*Załącznik nr 1 do ZO - Opis Przedmiotu Zamówienia*

**Modernizacja stacji uzdatniania wody w Stacji Dializ na potrzeby SP ZOZ w Łapach** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Dane podstawowe | Wartość wymagana | Potwierdzenie spełnienia |
| 1. | Wykonawca/Producent (urządzenia jednego producenta) | Podać |  |
| 2. | Nazwa, typ i model urządzeń | Podać |  |
| 3. | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4. | Rok produkcji: 2021  | TAK,podać |  |
| 5. | Urządzenie oryginalne, fabrycznie nowe | TAK |  |
| **I** | **Parametry techniczne stacji uzdatniania wody** |
| 1. | Przyłącze wody surowej z zaworem elektromagnetycznym sprężonym z czujnikiem przecieku wody, zaworem antybakteryjnym, filtrem samo płuczącym 100um | TAK,podać |  |
| 2. | Zbiornik wody surowej o pojemności minimum 1000 filtrów z czujnikiem poziomu do sterowania pompy dystrybucyjnej | TAK,podać |  |
| **II** | **Wymagania pozostałe** |
| 1. | Urządzenia, materiały i użyte części powinny posiadać wymagane przepisami atesty dopuszczające do stosowania w Polsce | TAK |  |
| 2. | Dostarczone urządzenia muszą posiadać znak bezpieczeństwa CE | TAK |  |
| 3. | Urządzenia i ich elementy muszą być oznakowane przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu, jak i producenta | TAK |  |
| 4. | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia nie dłuższy niż 24 godzin | TAKpodać |  |
| 5. | Okres gwarancji – co najmniej 36 miesięcy | TAKpodać |  |
| 6. | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zlokalizowany w miejscu zapewniającym wymagany przez Zamawiającego czas reakcji serwisu | TAK, podać lokalizację serwisu |  |
| 7. | Dokumentacja techniczna urządzenia (dostawa ze sprzętem) | TAK |  |
| 8. | Karta gwarancyjna, instrukcja obsługi w języku polskim, instrukcja serwisowa, paszport techniczny (dostawa przed przekazaniem stacji uzdatniania wody do użytku) | TAK |  |
| 9 | Dostawa, montaż, uruchomienie oraz szkolenie w zakresie obsługi dla personelu medycznego | TAK |  |
| 10 | W okresie gwarancji Wykonawca zapewni:* Przeprowadzenie nieodpłatnych przeglądów serwisowych przedmiotu zamówienia, zgodnie ze wskazaniami producenta
 | TAK |  |
| 11 | Wykonawca na czas przeprowadzonej naprawy (uszkodzonego elementu) zaopatrzy Zamawiającego w element zastępczy | TAK |  |
| 12 | Wykonawca realizuje przedmiot umowy przy użyciu własnego transportu, sprzętu oraz materiałów na własny koszt. | TAK |  |
| 13 | 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/*