

Názov predmetu zákazky:
Vybavenie operačných sál

Časť č. 1: Sterilizátory

Špecifikácia predmetu zákazky

Uchádzač je povinný uviesť požadované informácie v stĺpcoch č. 1 a č. 2, údaje v stĺpci č. 3 vyplňa ak je to relevantné

uchádzačom ponúkaný produkt musí SPĺŇAŤ všetky požiadavky verejného obstarávateľa v plnom požadovanom rozsahu (verejný obstarávateľ pripúšťa predloženie ekvivalentu výlučne za podmienok v súlade s bodom 2.7 súťažných podkladov)

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu			Uchádzač do stĺpca č. 1 uvedie ku každej požiadavke parametre ponúkaného produktu		Uchádzač do stĺpca č. 2 uvedie ku každej požiadavke presný názov predloženého dokladu, v ktorom sa nachádzajú informácie na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené v stĺpci č. 1	POZNÁMKA
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č.1			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		(napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	(napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks jednodverový parný sterilizátor)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Interval procesov parnej sterilizácie v intervale min. (121 - 134) °C	väčší rozsah teploty prípustný, ale požadovaný rozsah musí byť zachovaný	uvedte hodnotu			
2	Objem komory min. 60 L		uvedte hodnotu			
3	Vlastný vyvíjač pary		áno/nie			
4	Posun dverí vertikálny		áno/nie			
5	Integrovaná úprava vody (reverzná osmóza) pre výrobu medicínálnej pary		áno/nie			
6	Zariadenie označené CE		áno/nie			
7	Zariadenie spĺňa technické normy: MDD 93/42/EEC, EMC 89/336/EEC, STN EN 285, EN 61010		áno/nie			
8	Bezpečnostný systém ovládania dverí s monitorovaním tlaku v komore		áno/nie			
9	Bezpečnostný systém s elektrickým zámkom umožňujúcim bezpečné otvorenie dverí		áno/nie			
10	Atmosferický vzduch nasávaný do komory v závere procesu je filtrovaný pre častice veľkosti 0,3 µm s účinnosťou min. 99,99%		uvedte hodnotu			
11	Program "FLASH" na sterilizovanie nebalených materiálov		áno/nie			
12	Celkový čas procesu sterilizovania programom "FLASH" max. 15 minút		uvedte hodnotu			
13	Program na sterilizovanie balených materiálov		áno/nie			
14	Program na sterilizovanie balených materiálov zo skla, gumy a umelých hmôt		áno/nie			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
15	Záruka 24 mesiacov		áno/nie			
16	Doprava na miesto dodania		áno/nie			
17	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno/nie			
18	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného prístroja do prevádzky		áno/nie			
19	Prvé zaškolenie obsluhy		áno/nie			

Uchádzač uvedie: názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu			Uchádzač do stĺpca č. 1 uvedie ku každej požiadavke parametre ponúkaného produktu		Uchádzač do stĺpca č. 2 uvedie ku každej požiadavke presný názov predloženého dokladu, v ktorom sa nachádzajú informácie na základe ktorých môže verejný obstarávateľ vyhodnotiť parametre uvedené v stĺpci č. 1	POZNÁMKA
TU UVEĎTE názov výrobcu / značku / typové označenie / obchodný názov ponúkaného produktu k položke č.2			(áno / nie, resp. konkrétnu hodnotu) v súlade so stĺpcom "Požadovaný formát ponúkaných parametrov"		(napr. názov katalógu, produktového listu, potvrdenia od výrobcu, podpísaný návrh kúpnej zmluvy, fotografie, resp. názov iného predloženého dokladu)	(napr. doplňujúce informácie k uvedeným parametrom a pod.)
P. č.	Parameter/časť položky (požadovaná špecifikácia platí pre 1 ks nízkoteplotný sterilizátor)	Doplňujúce informácie	Požadovaný formát ponúkaných parametrov	1. TU UVEĎTE ponúkané parametre	2.	3.
1	Nízkoteplotný sterilizátor využívajúci plyný peroxid vodíka		áno/nie			
2	Využitelný objem komory nízkoteplotného sterilizátora min. 50 L		uvedte hodnotu			
3	Predprogramované sterilizačné procesy pre rôzne záväzky - všeobecné kovové zdravotnícke pomôcky,		áno/nie			
4	Predprogramované sterilizačné procesy pre rôzne záväzky: flexibilné endoskopy s dutinami,		áno/nie			
5	Predprogramované sterilizačné procesy pre rôzne záväzky: rigidné endoskopy s dutinami		áno/nie			
6	farebný dotykový displej umožňujúci užívateľovi vstupy pre ovládanie		áno/nie			
7	Zobrazované informácie na displeji min. o alarmoch, odpočítavanie času procesu		áno/nie			
8	Automatický mechanizmus uzamykania dverí, ktorý udržiava komoru uzatvorenú počas celého sterilizačného procesu. Po ukončení procesu sa dvere automaticky odomknú.		áno/nie			
9	Blokovanie dverí počas prevádzky sterilizátora. V stand by režime žiadne obmedzenia v otváraní dverí.		áno/nie			
10	Tlačiareň pre záznam alfanumerických parametrov procesu je umiestnená na prednej strane sterilizátora.		áno/nie			
11	Pre prevádzku iba elektrické pripojenie.		áno/nie			
12	Inštalácia zariadenia nevyžaduje žiadne vodoinštalátorske, alebo vzduchotechnické pripojenia.		áno/nie			

13	Dodávka peroxidu vodíka je realizovaná cez bezpečne uzavretý systém		áno/nie			
14	Použitie viacnásobných použiteľských kaziet.		áno/nie			
15	Kazety peroxidu vodíka sú likvidované v bežnom komunálnom odpade.		áno/nie			
16	Kapacita kazety min. 5 procesov		uvedte hodnotu			
17	Automatické sledovanie množstva použitého sterilantu a dátum jeho expirácie.		áno/nie			
18	Vizuálna notifikácia na displeji potrebnej výmeny kazety so sterilantom.		áno/nie			
19	Sterilizačné kazety s kódom pre zaistenie, že je používaná v sterilizátore správna kazeta a že obsah kazety so sterilantom nie je expirovaný – bez potreby zadávania akéhokoľvek údaju / kódu, alebo iných informácií, ktoré by mali byť zadávané užívateľom.		áno/nie			
20	Sterilizátor má nominálnu pracovnú teplotu max. 60 ° C		uvedte hodnotu			
Osobitné požiadavky na plnenie:			Osobitné požiadavky na plnenie:			
21	Záruka 24 mesiacov		áno/nie			
22	Doprava na miesto dodania		áno/nie			
23	Montáž a inštalácia na mieste dodania		áno/nie			
24	Vykonanie skúšok, skúšobnej prevádzky a uvedenie dodaného prístroja do prevádzky		áno/nie			
25	Prvé zaškolenie obsluhy		áno/nie			

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

V:
Dňa:

Pečiatka a podpis