Załącznik Nr 3 do SWZ

**znak sprawy  SA.272.2.2023**

**Część 2 – Opis oraz parametry przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z montażem i instalacją fabrycznie nowych **sterylizatorów parowych/autoklawów – 2 szt.** zgodnych   
   z parametrami wymienionym w poniższych tabelach „zestawienie parametrów technicznych” oraz szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie uruchomienia, eksploatacji, obsługi i konserwacji przedmiotu zamówienia – jeśli jest wymagane.
2. Zamówienie należy zrealizować w terminie **do 70 dni**  od dnia zawarcia umowy.
3. Wszelkie czynności i prace związane z montażem, rozmieszczeniem i instalacją, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu dostawy, niezbędne   
   do prawidłowego i zgodnego z przeznaczeniem funkcjonowania przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w cenie oferty.
4. Wymagania dotyczące dostawy, montażu i uruchomienia przedmiotu zamówienia:
5. Wykonawca ma obowiązek dostarczyć przedmioty zamówienia na teren Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii III piętro pokój 306 – 1 szt.   
   i Laboratorium Badania Wody i Gleby II piętro pokój nr 204/205 – 1 szt. (budynek bez windy) oraz rozmieścić w miejscach wskazanych przez Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć rozładunek do wskazanych przez odbiorcę pomieszczeń.
7. Wykonawca odpowiada za utylizację zbędnych opakowań po dostarczonym przez siebie sprzęcie.
8. Wszystkie odpady powstałe podczas realizacji zamówienia Wykonawca jest zobowiązany zagospodarować na własny koszt. Wykonawca   
   po dostarczeniu przedmiotu zamówienia oraz po zakończeniu prac montażowych jest zobowiązany do uporządkowania terenu dostaw i miejsca montażu.
9. Dostawca sprzętu zobowiązany jest do zabezpieczenia przed uszkodzeniem podłóg, ścian i innych istniejących elementów wyposażenia.
10. **Szkolenie personelu:**

Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego z zakresu prawidłowej eksploatacji przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić niezbędny sprzęt do przeprowadzenia szkoleń w siedzibie Odbiorcy, jak również materiały eksploatacyjne   
(tzw. Pakiet rozruchowy – jeśli jest wymagany). Zamawiający ze swojej strony zapewni wyłącznie miejsce do przeprowadzenia szkoleń.

Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie szkolenia poza siedzibą Zamawiającego. W takim przypadku wszelkie koszty związane ze szkoleniem ponosi Wykonawca. Zamawiający przyjmuje, że koszty szkolenia Wykonawca uwzględnił w składanej ofercie.

1. **Wymagane parametry przedmiotu zamówienia.**

Poniższe tabele z parametrami wymaganymi musi wypełnić Wykonawca i dołączyć do oferty.

Parametry podane w tabelistanowią **minimalne** wymagania graniczne (odcinające), których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak wpisu   
w rubryce **„Parametry oferowane”** zostanie potraktowany jako niespełnienie parametru skutkujące odrzuceniem oferty.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE - PODAĆ** |
|  | Pełna nazwa, model, typ, numer katalogowy - oferowanego sterylizatora parowego  Producent/firma  Kraj pochodzenia | Podać |  |
|  | **Sterylizatora parowy/autoklaw**  Autoklaw fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2022, nieużywany, nie po ekspozycyjny, kompletny. Po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy – użycia, zgodnie ze swym przeznaczeniem - bez dodatkowych jakichkolwiek zakupów i inwestycji. Żadna jego część składowa, wyposażenie nie była częścią rekondycjonowaną, powystawową i nie była wykorzystywana wcześniej przez innego użytkownika. | TAK/Podać |  |
|  | Dostawa, wniesienie, instalacja oraz uruchomienie autoklawu na koszt Wykonawcy w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Wykonawca przekaże urządzenie do eksploatacji ze wszystkimi niezbędnymi dokumentami (paszport techniczny, certyfikaty i świadectwa jakości: deklaracja zgodności dla oferowanego typu). | TAK |  |
| **WYMAGANIA PODSTAWOWE** | | | |
|  | Wymiary gabarytowe: (SxWxG) 735/947/600 mm (±5%) | TAK /podać |  |
|  | Pojemność komory 80 litrów ±5% | TAK /podać |  |
|  | Rama i obudowa oraz górna obudowa drzwi sterylizatora wykonane ze stali nierdzewnej nie gorszej niż 304 wg. AISI | TAK |  |
|  | Komora, płaszcz komory, drzwi komory, wytwornica pary wykonane ze stali nierdzewnej nie gorszej niż 316 L wg. AISI | TAK |  |
|  | Temperatura sterylizacji programowana w zakresie 110-134 °C | TAK /podać |  |
|  | Program rozgrzewania, podtrzymywania temp. wsadu – regulacja w zakresie 110-134 °C | TAK /podać |  |
|  | Funkcja aparatu Kocha | TAK |  |
|  | Wbudowana ciśnieniowa wytwornica pary oddzielona od komory sterylizacyjnej | TAK |  |
|  | Funkcja autostartu | TAK |  |
|  | Wbudowany dodatkowy czujnik temperatury w komorze  ( sonda giętka) | TAK |  |
|  | Automatyczne ryglowanie pokrywy z blokadą temperaturową | TAK |  |
|  | Unoszenie drzwi sterylizatora oraz ryglowanie za pomocą przycisku, bez konieczności stosowania dodatkowych uchwytów, pokręteł etc. | TAK |  |
|  | Automatyczne czyszczenie wytwornicy pary po zakończeniu każdego cyklu | TAK |  |
|  | Sterowanie mikroprocesorowe | TAK |  |
|  | Wszystkie komunikaty na wyświetlaczu w języku polskim. | TAK |  |
|  | Wyświetlanie komunikatów o zaistniałych awariach. | TAK |  |
|  | Rozwiązania gwarantujące dostęp do ustawień sterylizatora według stopnia kompetencji personelu. | TAK |  |
|  | W pełni automatyczna realizacja wszystkich programów sterylizacyjnych. | TAK |  |
|  | Programy sterylizacyjne – min. 20 programów + 2 testowe | TAK/podać |  |
|  | System chłodzenia zrzutu kondensatu do wartości bezpiecznej dla instalacji kanalizacyjnej | TAK |  |
|  | Możliwość dokonywania zmian w ustawieniach parametrów sterylizacji przez użytkownika | TAK |  |
|  | System szybkiego chłodzenia wsadu za pomocą wody uzdatnionej w płaszczu komory w obiegu zamkniętym, nie wymaga się stosowania wentylatora | TAK |  |
|  | Komora wyposażona w port walidacyjny | TAK |  |
|  | Możliwość bezpiecznej i wydajnej sterylizacji płynów w pojemnikach otwartych, niedomkniętych i szczelnie zamkniętych | TAK |  |
|  | System zapobiegający kipieniu płynów poprzez funkcję podtrzymania ciśnienia w komorze w trakcie schładzania płynów | TAK |  |
|  | Sprężarka cichobieżna bezolejowa umożliwiająca szybkie schłodzenie wsadu o wymiarach nie większych niż 410x400x625mm (+/-5%) | TAK |  |
|  | Wbudowana pompa próżniowa, możliwość odpowietrzania w postaci próżni frakcjonowanej (zamiast odpowietrzania grawitacyjnego) oraz suszenie próżniowe | TAK |  |
|  | Automatyczne czyszczenie wytwornicy pary na koniec każdego cyklu | TAK |  |
|  | Moc elektryczna min. 7 kW, w tym moc wytwornicy pary min. 6 kW,  Zasilanie trójfazowe 400 V/50 Hz | TAK |  |
|  | Pojemnik sterylizacyjny ze stali nierdzewnej na 1/2 załadunku komory szt. 1 | TAK |  |
|  | Pojemnik sterylizacyjny z pokrywą, oraz uchwytem i perforacją | TAK |  |
|  | Kosz sterylizacyjny z siatki nierdzewnej na 1/2 załadunku komory szt. 2 | TAK |  |
|  | Średnie zużycie wody demineralizowanej na cykl max: 5 l | TAK |  |
|  | Metalowy zbiornik ciśnieniowy 40 l do magazynowania wody zdemineralizowanej o gabarytach nie większych niż średnica 390mm wysokość 580 mm (+/- 5 %) | TAK/podać |  |
|  | Demineralizator stacja uzdatniania wody ~~max~~ min 10 l z kompletem przyłączy do dwóch autoklawów o gabarytach nie większych niż 230x470x570mm (+/-5%) | TAK/podać |  |
| **SERWIS I GWARANCJA** | | | |
|  | Gwarancja dla urządzenia należącego do przedmiotu zamówienia min 24 m-ce liczona od dnia podpisania protokołu odbioru całości zadania. **Okres gwarancji oceniany będzie w zakresie 24-60 miesięcy** | TAK/podać |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy max 3 naprawy | TAK |  |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii „przyjęcie zgłoszenia – podjęcie naprawy” max 3 dni w dni robocze | TAK |  |
|  | Czas oczekiwania na usunięcie awarii max 7 dni roboczych | TAK |  |
|  | W cenie oferty gwarancyjnej przeglądy okresowe niezbędne do prawidłowej pracy przedmiotu zamówienia w tym jeden przegląd w ostatnim miesiącu przed upływem gwarancji **– podać liczbę przeglądów w roku wymaganych przez producenta** | TAK/podać |  |
|  | Potwierdzeniem wykonania każdej czynności serwisowej będzie: wpis do dokumentacji wyposażenia, wystawiony przez Wykonawcę dokument dopuszczający urządzenie do eksploatacji przez Zamawiającego (certyfikat, świadectwo sprawności aparatu bądź inny dokument, wynikający z przedmiotowych przepisów prawa powszechnie obowiązującego) | TAK |  |
|  | Koszty gwarancyjnych przeglądów , napraw i części podlegających wymianie , dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny, mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca. | TAK |  |
|  | Po gwarancji przekazanie kodów i haseł dostępowych do menu komory. Po okresie gwarancji zamawiający ma prawo do korzystania z dowolnego przeszkolonego i uprawnionego serwisu. | TAK |  |