**Príloha č. 7**

**Technická špecifikácia**

**STERILIZAČNÁ TECHNIKA**

**Časť č. 8 –**

**Dekontaminátor nebezpečného zdravotníckeho odpadu**

**Technická špecifikácia prístroja :**

**Položka č. 1 - Dekontaminátor nebezpečného zdravotníckeho odpadu (30 ks)**

Sterilizátor, resp. pristroj na likvidáciu biologického odpadu sa dá použiť pri inaktivácii vírusu. SARS- CoV-2 je napríklad inaktivovaný pri 100 stupňoch už po 5 minútach, pri 60 stupňoch po 30 minútach, pričom ide o šetrnejší a účinnejší spôsob dekontaminácie ako pri použití dezinfekčných prostriedkov, ktoré majú nerovnomernú aplikáciu. I keď v nemocniciach fungujú centrálne sterilizácie, nie sú v mieste práce s COVID+ pacientmi, čím sa zbytočne zvyšuje riziko prenosu infekcie aj medzi personálom.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Položka č. 1:** | **Dekontaminátor nebezpečného zdravotníckeho odpadu- 30 ks** |  |  |
| **Identifikácia ponúkaného zariadenia (názov/označenie výrobku)** |      |  |  |  |
| **Funkcia** |  |  |  |  |
| Prístroj na dekontamináciu biologického odpadu |  |  |  |  |
| **Technické vlastnosti** | **Jednotka** | **Minimum** | **Maximum** | **Hodnota parametra ponúkaného zariadenia** |
| Čas dekontaminačného cyklu | min |  | 10 |  |
| Rozmer - výška | mm |  | 1000 |  |
| Rozmer - šírka | mm |  | 1000 |  |
| Rozmer - hĺbka | mm |  | 800 |  |
| Hmotnosť | kg |  | 200 |  |
| **Technické vlastnosti** | **Hodnota / charakteristika** |  |  |  |
| Samostatne stojace zariadenie umiestnené na zemi | áno |  |  |  |
| Mobilita zariadenia (koliečka)  | áno |  |  |  |
| flexibilná hadica na pripojenie vody (min 2 m), prívod elektrickej energie (min 3 m)  | áno |  |  |  |
| možnosť pripojenia na vodu | áno |  |  |  |
| Dekontaminácia odpadu 180103, 180104 | áno |  |  |  |
| Celonerezové prevedenie | áno |  |  |  |
| Dodávka vrátane plastových vriec na 800 cyklov/zariadenie | áno |  |  |  |
| Dodávka vrátane dekontaminačného roztoku na 800 cyklov/zariadenie | 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 |