DZP/381/29/AS/2018

Załącznik nr 1

Parametry techniczno-użytkowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Cecha lub parametr wymagany | Proszę podać parametry i funkcje oferowane (nie gorsze niż wymagane) lub potwierdzenie TAK |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane wcześniej do prezentacji, z bieżącej produkcji, nierekondycjonowane. |  |
| 2 | Komora laminarna, certyfikowana do pracy z cytostatykami.Maksymalne wymiary zewnętrzne komory:1. szerokość 1350 mm, ±20mm 2. głębokość: 840 mm, ±60mm 3. wysokość całkowita z konstrukcją nośną i wyposażeniem: max. 2300 mm Minimalne wymiary przestrzeni roboczej:4. szerokość: 1250 mm, ±10mm 5. głębokość: 620 mm, ±30mm 6. wysokość: 640-700 mm |  |
| 3 | Zasilanie 230V, 50Hz |  |
| 4 | Waga max. 350 kg |  |
| 5 | Szyby boczne i szyba frontowa bez obramowania, ze szkła wielowarstwowego bezpiecznego |  |
| 6 | Stabilna konstrukcja ze stali: - powierzchnia pracy ze stali szlachetnej (V2A)- obudowa z blachy stalowej powleczonej proszkiem |  |
| 7 | Blat roboczy podzielony na segmenty, zbudowany ze stali szlachetnej: - wymiar minimum 1250 ±10mm x 600 mm ±10mm, Wymiar użytkowy (szer. x głęb.) 1220 x 450 mm (±10mm)- możliwość dezynfekcji w autoklawie, - stabilna konstrukcja, odporna na wibracje (RMS ≤5μm), |  |
| 8 | Szyba frontowa podnoszona i opuszczana elektrycznie z możliwością otwarcia do 450 mm ±50mm i całkowitego zamknięcia przestrzeni roboczej |   |
|  | SPOSÓB FILTRACJI |  |
| 9 | Bezpieczny system trzech filtrów HEPA (filtr główny, filtr powietrza zanieczyszczonego i oczyszczonego) |  |
| 10 | Wszystkie filtry HEPA muszą odpowiadać klasie H14 odnośnie EN 1822-1 |  |
| 11 | System 3-filtrowy HEPA, w tym filtr główny jak bezpośrednio pod blatem roboczym |  |
| 12 | Stopień filtra głównego bezpośrednio pod powierzchnią roboczą, filtr zabezpieczony przed uszkodzeniem mechanicznym w trakcie pracy i wymiany. |  |
|  | TECHNIKI ZABEZPIECZAJĄCE |  |
| 13 | Ochrona blokowania czystego powietrza w otworze powietrza wtórnego |  |
|  | STEROWANIE I MONITOROWANIE |  |
| 14 | Sterowana czujnikiem, elektroniczna regulacja wentylatora |  |
| 15 | Autoryzowany dostęp do obsługi urządzenia -włączania, przełączania i wyłączania - podać sposób |  |
| 16 | Praca komory możliwa w następujących regulowanych automatycznie trybach pracy: - normalny (,,pracy"), - czyszczący (codzienne mycie i dezynfekcja komory)- spoczynkowy ("stand-by")- tryb serwisowy |  |
| 17 | Złącza sieciowe funkcyjne w przestrzeni roboczej -minimum 2 (na ścianie tylnej) |  |
| 18 | Podświetlany wyświetlacz poza przestrzenią roboczą pokazujący: - bieżący czas i datę, - czas pracy komory laminarnej, - temperaturę w przestrzeni roboczej , - wilgotność w przestrzeni roboczej,  |  |
| 19 | Monitorowanie z wykorzystaniem technik mikroprocesorowych: - pozycji szyby frontowej, - zaopatrzenia w powietrze, - strumienia powietrza wejściowego, - przepływu wypierającego- stopnia zużycia filtrów HEPA |  |
| 20 | 24-godzinny akumulatorowo buforowany alarm w razie awarii sieci. |  |
| 21 | Prędkość przepływu zgodna z GMP, potwierdzona w certyfikacie przez niezależną i akredytowaną jednostkę certyfikująca |  |
|  | ERGONOMIA |  |
| 22 | Możliwa pionowa, przechylona do tyłu lub do przodu pozycja siedząca |  |
| 23 | W każdej pozycji musi być możliwe wyciągnięcie nóg przez operatora - wolna przestrzeń dla kolan minimum 300 mm |   |
| 24 | Pochylona o 10° (± 20%) szyba frontowa |  |
| 25 | Powierzchnia przeznaczona na ręce i powierzchnia robocza znajdują się na tej samej wysokości. |   |
| 26 | Przedramiona operatora oparte na blacie nie powodują zakłóceń przepływu powietrza w kurtynie (praca bez stosowania podpór na ręce). |  |
| 27 | Wszystkie przyciski znajdują się poza przestrzenią roboczą muszą być łatwo dostępne z pozycji siedzącej centralnej |  |
| 28 | Poziom hałasu poniżej 57 dB(A) |  |
| 29 | Moc oświetlenia nie mniej niż 1000 lx w przestrzeni roboczej. |  |
| 30 | Złącza komputerowe w przestrzeni roboczej umożliwiające podłączenie wagi i urządzeń peryferyjnych, celem wysyłania danych do zewnętrznego systemu edytującego dane - RS 232 (1 sztuka), USB (2 sztuki),  |  |
| 31 | Zintegrowany monitor min. 21" w formacie 16:9 |  |
| 32 | Sonda izokinetyczna (1 szt.), zintegrowana w przestrzeni roboczej, z wyjściem po stronie zewnętrznej umożliwiająca podłączenie do dowolnego licznika cząstek i monitorowanie klasy czystości powietrza w przestrzeni roboczej - ciągłe monitorowanie cząstek. |  |

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29/AS/2018

Załącznik nr 2

...........................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON .................................................. NIP .......................................................................

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Osoba do kontaktów .......................................................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **dostawę komory laminarnej,** oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa brutto: ........................... zł

(słownie:.......................................................................................................................)

Oświadczamy, że:

- zawarta w Zaproszeniu treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

- oferowane urządzenie jet zgodne z opisem zawarty w Zaproszeniu do składania ofert,

- numer rachunku bankowego Wykonawcy ………………………………………………………………………………..

- Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)* :

...................................................................................................

....................................................................................................

....................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy