**Príloha č. 7**

**Technická špecifikácia**

**STERILIZAČNÁ TECHNIKA**

**Časť č. 5 –**

**Zváračka sterilizačných obalov**

**Technická špecifikácia prístroja :**

**Položka č. 1 – Zváračka sterilizačných obalov (2 ks)**

Materiál, ktorý je určený na sterilizáciu teda rôzne inštrumenty, plastový materiál ale aj rôzne typy hadíc je balený do papier - fólie, z jednej strany priedušné a z druhej strany priehľadné, tento sterilizačný obal je nutné zvariť zvarom veľkosti podľa vyhlášky. Oddelenie centrálnej sterilizácie sterilizuje rôzne materiály z tzv. COVID oddelení ako napr. dýchacie okruhy, tracheostómie atď. Či už pri zavedení ventilácie alebo tracheostómii je nutné postupovať za aseptických podmienok, aby sa eliminovalo riziko infekcie. Tento prístroj priamo prispeje k prevencii ochorenia COVID-19 ako aj zamedzeniu komplikácii v súvislosti s pridruženými ochoreniami pacientov s potvrdeným ochorením COVID-19

|  |  |
| --- | --- |
| **Položka č. 1:** | **Zváračka sterilizačných obalov - 2 ks**    |
| **Identifikácia ponúkaného zariadenia (názov/označenie výrobku)** |      |
| **Funkcia** |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
| **Technické vlastnosti** | **Jednotka** | **Minimum** | **Maximum** | **Presne** |
| Rýchlosť posuvu 10m/ min. | m/min | 10 |   |   |
| Šírka zvaru  | mm | 10 |   |   |
| Voliteľná teplota zvárania | °C | 50 | 200 |   |
| Dlžka zvaru | mm |   | 320 |   |
|   |   |   |   |   |
| **Technické vlastnosti** | **Hodnota / charakteristika** |  |  |  |
| Samostatne stojace zariadenie umiestnené na stole | áno |   |   |   |
| prívod elektrickej energie (kábel min 3 m)  | áno |   |   |   |
| zatavovanie papier/fólia materiálov podľa EN 868-5, ISO 11607-1 ako aj TYVEK 1059B, 1073B a 2FS materiálov | áno |   |   |   |
| Vstavaná tlačiareň (dátum zvárania, dátum expirácie, číslo šarže, kód operátora ) | áno |   |   |   |
| Integrovaná rezačka obalov | áno |   |   |   |
| Držiak fólie | áno |   |   |   |

 **Ďalšie požiadavky k dodaniu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Názov** | **Požadované parametre** | **Váš návrh (parametre, resp. áno/nie v prípade, ak je požadovaný parameter uvedený slovom)** |
| Doprava na miesto inštalácie: Univerzitná nemocnica Bratislava  | áno |  |
| Záručná doba na predmet zákazky minimálne 24 mesiacov od prebratia predmetu zákazky | minimálne 24 mesiacov  |  |
| Nástup na servis do 24 hod. (v pracovných dňoch) od nahlásenia poruchy | nástup do 24 hod.  |  |
| Odborná údržba - pravidelný servis - bezpečnostno-technické prehliadky, opravy, údržba a testovanie v intervaloch predpísaných výrobcom musia byť vykonávané v záručnej dobe bezplatne | áno |  |
| Odstránenie poruchy v rámci záručného servisu, ak nie je potrebný náhradný diel z dovozu - Dodávateľ odstráni poruchu v čo najkratšom čase, najneskôr do 48 hodín od nástupu na opravu. | áno |  |
| Zariadenie je registrované slovenskou autoritou pre registráciu zdravotníckych pomôcok (kód ŠÚKL) | áno |  |

Dodanie tovaru zahŕňa aj služby súvisiace s dodaním tovaru do miesta dodania, konkrétne jeho dopravu do miesta dodania, vyloženie, vybalenie, montáž, inštaláciu, odskúšanie a uvedenie tovaru do prevádzky, zaškolenie zamestnancov kupujúceho (s obsluhou, údržbou a ošetrovaním tovaru), vrátane poskytovania služieb záručného servisu tovaru počas záručnej doby a ekologickej likvidácie obalov.

Dodávaný tovar musí byť nový/nepoužívaný podľa technickej špecifikácie

Predmet zákazky v celom rozsahu je opísaný tak, aby bol presne a zrozumiteľne špecifikovaný. Ak niektorý z použitých parametrov, alebo rozpätie parametrov identifikuje konkrétny typ produktu, alebo produkt konkrétneho výrobcu, verejný obstarávateľ umožňuje nahradiť takýto produkt ekvivalentným produktom alebo ekvivalentom technického riešenia pod podmienkou, že **ekvivalentný produk**t alebo ekvivalentné technické riešenie **bude spĺňať plnohodnotne úžitkové, prevádzkové, funkčné, charakteristiky, ktoré sú nevyhnutné na zabezpečenie požadovaného účelu**.

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... |  |
|  | .................................................................podpis štatutárneho zástupcu uchádzača, pečiatka |