3.12 | 4 otwory wykonane w ścianach bocznych komory | Tak |  |
| 3.13 | Blat ze stali nierdzewnej. Polerowana powierzchnia robocza ze stali nierdzewnej AISI-304 | Tak |  |
| 3.14 | Stelaż pod komorę ze stali nierdzewnej na nóżkach o wysokości 770 mm | Tak |  |
| 3.15 | Demontowalne ściany boczne, wytrzymałe, wykonane ze szkła hartowanego odpornego na promieniowanie światła U.V. | Tak |  |
| 3.16 | Oświetlenie UV z ekranem ochronnym | Tak |  |
| 3.17 | Wymiary zewnętrzne:  Szerokość: 1200 ÷ 1250 mm  Głębokość: nie więcej niż 900 mm  Wysokość: nie więcej niż 1250 mm (bez stelaża pod komorę) | Tak |  |
|  |  |  |  |
| 1.8 | **Inne istotne informacje** |  |  |
| 1.9 | Dostawa/montaż | Tak |  |
| 1.10 | Dokumenty wymagane przy realizacji zamówienia:  - Protokół zdawczo-odbiorczy | Tak |  |
| 1.11 | **Warunki gwarancji i serwis** |  |  |
| 1.12 | Gwarancyjna obsługa serwisowa urządzenia w okresie (miesiące):  **24 – 0 pkt.**  **36 – 20 pkt.**  **48 – 40 pkt.** | TAK, podać |  |
| 1.13 | Przedmiot gwarancji: wszystkie elementy składowe aparatu/urządzenia. | Tak |  |
| 1.14 | Gwarancja obejmuje także:  - wymiany/naprawy uszkodzonych części  - dojazdy/przejazdy pracowników serwisu  - koszty wysyłki, pakowania, ubezpieczenia przesyłki  - robociznę  - wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności gwarancyjnych | Tak |  |
| 1.15 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.  Podać: dokładny adres, telefon, faks, e-mail, adres internetowy (WWW) | Tak |  |
| 1.16 | Liczba napraw tego samego podzespołu powodująca wymianę na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) – 5 | Tak |  |

1. Wymogiem jest, aby Wykonawca zaoferował urządzenie, o parametrach CO NAJMNIEJ takich, jakie są przedstawione w rubryce „Parametr wymagany graniczny”. Niespełnienie tego warunku spowoduje odrzucenie oferty.
2. W przypadku parametru ocenianego, nie będącego parametrem granicznym – gdy odpowiedź może brzmieć TAK lub NIE, Wykonawca winien udzielić odpowiedzi z podaniem wymaganych informacji. W tych przypadkach za odpowiedzi „NIE” Zamawiający przyzna 0 pkt., a za odpowiedź „TAK” punkty w wysokości określonej w rubryce.

**Zaoferowane powyżej parametry wymagane muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty materiałach informacyjnych producenta. Brak potwierdzenia któregokolwiek z parametrów spowoduje odrzucenie oferty.**

**W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.**

**W przypadku braku potwierdzenia wartości/cechy oferowanej danego parametru podlegającego ocenie, zamawiający nie przyzna punktów za ten parametr.**

.......................................................................

*(miejscowość, data)*

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

pieczątki i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy-

zgodnie z wyciągiem z rejestru handlowego lub zaśw.

o wpisie do ewid. gosp., albo umowy spółki