**Załącznik nr 1A** [**ZOZ/DO/OM/ZP/24/2018**](http://www.zoz.busko.com.pl/bip/pliki/SIWZ.ZALACZNIKI.SPRZET_MEDYCZNY.ZOZ_BUSKO_ZDROJ_2018.rar)

**Opis przedmiotu zamówienia Płuczko dezynfektor szt. 8 – Oddział Chorób Wewnętrznych Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju, Oddział Geriatryczny Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju, Oddział Ginekologiczno- Położniczy Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju, Oddział Chirurgiczny Ogólny Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju, Oddział Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju, Oddział Chorób Zakaźnych Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju**

**FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

Poniższe parametry wymagane stanowią wymagania graniczne (odcinające). Jeżeli oferowany przez wykonawcę sprzęt nie będzie spełniać wszystkich określonych przez zamawiającego parametrów oferta zostanie odrzucona jako nie odpowiadająca treści w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **INFORMACJE OGÓLNE**  **opis parametrów** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane (bezwzględnie podać i opisać)** | **Nr strony oferty potwierdzającej parametr oferowany** |
| **PŁUCZKO DEZYNFEKTOR** | | | | |
|  | Producent | TAK |  |  |
|  | Nazwa i typ urządzenia | TAK |  |  |
|  | Fabrycznie nowy | TAK |  |  |
|  | Rok produkcji: 2017 lub nowszy | TAK |  |  |
|  | Płuczko dezynfektor przeznaczona do dezynfekcji, pojemników na wydaliny ludzkie (kaczki, baseny, słoje) | TAK |  |  |
|  | Pojemność 2 baseny i 2 kaczki lub 2 miski lub wiaderko na cykl (mycie i dezynfekcja) | TAK |  |  |
|  | Możliwość dezynfekcji małych przedmiotów w koszu drucianym | TAK |  |  |
|  | Wymiary 500mm szerokość x 1042mm wysokość x 600mm głębokość | TAK |  |  |
|  | Górny panel wykonany w tworzywa antybakteryjnego z nanotechnologią srebra | TAK |  |  |
|  | Moc generatora pary 2500 W min | TAK |  |  |
|  | Moc pompy wody 750 W | TAK |  |  |
|  | Wygodny załadunek od góry | TAK |  |  |
|  | Automatycznie otwierana i zamykana pokrywa komory bez kontaktu z urządzeniam za pomocą fotokomórki | TAK |  |  |
|  | Otwieranie komory przy pomocy czujnika podczerwieni umieszczonego na dole urządzenia | TAK |  |  |
|  | Uruchamianie cyklu bez dotykowo na fotokomórkę | TAK |  |  |
|  | Czas cyklu pomiędzy 6-8 minut | TAK |  |  |
|  | Ochrona przed przepełnieniem zbiornika | TAK |  |  |
|  | Wyświetlacz LED | TAK |  |  |
|  | Diodowa sygnalizacja usterek | TAK |  |  |
|  | Dysza obrotowa umieszczona pod pokrywą komory | TAK |  |  |
| **GWARANCJA I OBSŁUGA SERWISOWA** | | | | |
|  | Okres gwarancji i obsługi serwisowej na oferowane urządzenia – minimum 24 miesiące | TAK |  |  |
|  | Sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach w okresie trwania umowy gwarancyjnej i w okresie pogwarancyjnym | TAK |  |  |
|  | Wykaz punktów serwisowanych autoryzowanych przez producenta w Polsce | TAK |  |  |
|  | Instrukcje obsługi w języku polskim i angielskim do wszystkich urządzeń w formie elektronicznej na CD – przy dostawie | TAK |  |  |
|  | Szkolenia użytkowników w zakresie dostarczanych urządzeń i oprogramowania | TAK |  |  |

.......................................................  
Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących

w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań

w imieniu Wykonawcy lub we właściwym umocowaniu