**Formularz cenowy Załącznik nr. 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Producent,**  **model/typ** | **Ilość**  **Szt.** | **Cena jedn. netto** | **Stawka Vat** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość Vat** | **Wartość brutto** |
| 1 | Myjnia - dezynfektor do mycia i dezynfekcji obuwia operacyjnego |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. pieczęć imienna, podpis osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych) –**

**MYJNIA-DEZYNFEKTOR DO MYCIA I DEZYNFEKCJI OBUWIA OPERACYJNEGO – 1SZT.**

| l p. | Parametry | **Wartość wymagana** | wartość oferowana |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2018 r. | TAK |  |
|  | Producent, model/typ, rok produkcji 2018 lub nowszy | TAK |  |
|  | Wolnostojąca, nieprzelotowa, jednodrzwiowa z drzwiami otwieranymi w płaszczyźnie poziomej | TAK |  |
|  | Oznakowana znakiem CE z czterocyfrową notyfikacją (załączyć deklaracje producenta na zgodność z normą i dyrektywą o wyrobach medycznych MDD 93/42/EEC) | TAK, załączyć |  |
|  | Budowa i działanie zgodne z wymaganiami normy PN-EN ISO 15883/EN ISO 15883 | TAK |  |
|  | Obudowa i komora myjni wykonane ze stali kwasoodpornej | TAK |  |
|  | Drzwi uchylne do dołu z elektryczną blokadą uniemożliwiającą otwarcie drzwi podczas procesu mycia | TAK |  |
|  | Możliwość automatycznego uchylenia drzwi po zakończeniu procesu mycia | TAK |  |
|  | Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego | TAK |  |
|  | Panel sterowania dotykowy z wyświetlaniem nazwy programu, przebiegu programu i wartości A0, temperatury, czasu i komunikatów na min. 3-liniowym wyświetlaczu tekstowym w języku polskim, wykonany w sposób higieniczny łatwy do utrzymania w czystości i możliwy do dezynfekcji (brak wystających przycisków czy pokręteł) | TAK, podać |  |
|  | Dokumentacja i archiwizacja w pamięci wewnętrznej sterownika danych eksploatacyjnych urządzenia, tj.: zużycie wody, zużycie środków chemicznych, czas pracy urządzenia, licznik przeprowadzonych procesów, data następnego przeglądu | TAK |  |
|  | Możliwość zabezpieczenia ustawień systemowych dezynfektora poprzez kod PIN | TAK |  |
|  | Szeregowy port komunikacyjny RS 232 do podłączenia komputera lub drukarki zewnętrznej do dokumentowania procesu | TAK |  |
|  | Min. 15 stałych programów fabrycznych mycia i dezynfekcji, w tym nie mniej niż 3 wybierane za pomocą min. 3 różnych dowolnie programowalnych przycisków dotykowych na panelu sterowania | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zapisania w pamięci dodatkowo min. 1 programu tworzonego przez użytkownika | TAK, podać |  |
|  | Program dezynfekcji termicznej BGA 93°C, 10 min. | TAK |  |
|  | Programy dezynfekcji termicznej 90°C, 5 min. | TAK |  |
|  | Programy z dezynfekcją chemiczno-termiczną | TAK |  |
|  | Program do mycia butów operacyjnych | TAK |  |
|  | Programy serwisowe | TAK |  |
|  | Możliwość modyfikacji programów w zależności od potrzeb użytkownika | TAK |  |
|  | Możliwość programowania automatycznego startu programu | TAK |  |
|  | Możliwość programowania automatycznego wyłączenia myjni | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia wody demineralizowanej na płukanie końcowe | TAK |  |
|  | Ciągłe monitorowanie parametrów procesu mycia i dezynfekcji | TAK |  |
|  | Monitorowanie temperatury w komorze przy pomocy dwóch niezależnych czujników | TAK |  |
|  | Sygnał optyczny i akustyczny po zakończeniu cyklu | TAK |  |
|  | Kontrola pracy ramion natryskowych w myjni poprzez pomiar ich częstotliwości obrotów (ustawiona graniczna liczba obrotów powodująca wykazanie błędu o zmniejszeniu skuteczności natrysku wody) | TAK |  |
|  | Wydajna pompa obiegowa do natrysku wody w ramiona natryskowe w myjni i dysze lub ramiona natryskowe w wózkach wsadowych, o wydajności min. 500 l/min., z wbudowanym przepływowym systemem podgrzewania wody (grzałki poza komorą mycia) | TAK, podać |  |
|  | Monitorowanie ciśnienia natrysku wody w ramionach natryskowych | TAK |  |
|  | Kontrola pobieranej ilości wody przy pomocy przepływomierzy | TAK |  |
|  | Wbudowany kondensator oparów (brak konieczności podłączenia myjni do instalacja wentylacyjnej) | TAK |  |
|  | Wbudowane minimum 2 pompy dozujące płynne środki chemiczne | TAK, podać |  |
|  | Możliwość podłączenia dodatkowej 1 zewnętrznej pompy dozującej do płynnych środków chemicznych | TAK |  |
|  | Kontrola ilości dozowanych środków chemicznych oraz ich poziomu w zbiornikach, z możliwością nastawy stężenia dozowania w % bezpośrednio z panelu sterowania | TAK |  |
|  | Wbudowany zmiękczacz wody ciepłej (max.65°C) i zimnej z automatyczną regeneracją złoża podczas procesu w myjni (nie wymagany oddzielny program regeneracyjny), z dozownikiem soli w drzwiach (pojemność min. 2kg), z sygnalizacją braku soli i z możliwością ustawienia stopnia twardości wody zmiękczonej (w zakresie min. 1-70 °dH) | TAK |  |
|  | Efektywny poczwórny system filtrowania roztworu myjącego (opisać) | TAK |  |
|  | Przyłącza wodne: woda zimna, ciepła, demineralizowana (podać DN, wymagane ciśnienie) | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie elektryczne – 400V; 50Hz, Moc nie większa niż 9,5kW | TAK, podać |  |
|  | Wymiary komory mycia: min. 530x490x530 mm (sxgxw) | TAK, podać |  |
|  | Maksymalne wymiary zewnętrzne: 600x600x850mm (szer. x głęb. x wys.) | TAK, podać |  |
|  | Wózek wsadowy z wkładem do mycia obuwia operacyjnego -1szt.:  - pojemność min. 20 szt. butów  - wykonany ze stali nierdzewnej | Tak, podać model, typ wózka |  |
|  | Do urządzenia należy przewidzieć pakiety startowe (płynne środki myjące, sól do zmiękczacza) | TAK |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesięcy, max. 36 miesięcy. W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy dostarczonego urządzenia, w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. Gwarancja obejmuje całość wszelkich kosztów związanych z ewentualną naprawą (materiały, części, praca serwisanta, dojazd itp.) bez żadnych kosztów ze strony Zamawiającego. | TAK, podać |  |
|  | Zapewnienie części zamiennych przez okres 10 lat | TAK |  |
|  | Udzielenie instruktażu pracownikom Zamawiającego w zakresie bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia | TAK |  |
|  | Autoryzowany serwis producenta prowadzi: ……………………………………….. (nazwa podmiotu świadczącego usługi serwisowe, adres) | TAK |  |
|  | Instrukcja pisemna w języku polskim | TAK |  |

UWAGA:

1. 1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametr”, ,,wartość wymagana” lub, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

3. W celu weryfikacji wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u  producenta

4. W przypadku zaoferowania parametrów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis w kolumnie **wartość oferowana** do załącznika nr 3 - Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych) **z dopiskiem dopuszczono w pytaniach i odpowiedziach.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. pieczęć imienna, podpis osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy