*Załącznik nr 1 do ZO – Opis Przedmiotu Zamówienia*

***Parametry techniczno–funkcjonalne***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Dane podstawowe | Wartość wymagana | Potwierdzenie spełnienia |
| 1. | Nazwa, typ i model urządzeń | Podać |  |
| 2. | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 3. | Rok produkcji: 2021 | TAK,podać |  |
| 4. | Urządzenie oryginalne, fabrycznie nowe | TAK |  |
| **I** | **Parametry techniczne stacji uzdatniania wody** |
| 1. | Kompaktowy zbiornik hydroforowy zawierający: pompę zanurzeniową podnosząca ciśnienie, zbiornik hydroforowy o pojemności dostosowanej do pracy systemu uzdatniania wstępnego, elektrozawór wody wejściowej sterowany czujnikiem poziomu w zbiorniku wstępnym, filtr mechaniczny 70 µm umożliwiający płukanie wsteczne filtra, czujnik niskiego poziomu wody zabezpieczający pracę pompy głównej przed pracą na sucho. Zawory umożliwiające całkowite opróżnienie zbiornika z wody. | TAK,podać |  |
| 2. | Sterowanie umieszczone w hermetycznej szafce, zawierającej sygnalizacje dolnego poziomu wody w zbiorniku. | TAK,podać |  |
| 3. | System chlorowania zbiornika wstępnego umożliwiający podawanie środka chemicznego, zabezpieczony przed podawaniem środka chemicznego w przypadku braku wody. | TAK,podać |  |
| 4. | Wymiary zbiornika: długość 1380 mm, szerokość 820 mm, wysokość 1350 mm | TAK,podać |  |
| 5. | Urządzenie jednostopniowe odwróconej osmozy RO o wydajności 16 l/min. (mierzone przy temp. + 10°C), | TAK,podać |  |
| 6. | Budowa modułowa. W przypadku zwiększenia ilości stanowisk poboru wody, możliwość zwiększenia wydajności osmozy, bez konieczności wymiany całego urządzenia. Urządzenia hydrauliczne zamknięte w estetycznej szczelnej z gładkimi powierzchniami obudowie, która umożliwia łatwy dostęp serwisowy. | TAK,podać |  |
| 7. | Wymiary urządzenia RO: głębokość 410 mm, szerokość 830 mm, wysokość 2025 mm | TAK,podać |  |
| 8. | Maksymalny pobór mocy prądu elektrycznego nie większy niż 1,6 kW przez jeden stopień RO | TAK,podać |  |
| 9. | System przygotowany do dezynfekcji chemicznej membran osmotycznych oraz pętli dystrybucyjnej | TAK,podać |  |
| 10. | Produkcja wody bezpośrednio do pętli dystrybucyjnej bez pośrednictwa zbiornika zapasowego | TAK,podać |  |
| 11. | Zbiornik wejściowy w WRO, zapewniający separację ciśnieniową z uzdatnianiem wstępnym, wyposażony w zawór zapewniający stały poziom wody w zbiorniku, bez względu na chwilowy pobór wody oraz zapewniający dopływ wody dostosowany do chwilowego zapotrzebowania. | TAK,podać |  |
| 12. | Wykonawca musi posiadać niezbędne certyfikaty potwierdzające uprawnienia do obsługi urządzenia RO obecnie używanego przez stację dializ. | TAK,podać |  |
| 13. | Urządzenie do odwróconej osmozy posiada certyfikat CE jako urządzenie medyczne spełniające dyrektywę 93/42/EEC i warunki Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. | TAK,podać |  |
| **II** | **Wymagania pozostałe** |
| 1. | Urządzenia, materiały i użyte części powinny posiadać wymagane przepisami atesty dopuszczające do stosowania w Polsce | TAK |  |
| 2. | Wykonawca jest zobowiązany przystąpić i zrealizować naprawę w ciągu 24 godzin od momentu otrzymania zgłoszenia | TAKpodać |  |
| 3. | Okres gwarancji – co najmniej 36 miesięcy | TAKpodać |  |
| 4. | Dokumentacja techniczna urządzenia (dostawa ze sprzętem) | TAK |  |
| 5. | Karta gwarancyjna, instrukcja obsługi w języku polskim, instrukcja serwisowa, paszport techniczny (dostawa przed przekazaniem stacji uzdatniania wody do użytku) | TAK |  |
| 6. | Dostawa, montaż, uruchomienie oraz szkolenie w zakresie obsługi dla personelu medycznego oraz prawidłowy wynik badania wody | TAK |  |
| 7. | W okresie gwarancji Wykonawca zapewni:* Przeprowadzenie nieodpłatnych przeglądów serwisowych przedmiotu zamówienia, zgodnie ze wskazaniami producenta
 | TAK |  |
| 8. | Wykonawca realizuje przedmiot umowy przy użyciu własnego transportu, sprzętu oraz materiałów na własny koszt. | TAK |  |
| 9. | Zamawiający wymaga, aby prace związane z wymianą Stacji uzdatniania wody prowadzone były tak, aby w jak najmniejszym stopniu nie zakłócały bieżącego funkcjonowania Stacji Dializ | TAK |  |

*Dokumenty sporządzone w języku obcym Wykonawca złoży wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem.*

*….......................................................... ….........................................................................*

 */pieczęć firmowa Wykonawcy/ /podpis Wykonawcy lub osoby upełnomocnionej prawnie/*