

**załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/32/2018 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia**

**Pakiet 1 – sterylizator parowy**

**Przedmiotem zamówienia jest dostawa sterylizatora parowego – 1 szt. montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi i eksploatacji.**

Lp	Nazwa	Producent / Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy
1	sterylizator parowy		Szt	1						
								R-m		

*W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”*

**Producent :** .....

**Typ urządzenia :** .....

**Kraj pochodzenia :** .....

**Rok produkcji 2018**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Sterylicator parowy przelotowy wyposażony w wytwornicę pary czystej o pojemności 6 jednostek – 1 szt		
1	urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2018 (nie powystawowe).	Tak	
2	przelotowy, do zabudowy w dwie ściany	Tak	
3	konstrukcja sterylizatora spełniająca wymagania normy PN-EN 285	Tak	
4	pojemność komory: 6 jednostek wsadu zgodnie z PN-EN 285 (600 x 300 x 300 mm) (dxsxxw)	Tak	
5	możliwość zasilenia sterylizatora z przetwornicy typu para-para i z posiadanej elektrycznej wytwornicy pary	Tak	
6	przestrzeń serwisowa sterylizatora po stronie prawej (patrząc od strony załadowniczej) lub od czoła urządzenia	Tak	
7	wykonanie: komora, płaszcz grzejny komory, drzwi komory, wewnętrzne instalacje parowe, rama i panele zewnętrzne ze stali kwasoodpornej	Tak	

8	przesuwne poziomo lub pionowo drzwi komory sterylizacyjnej automatycznie zamykane oraz otwierane po procesie	Tak	
9	sterylizator wyposażony w system załadowniczy i wyładowniczy do załadunku komory na dwóch poziomach o regulowanej wysokości, każdy poziom o wysokości minimum 1 STE	Tak	
10	komora prostopadłościenna bez przewężenia od strony załadowniczej i wyładowniczej	Tak	
11	pomiar ciśnienia w komorze niezależny od ciśnienia atmosferycznego	Tak	
12	urządzenie wyposażone w dwa manometry (po jednym po stronie załadowniczej i wyładowniczej)	Tak	
13	wyłączniki bezpieczeństwa umiejscowione na panelach czołowych po stronie załadowniczej i wyładowniczej	Tak	
14	docisk uszczelki drzwiowej przy użyciu pary wodnej pod ciśnieniem	Tak	
15	frakcjonowana próżnia wstępna	Tak	
16	programy (realizowane automatycznie bez potrzeby ingerencji ze strony użytkownika):	Tak	
17	test Bowie– Dick	Tak	
18	program testu szczelności	Tak	
19	minimum 6 standardowych programów do sterylizacji w temperaturze 121°C, 134°C możliwość modyfikacji programów przez użytkownika bezpośrednio z ekranu dotykowego	Tak	
20	diagnostyczny program serwisowy i programowalna książka serwisowa w sterowniku (informacja o potrzebie wykonania przeglądu technicznego), interaktywny schemat urządzenia na kolorowym ekranie dotykowym, wizualizacja pracy i obsługa elementów wykonawczych poprzez dotyk na ekranie dotykowym	Tak	
21	liczba programów do sterylizacji możliwa do zaprogramowania; minimum 20 w tym nie mniej niż 10 wybieranych bezpośrednio z ekranu dotykowego sterownika.	Tak	
22	sterowanie mikroprocesorowe, sterownik urządzenia wyposażony po stronie załadowniczej we wbudowany kolorowy ekran dotykowy o przekątnej minimum 8” do obsługi urządzenia, wyświetlania komunikatów tekstowych i wykresów parametrów procesu	Tak	
23	wizualizacja w czasie rzeczywistym wykresu temperatury i ciśnienia	Tak	

24	wyświetlanie komunikatów o błędach w języku polskim	Tak	
25	wyświetlanie aktualnego etapu procesu i czasu do zakończenia procesu	Tak	
26	wbudowana drukarka do wydruku protokołów tekstowych i wykresów przebiegu procesu sterylizacji w postaci gotowego raportu, możliwość wydruku raportu procesu z wykresem parametrów w kolorze w formacie A4 na zewnętrznej drukarce sieciowej	Tak	
27	sterownik wyposażony w złącze umożliwiające podłączenie urządzenia do systemu komputerowego do monitorowania procesów sterylizacji, mycia, dezynfekcji oraz ewidencji narzędzi a także wyliczania kosztów obróbki narzędzi	Tak	
28	automatyczna archiwizacja parametrów i raportów procesu na komputerze zewnętrznym (jednolity program do archiwizacji parametrów i raportów procesu dla oferowanego urządzenia, dla posiadanych myjni dezynfektorów do narzędzi) dostarczany wraz z urządzeniami), w sterowniku ma być zapewniona archiwizacja wszystkich raportów przeprowadzonych cykli przez minimum 5 lat jako kopia bezpieczeństwa.	Tak	
29	możliwość odtworzenia oprogramowania urządzenia w przypadku utraty danych sterownika bez udziału serwisu producenta	Tak	
30	możliwość programowania czasu automatycznego rozpoczęcia pracy przez sterylizator	Tak	
31	oferowane urządzenie ma umożliwiać usadowienie na nim zakupioną przez Szpital przetwornicę para-para	Tak	
32	wbudowany system oszczędzania wody	Tak	
33	wanna wychwytowa ustawiona pod sterylizatorem	Tak	
34	Wymiary sterylizatora: max. szer. 130 cm, max wys. 200 cm	Tak	
35	zasilanie elektryczne: 3/N/PE; 400V; 50 Hz;	Tak	
36	Wózek transportowy sterylizatora parowego - 2 szt.	Tak	
37	konstrukcja nośna wózka z profili zamkniętych ze stali kwasoodpornej nie gorszej niż A304	Tak	
38	4 kółka skrętne wózka, w tym co najmniej dwa z blokadą	Tak	
39	bieżnie kółek wózka z niebrudzącej gumy	Tak	

40	Wózek wsadowy sterylizatora parowego-1 szt.	Tak	
41	konstrukcja nośna wózka z profili zamkniętych i półki ze stali kwasoodpornej nie gorszej niż A304	Tak	
42	półki wózka, o regulowanej wysokości położenia	Tak	
43	wykonanie zgodnie z normą PN-EN 285 / EN 285,możliwość walidacji zgodnie z PN-EN 17665-1 / EN 17665-1, załączyć deklarację zgodności producenta.	Tak	
44	zgodność z Dyrektywą 93/42/EEC dot. wyrobów medycznych, urządzenie posiada oznakowanie CE z czterocyfrową notyfikacją ( jednostka notyfikująca wymieniona w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej) – załączyć odpowiedni certyfikat producenta	Tak	
45	zgodność z dyrektywą dotyczącą urządzeń ciśnieniowych 97/23/EC dla elementów ciśnieniowych oferowanego urządzenia., urządzenie posiada oznakowanie CE z czterocyfrową notyfikacją ( jednostka notyfikująca wymieniona w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej) – załączyć odpowiedni certyfikat producenta	Tak	
46	autoryzowany serwis na oferowane urządzenia (załączyć stosowną autoryzację), podać dane teleadresowe autoryzowanego serwisu, siedziba autoryzowanego serwisu z min. 4 etatowymi pracownikami serwisu w odległości max 250 kilometrów od Zamawiającego.	Tak Podać	
Modyfikacja przetwornicy typu para-para – 1 szt			
1	zwiększenie wydajności posiadanej przetwornicy para-para do zasilania posiadanego i oferowanego sterylizatora parowego.	Tak	
2	wydajność urządzenia gwarantująca poprawną jednoczesną pracę dwóch sterylizatorów parowych: oferowanego sterylizatora parowego oraz posiadanego przez Szpital sterylizatora 6-jednostkowego	Tak	
3	zasilanie parą ze szpitalnej kotłowni (max. ciśnienie ok. 6,5 – 7 bar)	Tak	
4	urządzenie do ustawienia na oferowanym sterylizatorze parowym	Tak	
5	praca automatyczna	Tak	
6	wykonanie odejścia zasilania w parę czystą z posiadanej elektrycznej wytwornicy pary (zasilającej posiadany sterylizator parowy) do oferowanego sterylizatora parowego 6-jednostkowego; odejście sterowane za pomocą ręcznego zaworu	Tak	

7	sterownik mikroprocesorowy z min. tekstowym wyświetlaczem informacji o trybie pracy i ewentualnych usterkach	Tak	
8	instalacja wewnętrzna, zbiornik ciśnieniowy i grzałki parowe wykonane ze stali kwasoodpornej	Tak	
9	zasilanie wodą zdemineralizowaną zgodną zobowiązującą normą PN EN 285	Tak	
10	zgodność ze standardami obowiązującymi dla urządzeń ciśnieniowych	Tak	
11	panele zewnętrzne wykonane ze stali kwasoodpornej	Tak	
12	system kontroli przewodności wody zasilającej	Tak	
13	zbiornik rezerwowy wody zdemineralizowanej	Tak	
14	automatyczny system kontroli poziomu wody zasilającej	Tak	
15	automatyczny system odmulający	Tak	
16	automatyczny system termicznego odgazowania wody zdemineralizowanej	Tak	
17	usadowienie przetwornicy na zaferowanym sterylizatorze	Tak	
18	zasilanie elektryczne 3/N/PE 400V, 50 Hz moc max. 1 kW	Tak	
19	zgodność z dyrektywą dotyczącą urządzeń ciśnieniowych 97/23/EC dla elementów ciśnieniowych oferowanego urządzenia., urządzenie posiada oznakowanie CE z czterocyfrową notyfikacją (jednostka notyfikująca wymieniona w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej) – załączyć odpowiedni certyfikat producenta	Tak	
20	autoryzowany serwis na oferowane urządzenia (załączyć stosowną autoryzację), podać dane teleadresowe autoryzowanego serwisu, siedziba autoryzowanego serwisu z min. 4 etatowymi pracownikami serwisu w odległości max 250 kilometrów od Zamawiającego.	Tak Podać	
21	Bezpłatne szkolenie pracownika serwisu SP ZOZ w Sanoku z zakresu obsługi technicznej i konserwacji urządzenia poświadczone certyfikatem	Tak	

....., DNIA .....

(*podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną*)

## **Pakiet 2 – myjka ultradźwiękowa do narzędzi**

**Przedmiotem zamówienia jest dostawa myjki ultradźwiękowej do narzędzi – 1 szt. montaż, instalacja, uruchomienie (rozwór) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi i eksploatacji.**

Lp	Nazwa	Producent / Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy
1	myjka ultradźwiękowa do narzędzi		szt	1						
								R-m		

*W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”*

**Producent :** .....

**Typ urządzenia :** .....

**Kraj pochodzenia :** .....

**Rok produkcji 2018**

### **I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Myjka ultradźwiękowa do narzędzi – 1 szt			
1	urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2018 (nie powystawowe).	Tak	
2	urządzenie do postawienia na blacie	Tak	
3	wymiary komory min. 500x300x200 mm (dł. x szer. x wys.)	Tak	
4	komora wykonana ze stali nierdzewnej	Tak	
5	ogrzewana elektrycznie, przeznaczona do mycia ultradźwiękowego narzędzi chirurgicznych	TakTak	
6	moc układu grzania max. 1400 W	Tak	

7	temperatura procesu kontrolowana elektronicznie	Tak	
8	regulacja temperatury w zakresie min. 30-80 °C	Tak	
9	optyczny, świetlny wskaźnik nastawionej temperatury	Tak	
10	czas trwania procesu kontrolowany elektronicznie	Tak	
11	nastawy czasu 1-30 minut oraz praca ciągła	Tak	
12	optyczny, świetlny wskaźnik nastawionego czasu	Tak	
13	częstotliwość ultradźwięków 30÷40 kHz	Tak	
14	myjnia wyposażona w zawór spustowy do opróżniania komory	Tak	
15	myjnia izolowana akustycznie, wyposażona w pokrywę	Tak	
16	urządzenie posiada deklarację zgodności z dyrektywą o wyrobach medycznych	TakTak	
17	zasilanie elektryczne jednofazowe. Wymagana moc zasilania nie większa niż 1,7 kW	Tak	
18	Bezpłatne szkolenie pracownika serwisu SP ZOZ w Sanoku z zakresu obsługi technicznej i konserwacji urządzenia poświadczony certyfikatem	Tak	

....., DNIA .....

*(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*

### Pakiet 3– myjka dezynfektor

Przedmiotem zamówienia jest dostawa myjki dezynfektora – 1 szt. montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi i eksploatacji.

Lp	Nazwa	Producent / Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy
1	Myjka dezynfektor		szt	1						
<b>Razem:</b>										

*W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”*

**Producent :** .....  
**Typ urządzenia :** .....  
**Kraj pochodzenia :** .....  
**Rok produkcji 2018**

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Myjka dezynfektor – 1 szt			
1	Urządzenie fabrycznie nowe - rok produkcji 2018	TAK	
2	Rama, komora oraz elementy funkcjonalne wykonane ze stali kwasoodpornej klasy AISI304 lub lepszej bez elementów plastikowych.	TAK	
3	Komora mycia głęboko tłoczona, bez spoin, wykonana z jednego elementu w postaci leja z pochyleniem sufitu.	TAK	
4	Maksymalne wymiary urządzenia: Wysokość: 1650 mm Szerokość: 550 mm	TAK	



	Głębokość: 500 mm		
5	Pojemność na jeden cykl – dwie „kaczki” i jeden „basen” lub trzy kaczki	TAK	
6	Drzwi otwierane uchylnie, w dół, gwarantujące załadunek na ergonomicznej wysokości.	TAK	
7	Automatyczne otwieranie drzwi za pomocą przycisku nożnego	TAK	
8	System mycia składający się z ramienia myjącego do mycia powierzchni zewnętrznych oraz co najmniej 13 dysz (w tym min. 9 obrotowych) gwarantujący najwyższy poziom mycia.	TAK	
9	Elementy grzejne poza komorą myjni . Moc Elementów grzejnych – min. 4,5 kW	TAK	
10	Dwie pompy dozujące środki chemiczne (detergent i odkamieniacz) z możliwością nastawienia dozowania bezpośrednio z panelu sterowania, dla każdego programu oddzielnie	TAK	
11	Minimum trzy programy mycia i dezynfekcji dostępne bezpośrednio z panelu sterowania (za pomocą trzech oddzielnych klawiszy funkcyjnych) – program krótki, standardowy, intensywny	TAK	
12	Możliwość modyfikowania programów myjących przez użytkownika, dostęp do modyfikacji zabezpieczony kodem cyfrowym.	TAK	
13	Nastawialna temperatura dezynfekcji – standard pracy przy 93°C	TAK	
14	Sterowanie mikroprocesorowe – automatyczny przebieg cyklu bez potrzeby ingerencji ze strony użytkownika	TAK	
15	Blokada drzwi podczas trwania cyklu	TAK	
16	Zabezpieczenie przed zalaniem	TAK	
17	Wyświetlacz LCD, wszystkie komunikaty w języku polskim (wyświetlane informacje to m.in. typ programu, wartość A0, temperatura w komorze, aktualna faza cyklu)	TAK	
18	Akustyczna i dźwiękowa informacja o błędach i awariach	TAK	
19	Pompa cyrkulacyjna o mocy co najmniej 700W	TAK	
20	Wydajność pompy min. 200l/min	TAK	
21	Samodezynfekcja urządzenia poprzez wszystkie dysze natryskowe	TAK	

22	Wbudowana wytwornica pary	TAK	
23	Maksymalny poziom emitowanego hałasu – 51 dB	TAK	
24	Podłączenie wody zimnej i ciepłej – ¾”	TAK	
25	Odpływ Ø 110 mm	TAK	
26	Podłączenie elektryczne 400V 50 Hz, całkowita moc urządzenia <5,5 kW	TAK	
27	Urządzenie posiadające certyfikat CE	TAK	
28	Urządzenie spełniające normy PN EN 15883-1/-3	TAK	
28	Program mycia i dezynfekcji z potwierdzoną skutecznością eliminacji Clostridium difficile. Załączyć dokument niezależnej instytucji potwierdzający skuteczność procesu myjni wobec sporów Clostridium difficile.	TAK	
29	Bezpłatne szkolenie pracownika serwisu SP ZOZ w Sanoku z zakresu obsługi technicznej i konserwacji urządzenia poświadczony certyfikatem	TAK	

....., DNIA .....

*(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*

## Pakiet 4 – myjnia do obuwia

Lp	Nazwa	Producent / Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy
1	Myjnia do obuwia		Szt	1						
<b>Razem:</b>										

*W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”*

Przedmiotem zamówienia jest dostawa myjnia do obuwia – 1 szt. montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi i eksploatacji.

**Producent :** .....

**Typ urządzenia :** .....

**Kraj pochodzenia :** .....

**Rok produkcji 2018**

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Wolnostojąca, nieprzelotowa, jednodrzwiowa z drzwiami otwieranymi w płaszczyźnie poziomej	TAK	
2	Oznakowana znakiem CE z czterocyfrową notyfikacją (załączyć deklaracje producenta na zgodność z normą i dyrektywą o wyrobach medycznych MDD 93/42/EEC)	TAK, załączyć	
3	Budowa i działanie zgodne z wymaganiami normy PN-EN ISO 15883/EN ISO 15883	TAK	
4	Obudowa i komora myjni wykonane ze stali kwasoodpornej	TAK	
5	Drzwi uchylne do dołu z elektryczną blokadą uniemożliwiającą otwarcie drzwi podczas procesu mycia	TAK	
6	Możliwość automatycznego uchylenia drzwi po zakończeniu procesu mycia	TAK	
7	Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego	TAK	

8	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	
9	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	
10	Możliwość zabezpieczenia ustawień systemowych dezynfektora poprzez kod PIN	TAK	
11	Szeregowy port komunikacyjny RS 232 do podłączenia komputera lub drukarki zewnętrznej do dokumentowania procesu	TAK	
12	<b>Zewnętrzna drukarka</b> do rejestracji parametrów pracy myjni z możliwością wydruku parametrów procesu w postaci skróconej (tylko wybrane parametry) lub pełnej	TAK	
13	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	
14	Możliwość zapisania w pamięci dodatkowo min. 1 programu tworzonego przez użytkownika	TAK, podać	
15	Program dezynfekcji termicznej BGA 93°C, 10 min.	TAK	
16	Programy dezynfekcji termicznej 90°C, 5 min.	TAK	
17	Programy z dezynfekcją chemiczno-termiczną	TAK	
18	Program do mycia butów operacyjnych	TAK	
19	Programy serwisowe	TAK	
20	Możliwość modyfikacji programów w zależności od potrzeb użytkownika	TAK	
21	Możliwość programowania automatycznego startu programu	TAK	
22	Możliwość programowania automatycznego wyłączenia myjni	TAK	
23	Możliwość podłączenia wody demineralizowanej dla płukanie końcowe	TAK	

24	Ciągłe monitorowanie parametrów procesu mycia i dezynfekcji	TAK	
25	Monitorowanie temperatury w komorze przy pomocy dwóch niezależnych czujników	TAK	
26	Sygnał optyczny i akustyczny po zakończeniu cyklu	TAK	
27	Kontrola pracy ramion natryskowych w myjni poprzez pomiar ich częstotliwości obrotów (ustawiona graniczna liczba obrotów powodująca wykazanie błędu o zmniejszeniu skuteczności natrysku wody)	TAK	
28	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	
29	Monitorowanie ciśnienia natrysku wody w ramionach natryskowych	TAK	
30	Kontrola pobieranej ilości wody przy pomocy przepływomierzy	TAK	
31	Wbudowany kondensator oparów (brak konieczności podłączenia myjni do instalacja wentylacyjnej)	TAK	
32	Wbudowane minimum 2 pompy dozujące płynne środki chemiczne	TAK, podać	
33	Możliwość podłączenia dodatkowej 1 zewnętrznej pompy dozującej do płynnych środków chemicznych	TAK	
34	Kontrola ilości dozowanych środków chemicznych oraz ich poziomu w zbiornikach, z możliwością nastawy stężenia dozowania w % bezpośrednio z panelu sterowania	TAK	
35	Wbudowany zmiękcacz 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	
36	Efektywny poczwórny system filtrowania roztworu myjącego (opisać)	TAK	
37	Przyłącza wodne: woda zimna, ciepła, demineralizowana (podać DN, wymagane ciśnienie)	TAK, podać	
38	Zasilanie elektryczne – 400V; 50Hz, Moc nie większa niż 9,5kW	TAK, podać	
39	Wymiary komory mycia: min. 530x490x530 mm (sxxgxw)	TAK, podać	

40	Maksymalne wymiary zewnętrzne: 600x600x850mm (szer. x głęb. x wys.)	TAK, podać	
41	Wózek wsadowy z wkładem do mycia wkładek do obuwia operacyjnego - 1szt.: - pojemność min. 34szt. wkładek - wykonany ze stali nierdzewnej	Tak, podać model, typ wózka	
42	Wózek wsadowy z wkładem do mycia obuwia operacyjnego -1szt.: - pojemność min. 20szt. butów - wykonany ze stali nierdzewnej	Tak, podać model, typ wózka	
43	Do urządzenia należy przewidzieć pakiety startowe (płynne środki myjące, sól do zmiękczacza)	TAK	
44	Bezpłatne szkolenie pracownika serwisu SP ZOZ w Sanoku z zakresu obsługi technicznej i konserwacji urządzenia poświadczony certyfikatem	TAK	

....., DNIA .....

*(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli wraz z pieczęcią imienną)*