

**Myjnia-dezynfektor do sond przezprzełykowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Myjnia-dezynfektor do sond przezprzełykowych** | **Warunek** | **Potwierdzenie/**  **Opis Wykonawcy** |
| Typ/Model | Tak/Podać |  |
| Producent | Tak/Podać |  |
| Rok produkcji | Tak/Podać |  |
| Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych  (Dz. U. z 2019 r. poz. 175) w szczególności:   1. spełniać tzw. Wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach Ministra Zdrowia uwzględniającym wymagania prawa wspólnotowego w szczególności w zakresie wytwarzania, opakowania i oznakowania tych wyrobów; 2. posiadać deklarację zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia;   c ) oznakowano je znakiem zgodności CE | Tak/Podać |  |
| Wykaz dostawców części i materiałów – zgodnie z art. 90 ust. 3 Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 175) | Tak/Podać |  |
| Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności – zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2019r.  poz. 175) | Tak/Podać |  |
| **Ogólne parametry techniczne** | | |
| Zgodność z normą EN PN 15883-1 | Tak/Podać |  |
| Czas pełnego cyklu mycia i dezynfekcji – max. 15 min. | Tak/Podać |  |
| Ładowność – jedna sonda w jednym cyklu | Tak/Podać |  |
| Załadunek sond od góry | Tak/Podać |  |
| Temperatura cyklu – max. 40 st. C | Tak/Podać |  |
| Dotykowy panel kontrolny LCD min. 7-calowy | Tak/Podać |  |
| Cykl autodezynfekcji obejmujący końcowy filtr wody | Tak/Podać |  |
| Uzdatnianie wody – filtry wstępne minimum 1µm i 0,2µm | Tak/Podać |  |
| Uzdatnianie wody – filtr końcowy 0,2µm | Tak/Podać |  |
| Zasilanie myjni wodą wodociągową | Tak/Podać |  |
| Hermetyczna komora mycia – brak oparów środków chemicznych | Tak/Podać |  |
| Czytnik kodów kreskowych i drukarka | Tak/Podać |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim. | Tak |  |
| **Warunki serwisu** | | |
| Okres gwarancji minimum 36 miesięcy | Tak/Podać |  |
| W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi okresowe przeglądy techniczne przedmiotów zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania przeglądu. Ostatni przegląd musi zostać wykonany w ostatnim miesiącu gwarancji. | Tak/Podać |  |
| Czas reakcji na zgłoszenie usterki nastąpi najpóźniej  w następnym dniu roboczym od dnia zgłoszenia. Dni robocze rozumiane są jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | Tak/Podać |  |
| Czas skutecznej naprawy od momentu zgłoszenia awarii – max. 5 dni roboczych, rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | Tak/Podać |  |
| Okres dostępności części zamiennych od daty sprzedaży przez min. 10 lat. | Tak/Podać |  |
| W okresie gwarancji Wykonawca do napraw i przeglądów będzie używał wyłącznie nowych części zamiennych | Tak/Podać |  |
| Przedłużenie gwarancji o czas niesprawności sprzętu | Tak/Podać |  |
| Serwis gwarancyjny świadczony będzie przez podmiot autoryzowany przez Producenta, świadczący usługi w miejscu instalacji sprzętu. Komunikacja z serwisem odbywać się będzie w języku polskim | Tak/Podać |  |