**Załącznik nr 3.1 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia – Dostawa z wniesieniem i instalacją aparatury specjalnej wraz z przeszkoleniem personelu w ramach projektu pn. Budowa Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego w Poznaniu - centrum medycyny interwencyjnej (etap I CZSK) zgodnie z następującymi minimalnymi parametrami technicznymi:**

**Część 1: Szafy formalinowe wentylowane – 4 sztuki**

**Oferuję (należy podać dla każdego oferowanego sprzętu z poniższych pozycji)::**

Model/typ

Producent/kraj

Rok produkcji (nie starszy niż 2023) ………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania:** | **Sposób oceny** | **Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę potwierdzające wymagania Zamawiającego (należy uzupełnić wszystkie wymagane pola podając parametry oferowanego produktu lub wpisać TAK)** |
|  | Urządzenie nowe i nieużywane, nierefabrykowane. | TAK |  |
|  | Paszporty wraz z dokumentacją techniczną i rozruchową oraz instrukcjami w języku polskim. | TAK |  |
|  | Wentylowana szafa zaprojektowana do składowania i przechowywania pobranych tkanek zabezpieczonych w formalinie lub substancji chemicznych (kwasów i zasad). | TAK |  |
|  | System filtracji oparów – wymienny filtr węglowy odpowiedni do oparów formalinowych. **W zestawie filtr węglowy do oparów formalinowych – 1 szt.** | TAK |  |
|  | Licznik czasu pracy filtra. Okres eksploatacji filtra min. 600 roboczogodzin. W przypadku sygnalizowania przez urządzenie o zużyciu się filtrów możliwość dalszej normalnej pracy w okresie przejściowym bez konieczności wymiany filtrów na nowe. | TAK |  |
|  | Alarm świetlny i akustyczny zużycia filtra. |  |  |
|  | Materiał wykonania - stal pokryta proszkiem epoksydowym, dla zagwarantowania odporności na większość najbardziej agresywnych środków chemicznych. Grubość stali min. 1,2 mm. Możliwość bezpośredniego transportu szafy przy użyciu wózka paletowego bez konieczności unoszenia szafy lub ustawiania na elementach transportowych. | TAK, podać |  |
|  | Drzwi przeszklone szkłem hartowanym o grubości min. 6mm. | TAK, podać. |  |
|  | Drzwi zamykane na zamek. | TAK |  |
|  | Możliwość otwierania drzwi o kąt 180° celem wyjęcia półek. | TAK |  |
|  | Min. 3 wymienne stalowe półki malowane proszkowo w kształcie tacek, które zatrzymują płyn w razie pęknięcia przechowywanego pojemnika z możliwością dowolnej aranżacji pod kątem wysokości umieszczenia półek. | TAK, podać. |  |
|  | Dodatkowa półka spodnia wykonana ze stali nierdzewnej. | TAK |  |
|  | Udźwig półki – min. 50 kg. | TAK, podać |  |
|  | Przepływ powietrza min. 0,5m/s – wydajność min. 300 m3/h | TAK |  |
|  | Nawiewne otwory wentylacyjne w dolnej części tylnej ściany urządzenia. | TAK |  |
|  | Kolektor do podłączenia do wentylacji szpitalnej w górnej części urządzenia o średnicy 120mm. | TAK |  |
|  | Płynna lub min. trójstopniowa regulacja tempa ekstrakcji wyciągu sterowana z głównego panelu sterującego, prędkość pracy wentylatora wyrażana procentowo z graficznym paskiem aktualnego stanu. | TAK |  |
|  | Automatyczne zwiększenie mocy wyciągu do maksymalnego w momencie otwarcia drzwi. | TAK |  |
|  | Alarm świetlny i akustyczny otwarcia drzwi. | TAK |  |
|  | Kolorowy dotykowy wyświetlacz LCD nastawionych parametrów pracy. | TAK |  |
|  | Elektroniczny panel sterujący z przyciskiem bezpieczeństwa umożliwiającym szybkie odłączenie urządzenia od zasilania w przypadku awarii. | TAK |  |
|  | Przełącznik wyciszania alarmu. | TAK |  |
|  | Wymiary zewnętrzne nie większe niż:  Szerokość – 1200 mm  Głębokość – 550 mm  Wysokość – 1975 mm | TAK |  |
|  | Wymiary wewnętrzne nie większe niż:  Szerokość – 1180 mm  Głębokość – 490 mm  Wysokość – 1580 mm | TAK |  |
|  | Zasilanie 230 V~/ 50-60 Hz | TAK |  |
|  | Regulowane nóżki antypoślizgowe umożliwiające wypoziomowanie. | TAK |  |
|  | Poziom natężenia dźwięku < 20 dB (A) | TAK |  |
|  | Produkt ze względu na swoje przeznaczenie musi zostać zaprojektowany oraz wykonany jako wyrób medyczny do diagnostyki in vitro zgodnie z obowiązującymi przepisami. Na potwierdzenie powyższego wymaga się załączenia do oferty co najmniej:   1. Deklaracja zgodności CE w oparciu o rozporządzenie UE 2017/746. 2. Powiadomienie (importer, dystrybutor) lub zgłoszenie (wytwórca) do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych i Wyrobów Medycznych 3. Aktualny certyfikat ISO 13485:2016 producenta wyrobu potwierdzający, iż projektowanie oraz wykonanie wyrobu odbywa się zgodnie z aktualnymi wymaganiami prawnymi lub równoważny. | TAK |  |
|  | Dostawa obejmuje wniesienie oraz uruchomienie szafy wraz z podłączeniem do istniejącego systemu wentylacji. Dostawa odbędzie się w terminie ustalonym z Zamawiającym i w sposób ograniczający do minimum ryzyko jakichkolwiek uszkodzeń budynku (w tym podłóg i ścian) i jego instalacji. Wszelkie ryzyko naprawy powstałych uszkodzeń po stronie Wykonawcy. | TAK |  |

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

podpisy osób/-y uprawnionych/-ej