**Modyfikacja Załącznik nr 1 do SIWZ – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**ZESTAWIENIE MINIMALNYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Z OCENĄ ZADANIA**

**Zadanie nr 1 Pozostałe wyposażenie Centralnej Sterylizacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymagań** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** | **Punktacja**  |
| **1.** | **Dozownik mydła w płynie z ABS – 8 sztuk****Dozownik płynu do dezynfekcji z ABS – 10 szt.**  |
| pojemność min. 500ml,. | Tak |  | Pojemność 500 ml = 10 pkt |
| na wymienne wkłady | Tak |  |
| z możliwością kontroli poziomu płynu | Tak |  |
| zamykany na kluczyk | Tak |  |
| obudowa z tworzywa ABS | Tak |  |
| **2.** | **Podajnik ręczników jednorazowych z ABS - 8 sztuk** |
| pojemność 250 - 500 ręczników typu ZZ | Tak |  | Pojemność 500 ml = 10 pkt |
| obudowa z tworzywa ABS | Tak |  |
| możliwość kontroli ilości ręczników | Tak |  |
| zamykany na kluczyk. | Tak |  |
| **3.** | **Podajnik papieru toaletowego z ABS – 4 szt.** |
| umożliwiający stosowanie rolek o średnicy do 19cm, ,  | Tak |  | ***\**** |
| możliwość kontroli ilości ręczników,  | Tak |  |
| zamykany na kluczyk. | Tak |  |
| obudowa z tworzywa ABS | Tak |  |
| **4.** | **Pedałowe kosze na odpady / ze stali nierdzewnej lub trwałego tworzywa sztucznego – odpornego na mycie i dezynfekcję/ 20 litrowe – 8 szt.** |
| pojemność min. 20 l,  | Tak |  | obudowa wykonana ze stali nierdzewnej = 10pkt. |
| obudowa wykonana ze stali nierdzewnej lub trwałego tworzywa sztucznego | Tak |  |
| wyjmowany wkład wewnętrzny wykonany z tworzywa z uchwytem | Tak |  |
| dostosowane do mycia i dezynfekcji | Tak |  |  |
| **5.** | **Pedałowe kosze na odpady / ze stali nierdzewnej lub trwałego tworzywa sztucznego – odpornego na mycie i dezynfekcję/ 30 litrowe – 4 szt.** |
| pojemność min. 30 l,  |  |  | obudowa wykonana ze stali nierdzewnej = 10 pkt. |
| obudowa wykonana ze stali nierdzewnej lub trwałego tworzywa sztucznego |  |  |
| wyjmowany wkład wewnętrzny wykonany z tworzywa z uchwytem |  |  |
| **6.** | **Szafka ubraniowa BHP – 8 szt.** |
| metalowa szafa ubraniowa  | Tak |  | \* |
| wymiary: (szer. x głęb. x wys.) 400x500x1800 mm (+/-10%) | Tak |  |
| wyposażenie:- przegroda wewnętrzna głównej komory dzieląca  szafę na minimum dwie części,- półka wewnętrzna,- plastikowy drążek na wieszaki (w obu częściach  komory),- wizytownik | Tak |  |
| drzwi szafy z perforacją.  | Tak |  |
| wszystkie elementy szafy wykonane z blachy min. 0,5mm.  | Tak |  |
| zamek cylindryczny. | Tak |  |
| kolor do ustalenia z zamawiającym na etapie realizacji | Tak |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.** | **Krzesło biurowe z podłokietnikami, obrotowe na kółkach z pneumatyczną regulacją wysokości – 2 szt.** |
| tapicerka zmywalna - kolor do ustalenia z Zamawiającym na etapie realizacji | Tak |  | ***\**** |
| pneumatyczna regulacja wysokości siedziska,. | Tak |  | ***\**** |
| regulacja pochylenia oparcia,  | Tak |  | ***\**** |
| wyposażony w oparcie rąk z regulacją wysokości. | Tak |  | ***\**** |
| **8.** | **Krzesło ISO, tapicerowane, zmywalne , obrotowe, na kółkach, z regulacją wysokości - 8 szt.** |  |  |  |
| wyposażone w stelaż metalowy | Tak |  | ***\**** |
| siedzisko tapicerowane zmywalne - kolor tapicerki do ustalenia z Zamawiającym na etapie realizacji. | Tak |  | ***\**** |
|  |  |
| 9. | **Komplet szafek kuchennych** - **1 szt.**o szerokości zabudowy 207cm (szerokość zgodnie z dokumentacją projektową, do sprawdzenia podczas realizacji)  |
|  | W zestawie min.:* ciąg szafek wiszących
* ciąg szafek stojących z blatem roboczym,
* zlewozmywak z baterią sztorcową,
* umywalka z baterią sztorcową,
* lodówka podblatowa,
* kuchenka mikrofalowa,
* czajnik bezprzewodowy.
 | Tak |  | \* |
| korpus oraz fronty wykonane z płyty wiórowej o grubości 18 mm, charakteryzującej się wysoką odpornością na ścierani - kolor płyty i blatu do ustalenia z Zamawiającym na etapie realizacji. | Tak |  |
| wszystkie nieosłonięte krawędzie mebla zabezpieczone okleiną PCV 1 - 2 mm.  | Tak |  |
| tylna ścianka o grubości min. 3 mm wykonana z HDF | Tak |  |
| zawiasy w systemie CLIP TOP  | Tak |  |
| w drzwiach należy zastosować system cichego domykania | Tak |  |
| 10. | **Stół jadalniany – 1 szt.** |  |  |  |
| z płyty laminowanej - kolor płyty do ustalenia z Zamawiającym na etapie realizacji |  |  | ***\**** |
| wym. blatu 160x75cm (+/-10%),  |  |  |
| wysokość robocza blatu 75 cm (+/-10%),  |  |  |
| blat wykonany z płyty wiórowej o grubości min. 18 mm, charakteryzującej się wysoką odpornością na ścieranie . |  |  |
| wszystkie nieosłonięte krawędzie mebla zabezpieczone okleiną PCV - 2 mm. |  |  |
| 11. | **Lodówka – 1 szt.** |  |  | ***\**** |
| **podblatowa** zabudowana w ciągu szafek kuchennych stojących |  |  |
| 12. | **Biurko narożne z kontenerkiem – 1 szt.** |  |  |  |
| wymiary blatu min. 150x120/70cm | Tak |  | ***\**** |
| wysokość robocza blatu 75 cm (+/-10%), | Tak |  |
| z płyty laminowanej - kolor płyty do ustalenia z Zamawiającym na etapie realizacji. | Tak |  |
| korpus oraz fronty wykonane z płyty wiórowej o grubości 18 mm, charakteryzującej się wysoką odpornością na ścieranie.  | Tak |  |
| wszystkie nieosłonięte krawędzie mebla zabezpieczone okleiną PCV 1-2 mm.  | Tak |  |
| tylna ścianka o grubości min. 3 mm wykonana z HDF | Tak |  |
| zawiasy w systemie CLIP TOP | Tak |  |
| w drzwiach/szufladach należy zastosować system cichego domykania | Tak |  |
| Wyposażenie: kontener z 3 szufladami, wym. 45x60cm (+/-5%),, płyta laminowana | Tak |  |
| 13. | **Szafa biurowa – 3 szt.**  |  |  |  |
| wym. 80x45x180cm (+/-10%),. | Tak |  | ***\**** |
| z płyty laminowanej - kolor płyty do ustalenia z Zamawiającym na etapie realizacji. | Tak |  |
| korpus oraz fronty wykonane z płyty wiórowej o grubości 18 mm, charakteryzującej się wysoką odpornością na ścierani.  | Tak |  |
| wszystkie nieosłonięte krawędzie mebla zabezpieczone okleiną PCV 1 - 2 mm.  | Tak |  |
| tylna ścianka o grubości min. 3 mm wykonana z HDF | Tak |  |
| zawiasy w systemie CLIP TOP. | Tak |  |
| w drzwiach należy zastosować system cichego domykania | Tak |  |
| 14. | **Regał biurowy – 2 szt.** |  |  |  |
| wym. 60x45x180cm (+/-10%),  | Tak |  | ***\**** |
| z płyty laminowanej - kolor płyty do ustalenia z Zamawiającym na etapie realizacji | Tak |  |
| korpus wykonany z płyty wiórowej o grubości 18 mm, charakteryzującej się wysoką odpornością na ścieranie | Tak |  |
| wszystkie nieosłonięte krawędzie mebla zabezpieczone okleiną PCV 1 - 2 mm | Tak |  |
| tylna ścianka o grubości min. 3 mm wykonana z HDF | Tak |  |
| 15. | **Szafa ubraniowa – 1 szt.** |  |  |  |
| wym. 80x45x180cm (+/-10%),. | Tak |  | ***\**** |
| z płyty laminowanej - kolor płyty do ustalenia z Zamawiającym na etapie realizacji | Tak |  |
| korpus oraz fronty wykonane z płyty wiórowej o grubości 18 mm, charakteryzującej się wysoką odpornością na ścierani.  | Tak |  |
| wszystkie nieosłonięte krawędzie mebla zabezpieczone okleiną PCV 1 - 2 mm.. | Tak |  |
| tylna ścianka o grubości min. 3 mm wykonana z HDF  | Tak |  | ***\**** |
| zawiasy w systemie CLIP TOP  | Tak |  |
| w drzwiach należy zastosować system cichego domykania | Tak |  |
|  | **Warunki gwarancji na wszystkie pozycje wymienione w zadaniu nr 1** **minimum 24 m-ce** | Tak |  |  |

**Zadanie nr 2. Kontenery do sterylizacji**

**Zamówienie obejmuje: dostawę i efektywne przeszkolenie personelu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymagań** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** | **Punktacja**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kontener do sterylizacji parowej, transportu i przechowywania sterylnych medycznych pakietów narzędziowych | TAK |  | \* |
| Kontener do sterylizacji - 1 /2 jednostki sterylizacyjnej:296 x 275 x 140 mm – 10szt. [+/- 10 mm]10 szt. | Takpodać |  | \* |
| Kontener do sterylizacji - 1 jednostka sterylizacyjna:296 x 275 x 160 mm –10 szt.  | Takpodać |  | \* |
| Kontener do sterylizacji - 1 jednostka sterylizacyjna:596 x 275 x 180 mm – 30 szt. | Takpodać |  | \* |
|  | wanna kontenera, bezszwowa, wykonana z aluminium | TAK |  | \* |
|  | powierzchnia dna wanny gładka, bez elementów montażowych jak nakrętki, nity, śruby | TAK |  | \* |
|  | bariera biologiczna kontenera | Tak opisać |  | Zawór ciśnieniowo-próżniowy ze stali nierdzewnej – 5 pkt. |
|  | Mocowanie bariery biologicznej bez użycia śrub | TAK |  | \* |
|  | Brak konieczności rejestracji cykli sterylizacyjnych  | opisać |  | TAK – 5 pkt. |
|  | Pokrywy kontenera (wewnętrzna i zabezpieczająca) wykonane ze stali | TAK |  | \* |
|  | Pokrywa zewnętrzna kontenera niewystająca poza obrys wanny kontenera bez perforacji i otworów | TAK |  | \* |
|  | Ochrona pokrywy wewnętrznej z umieszczoną w niej barierą biologiczną  | Takopisać |  | pokrywa zewnętrzna kontenera pełna, bez otworów osłaniająca w całości (100%) pokrywę wewnętrzną – 10 pkt. |
|  | System zabezpieczający otwarcie kontenera. | opisać |  | automatyczny, bez użycia plomb 1x użytku – 10 pkt. |
|  | Plombowanie kontenera poprzez: | opisać |  | pokrywę zewnętrzną – 5 pkt.. |
|  | Uchwyty i zamknięcia kontenera wykonane ze stali nierdzewnej, bez użycia tworzyw sztucznych. | TAK |  | \* |
|  | Stopień blokowania uchwytów kontenera | opisać |  | 180º – 5 pkt. |
|  | Możliwość zabezpieczenia silikonem uchwytów wykonanych ze stali nierdzewnej.  | TAK |  | \* |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (dołączyć do dostawy) | TAK |  | \* |
| 16. | **Wyposażenie-** **kosz siatkowy, narzędziowy** |
| * wykonany ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej,
* wyposażony w uchwyty boczne
* tabliczka identyfikacyjna do kontenera o wymiarach 60x40mm
 | TAK |  | \* |
| Kosz 245 x 245 x 60 mm – 20 szt. [ +/- 10 mm] | TAKPodać |  | \* |
| Kosz 515 x 245 x 60 mm – 45 szt. [ +/- 10 mm] | TAKPodać |  | \* |
|  | Liczba napraw tego samego podzespołu powodująca wymianę na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) – 3 | Tak |  | \* |

|  |
| --- |
| **Warunki gwarancji**: |
|  | Gwarancja  | Takpodać |  | 5 lat – 10 pkt.3 lata– 5 pkt.2 lata – 1 pkt |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Szkolenia** |  |  |  |
|  | Szkolenie personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie obsługi aparatu/sprzętu, bezpieczeństwa jego użytkowania potwierdzone pisemnym protokołem oraz imiennym certyfikatem  | Tak |  | **\*** |
| Zapewnienie efektywnych szkoleń personelu | Takpodać |  | Szkolenie jednorazowe/po zainstalowaniu urządzenia – 1 pkt.Szkolenie do momentu należytej obsługi urządzenia – 10pkt |

**Zadanie nr 3. Myjnia – dezynfektor przeznaczona do automatycznego mycia i dezynfekcji obuwia– 1 sztuka**

**Zamówienie obejmuje: dostawę i efektywne przeszkolenie personelu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymagań** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** | **Punktacja**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Model …………………………Typ …………………………… | TAK podać |  | \* |
|  | Producent | podać |  | \* |
|  | Oferent | podać |  | \* |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nie powystawowe, rok produkcji 2019 | podać |  | \* |
|  | Komora nieprzelotowa, jednodrzwiowa | TAK |  | \* |
|  | Drzwi uchylne, tworzące po otwarciu stolik do za/rozładunku komory. | TAK |  | \* |
|  | Wymiary maksymalne myjni: wysokość - 850mm, szerokość - 600mm, głębokość - 650mm | TAK |  | \* |
|  | Maksymalna pojemność komory - 175l, minimum 8 tac zgodnych ze standardem DIN 1/1 | TAK |  | \* |
|  | Urządzenie zasilane i ogrzewane elektrycznie | TAK |  | \* |
|  | Zasilanie elektryczne 230[V], zasilanie w wodę 3/4” (możliwość podłączenia wody zimnej, ciepłej, demineralizowanej), odpływ kanalizacyjny 25[mm], maksymalna moc urządzenia 3.100W | TAK |  | \* |
|  | Drzwi komory myjącej przeszklone, wykonane z hartowanego szkła | TAK |  | \* |
|  | Powierzchnia czołowa myjni wykonana w sposób łatwy do utrzymania w czystości i możliwa do dezynfekcji, bez wystających śrub i innych wystających elementów , których mycie jest utrudnione.  | TAK |  | \* |
|  | Komora myjni i obudowa – wykonanie ze stali kwasoodpornej  | TAK |  | \* |
|  | Myjnia wyposażona w wydajną pompę cyrkulacyjną o mocy min. 550W | TAK |  | \* |
|  | System wtrysku wody na dwóch poziomach. | TAK |  | \* |
|  | Końcowe płukanie wodą uzdatnioną.  | TAK |  | \* |
|  | Minimum trójstopniowy system mechanicznych filtrów wody zużytej | TAK |  | \* |
|  | Myjnia wyposażona w kondensator pary | TAK |  | \* |
|  | Dwie pompy detergentu, z możliwością określenia dozowania środka bezpośrednio z panelu sterującego dla każdego programu zawartego w sterowniku. Możliwość wyposażenia w dodatkową pompę detergentu. | TAK |  | \* |
|  | Automatyczne, objętościowe odmierzanie i dozowanie środków myjących i dezynfekujących | TAK |  | \* |
|  | Kontrola poziomu środków chemicznych w zbiornikach. | TAK |  | \* |
|  | Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego. | TAK |  | \* |
|  | Procesy realizowane automatycznie bez potrzeby ingerencji ze strony użytkownika.  | TAK |  | \* |
|  | Sterownik urządzenia wyposażony w wyświetlacz LED | TAK |  | \* |
|  | Temperatura mycia i dezynfekcji regulowana w zakresie do 93ºC, pomiar temperatury monitorowany za pomocą dwóch, niezależnych czujników temperatury.  | TAK |  | \* |
|  | Dostęp do ustawień parametrów procesu zabezpieczony kodem cyfrowym | TAK |  | \* |
|  | Myjnia wyposażona w system suszenia termicznego (konwekcyjnego). | TAK |  | \* |
|  | Programy mycia i dezynfekcji termicznej i termiczno-chemicznej. | TAK |  | \* |
|  | Liczba programów mycia –dezynfekcji minimum 10 (w tym min. 5 predefiniowanych i 5 do zaprogramowania przez użytkownika) | TAK |  | \* |
|  | Maksymalny poziom wytwarzanego hałasu – 58dB | TAK |  | \* |
|  | Urządzenie posiada potwierdzenie deklaracji CE przez jednostkę notyfikowaną w krajach UE (oznakowanie CE z czterocyfrową notyfikacją, jednostka wymieniona w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej). | TAK |  | \* |
|  | Konstrukcja i działanie myjni zgodne z PN-EN 15883-1/2  | TAK |  | \* |
|  | Myjnia wyposażona w kosz do obuwia pozwalający na mycie min. 10 par butów | TAK |  | \* |
|  | **Warunki gwarancji**: |  |  |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK |  | 5 lat – 10 pkt.3 lata– 5 pkt.2 lata – 1 pkt |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | TAK |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max 24 godziny | TAK |  |
|  | Liczba napraw tego samego podzespołu powodująca wymianę na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) – 3 | TAK |  |
|  | **SZKOLENIA** |  |  |  |
|  | Szkolenie personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie obsługi aparatu | TAK |  | Szkolenie jednorazowe/po zainstalowaniu urządzenia – 1 pkt.  |
|  | /sprzętu, bezpieczeństwa jego użytkowania potwierdzone pisemnym protokołem oraz imiennym certyfikatem | TAK |  | Szkolenie do momentu należytej obsługi urządzenia – 5 pkt. |

…..…………..…………………………………

*(pieczęć wykonawcy oraz podpis*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy )*