**Załącznik nr 2A**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **OPIS PARAMETRU / CECHY APARATU**  | **Wartość graniczna / Wymaganie** | **Wartości****oferowane**  |
| **1** | **2** | **3** |  |
| **Wymagania ogólne:** |  |
| 1 | Wyposażenie (wszystkie elementy) fabrycznie nowe, nie powystawowe, nieużywane ( rok produkcji 2021 | TAK |  |
| 2 | Urządzenie kompletne, dostarczone wraz z materiałami i wyposażeniem umożliwiającym ich eksploatację przez rok pracy aparatu bezpośrednio po przekazaniu Zamawiającemu  | TAK |  |
| 3 | Atesty, certyfikaty CE i inne wymagane dla dopuszczenia do stosowania na terenie RP | TAK |  |
| **Wymagania techniczne:** |  |
| 4 | Klasa B | TAK |  |
| 5 | Pojemność komory: min. 18 l. | TAK |  |
| 6 | Min. zakres temperatury sterylizacji: 121-1340C | TAK |  |
| 7 | Minimum 4 automatyczne programy do sterylizacji:- materiałów nieopakowanych- materiałów opakowanych- materiałów bawełnianych- tworzyw sztucznych i gumowych | TAK |  |
| 8 | Język menu na wyświetlaczu: polski | TAK |  |
| 9 | Tace wewnątrz komory: min. 2 szt. | TAK |  |
| 10 | Filtr bakteriobójczy | TAK |  |
| 11 | Blokada drzwi | TAK |  |
| 12 | Materiał komory ze stali nierdzewnej | TAK |  |
| 13 | Wbudowana drukarka termiczna do raportowania pracy urządzenia | TAK |  |
| 14 | Rolki papieru do drukarki termicznej: min. 5 szt. | TAK |  |
| 15 | Instrukcja użytkowania w języku polskim | TAK |  |
| 16 | Zapasowa uszczelka | TAK |  |
| 17 | Niskie zużycie wody | TAK |  |

**GWARANCJA, RĘKOJMIA, SERWIS, SZKOLENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WARUNKI GWARANCJI, RĘKOJMI, SERWISU I SZKOLENIA** | **Wymaganie** | **Wartości oferowane** |
| 1. | Instrukcja obsługi w języku polskim | Tak |  |
| 2. | Okres gwarancji na przedmiot zamówienia – określony w miesiącach | ≥ 24 miesiące |  |
| 3. | Autoryzowany serwis na terenie Polski.Podać adres  | Tak |  |
| 4. | Dwa bezpłatne przeglądy gwarancyjne w okresie gwarancji (pierwszy w połowie okresu gwarancyjnego, drugi pod koniec okresu gwarancji) | Tak |  |
| 5. | Koszty dojazdów serwisu, diety, noclegi itp. w okresie trwania gwarancji | nieodpłatnie |  |
| 6. | Usunięcie wad lub usterek w ramach rękojmi lub gwarancji odbędzie się, według wyboru Zamawiającego, poprzez naprawę albo wymianę urządzeń lub ich elementu na nowy, wolny od wad, przy czym:1. maksymalny czas naprawy nie wymagającej wymiany części, liczony od daty i godziny zgłoszenia w dniach, wynosi 3 dni robocze, chyba, że Zamawiający wyznaczy dłuższy termin
2. maksymalny czas naprawy wymagającej wymiany części, liczony od daty i godziny zgłoszenia w dniach, wynosi 7 dni

 roboczych, chyba, że Zamawiający wyznaczy dłuższy terminc. jeżeli* stwierdzono wadę fabryczną, której nie można usunąć albo,
* dokonano trzech napraw tej samej części lub usterki albo,
* naprawa potrwa dłużej niż 7 dni albo niż dłuższy termin wyznaczony przez Zamawiającego,

 Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia i/lub  jego elementu wolnego od wad, fabrycznie nowego o  identycznych parametrach określonych w opisie przedmiotu  zamówienia w terminie 14 dni, licząc od daty wystąpienia jednej z wymienionych okoliczności. | Tak |  |
| 7. | Maksymalna ilość napraw powodująca wymianę naprawionej części na nową | 3 naprawy |  |
| 8. | Pomoc telefoniczna (hot-line) oraz możliwość telefoniczna zgłoszeń awarii w godz. 8.00-14.30 w dni robocze. Podać numer telefonu  | Tak |  |
| 9. | W okresie gwarancji Wykonawca zapewnia bezpłatne naprawy, bezpłatne wymiany części, podzespołów, czy zespołów. Wszelkie naprawy Wykonawca zobowiązany jest wykonywać przy użyciu oryginalnych, nowych części producenta | Tak |  |
| 10. | Okres udzielonej gwarancji na nowo zainstalowane części w trakcie naprawy w okresie gwarancyjnym | ≥ 24 miesiące |  |
| 11. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu | Min. 5 lat od daty dostawy |  |
| 12. | Bezpłatne szkolenie personelu (bezpośrednich użytkowników) z obsługi użytkowej i technicznej w siedzibie użytkownika | TAK(potwierdzone wydaniem zaświadczeń) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *..........................................................**(miejscowość i data)* | *..........................................................**(pieczęć firmowa Wykonawcy)* | *..........................................................**(podpis i pieczęć Wykonawcy)* |