

SZAFKA MEDYCZNA DO PRZECHOWYWANIA ENDOSKOPÓW Z SYSTEMEM SUSZENIA

Przedmiot:	
Nazwa i typ:	
Producent:	
Rok produkcji:	

Lp.	Opis minimalnych wymaganych parametrów technicznych	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021	Tak, podać	
2	Całość wykonana z blachy nierdzewnej kwasoodpornej. Drzwi przeszklone.	Tak, opisać	
3	Konstrukcja kanałów nawiewnych i wywiewnych umożliwiającą ustawienie szafy przy ścianie i łączenie kilku szaf w szereg	Tak, opisać	
4	Rozwiązanie konstrukcyjne i funkcjonalne zgodnie z wytycznymi normy EN ISO 16442:2015 lub równoważną oraz spełniające wymogi aktualnych procedur medycznych w zakresie przechowywania aparatów endoskopowych.	Tak, opisać	
5	Podtrzymywanie czystości mikrobiologicznej przez min. 3 dni (min. 72h) potwierdzone badaniami/certyfikatem niezależnego instytutu/zakładu mikrobiologii	Tak, opisać	
6	Konstrukcja niezależnie pracujących dwóch samodzielnych komór roboczych z niezależnym zasilaniem i niezależną rejestracją zdarzeń umożliwiającą przechowywanie łącznie min. 8 endoskopów, po min. 4 w każdej komorze.	Tak, opisać	
7	Szafa wyposażona w wentylatory i dwa niezależnie pracujące kompresory powietrza z własnym wymuszonym chłodzeniem. Kompresory z automatycznym wyłączaniem w przypadku chwilowego nie używania komory roboczej.	Tak, opisać	
8	Drzwi szafy przeszklone z automatyczną blokadą po zamknięciu skrzydła.	Tak, opisać	
9	Dotykowy wyświetlacz TFT z polskim menu sterującym i z intuicyjnym interfejsem użytkownika.	Tak, opisać	
10	Szafa przystosowana do przyłączenia sprężonego powietrza z sieci wewnętrznej szpitala (zasilanie zewnętrzne) z zabezpieczeniem w postaci automatycznego przełączenia się na zasilanie wewnętrzne z wbudowanych kompresorów w przypadku awarii/spadku ciśnienia ze źródła zewnętrznego	Tak, opisać	
11	Lampa UV z plastrem jonizującym wytwarzająca plazmę do przedmuchiwania kanałów endoskopu oraz komory	Tak, opisać	
12	Wielostopniowa automatyczna regulacja nawiewu (przewietrzania) komory roboczej w przypadku przekroczenia zaprogramowanego progowego stopnia wilgotności wewnątrz każdej z komór lub w przypadku zmniejszonego przepływu powietrza.	Tak, opisać	
13	Identyfikacja każdego z Użytkowników za pomocą czytników RFID oraz identyfikacja endoskopów za pomocą numerów seryjnych.	Tak, opisać	
14	Pomiar w czasie rzeczywistym wilgotności oraz temperatury powietrza (niezależnie w każdej komorze) z	Tak, opisać	

	podtrzymaniem bateryjnym.		
15	Kontrola warunków przechowywania endoskopów w tym min. temperatura , ciśnienie wewnątrz komory endoskopu , ciśnienie w kanałach endoskopu, czas przechowywania endoskopu , kontrola czasu otwarcia drzwi	Tak, opisać	
16	Pomiar przepływu powietrza niezależnie w każdej komorze	Tak, opisać	
17	Dwustopniowe filtry typu HEPA o wysokiej klasie czystości (min. klasy HEPA 13) filtrowania minimalizujące ewentualne skutki skażenia przechowanych endoskopów	Tak, opisać	
18	Wewnętrzny wentylator o parametrach przepływu min. 40 m ³ /h, zapewniający 80-krotną wymianę powietrza w komorze w ciągu godziny.	Tak, opisać	
19	Skuteczność filtru komory HEPA 13 - 0,3 µm - 99,95% Skuteczność filtru nadmuchu kanałów endoskopu HEPA 14 - 0,3 µm - 99,95%	Tak, opisać	
20	Zintegrowana drukarka raportująca parametry procesu.	Tak, opisać	
21	Możliwość podłączenia i archiwizacji raportów w zewnętrznym systemie do archiwizacji badań	Tak, opisać	
22	Konstrukcja ułatwiająca utrzymanie czystości wewnątrz urządzenia. Konstrukcja energooszczędna przez zastosowanie oświetlenia panelowego typu LED, automatycznego wielostopniowego systemu przewietrzenia komór roboczych i automatycznego włączania i wyłączenia sprężarek powietrza.	Tak, opisać	
23	Konstrukcja optymalizująca wykorzystywanie powierzchni urządzenia do ilości przechowanych endoskopów i logistyki ich przechowania.	Tak, opisać	
24	Max prąd 1,7A , Max moc: 500W	Tak, opisać	
25	Waga max: 215kg	Tak, opisać	
26	Wymiary max. (szer. x głęb. x wys.): 1400 x 540 x 2200 mm	Tak, opisać	
27	Wyrób medyczny	Tak, opisać	
38	INFORMACJE DODATKOWE		
39	Przeglądy aparatu w okresie trwania gwarancji (bezpłatnie).	Min. 1 przegląd na rok	
40	Instrukcja obsługi w języku polskim.	Tak	
41	Gwarancja dostępności części zamiennych w okresie po sprzedaży urządzenia.	Min. 10 lat	
42	Dostępność do autoryzowanego serwisu.	Tak, podać gdzie	
43	Wykaz punktów serwisowych.	Tak, podać gdzie	
44	Czas reakcji od zgłoszenia.	Max. 48h	
45	Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych w kraju.	Max. 3 dni	
46	Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzonych z zagranicy.	Max. 5 dni	
47	Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji.	Tak	
48	Karta katalogowa producenta, potwierdzająca oferowane parametry.	Tak,	
49	Deklaracja zgodności CE	Tak,	

50	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak, podać	
51	Szkolenie pracowników	tak	

Wartości podane w tabeli stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Niniejszym oświadczamy, że oferowane urządzenia, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany wysoki poziom usług medycznych.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)

.....

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)