Załącznik nr 2 do zapytania nr SGA.261.5.2025

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Komora laminarna z** **pionowym przepływem powietrza II kl. bezpieczeństwa – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametry urządzenia** | **Wymagana wartość parametru** | **Wartość oferowana przez Wykonawcę**  |  |
|  | **Parametry ogólne** |
|  | Producent. | Podać |  | - |
|  | Model/typ. | Podać |  | - |
|  | Komora laminarna wolnostojąca z podstawą poziomowaną o regulowanej wysokości w zakresie 680-880mm | TAK |  | - |
|  | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe fabrycznie nowe, rok produkcji 2025 | TAK |  | - |
|  | Komora II klasa bezpieczeństwa (BIOHAZARD) zgodna z PN-EN 12469 oraz oznakowanie CE | TAK |  | - |
|  | Komora z laminarnym, pionowym przepływem powietrza | TAK |  | - |
|  | Oświetlenie wnętrza - LED, min. 920 lx | TAK |  | - |
|  | System powinien być konfiguracją z dwoma wentylatorami DC: wentylator nawiewowy i wentylator wyciągowy. Wentylatory z możliwością niezależnego automatycznego sterowania oraz kompensacji obciążenia filtra. Nie dopuszcza się przepustnicy ręcznej do regulacji równowagi przepływu powietrza | TAK |  | - |
|  | 2 filtry (główny i wylotowy) klasy H14 | TAK |  | - |
|  | Dodatkowy filtr o na wlocie powietrza klasy G1 zgodny z normą EN779 zabezpieczający przed dostaniem się drobnych elementów do kanału powietrza. (zestaw 10 filtrów) | TAK/Podać |  | - |
|  | Kontroler funkcji: - kolorowy wyświetlacz dotykowy LCD z czytelnym wskaźnikiem stanu pracy komory- zegar czasu rzeczywistego - możliwość rejestracji zdarzenia i ich eksportu z ostatnich 6 miesięcy w postaci pliku CSV do zewnętrznej pamięci USB.Monitorowanie i wyświetlanie wartości istotnych parametrów pracy: - stanu gotowości komory, - prędkość przepływu powietrza - stopień zużycia filtrów, - czas trwania dezynfekcji UV itp.- możliwość połączenia komory z urządzeniem mobilnym przez sieć Wi-Fi dla zapewnienia monitoringu zdalnego | TAK |  | - |
|  | Monitorowanie i wyświetlanie wartości istotnych parametrów pracy: - stan gotowości komory, - prędkość przepływu powietrza - stopień zużycia filtrów, - czas trwania dezynfekcji UV- alarmy akustyczne i optyczne | TAK |  | - |
|  | Szyba frontowa:- podnoszona elektrycznie,- skośnie położona do 10o odchylenia od pionu, - uszczelniana w pozycji opuszczonej, - bez ramki na dolnej krawędzi.- z możliwością odchylenia na teleskopach przy czyszczeniu, - otwarcie okna do wysokości min. 770cm - wysokość szczeliny w pozycji roboczej minimum 200 mm | TAK,  |  | - |
|  | Szyby boczne ze szkła bezpiecznego, chroniące przed promieniowaniem UV | TAK |  | - |
|  | Blat roboczy ze stali nierdzewnej klasy 316, segmentowy, łatwy do demontażu, autoklawowalny, możliwość zamontowania podłokietników. | TAK |  | - |
|  | Regulowane ergonomiczne podłokietniki z żelowymi poduszkami - 2 szt. | TAK/NIE |  | - |
|  | Komora robocza wykonana w całości ze stali nierdzewnej klasy 316 | TAK |  | - |
|  | Komora robocza wykonana w całości ze stali, elektropolerowanej / szczotkowanej i piaskowanej w celu ograniczenia rozpraszających refleksów | TAK/NIE |  | - |
|  | Dezynfekcja UV z możliwością ustawienia czasu świecenia | TAK |  | - |
|  | Po 2 lampy UV w ścianach bocznych montowane wsystemie eliminującym strefy cienia | TAK/Podać |  | - |
|  | Dezynfekcja UV z automatycznie dostosowanym czasem naświetlania do intensywności świecenia lamp UV | TAK/NIE |  | - |
|  | Samouszczelniający przepust w ścianie bocznej do wprowadzenia np. węża próżniowego lub kabla elektrycznego | TAK |  | - |
|  | Minimum 2 gniazda elektryczne na ścianie tylnej | TAK |  | - |
|  | Wymiary zewnętrzne szer. x wys. x głęb. (tylko komora, bez podstawy): nie większe niż 1350 x 1540 x 850 mm | TAK |  | - |
|  | Szerokość blatu roboczego min. 1200 mm | TAK |  | - |
|  | Zasilanie i pobór mocy:230V / 50Hz, maksimum 153W / 55 W w trybie stand-by | TAK |  | - |
|  | Głośność maksymalnie do 57 dB(A) | TAK |  | - |
|  | **Pozostałe wymagania** |
|  | Okres gwarancji – min. 60 miesięcy | TAK/Podać |  | - |
|  | Serwis na terenie Europy zapewnia pomoc serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym | TAK/Podać |  | - |
|  | Wliczone w cenę przeglądy okresowe w okresie gwarancji (o częstotliwości i zakresie zgodnym z wymogami producenta), co najmniej 1 przegląd pod koniec każdego roku gwarancji. | TAK |  | - |
|  | Informacje dotyczące wymaganych/zalecanych przeglądów przez producenta po okresie gwarancji (przy dostawie). Podać : - częstotliwość przeglądów- wykaz czynności wykonywanych przy przeglądzie (lista kontrolna)- wykaz części podlegających okresowej wymianie z podaniem zalecanej częstotliwości ich wymiany. | TAK |  | - |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK |  | - |
|  | Dokumentacja serwisowa i/lub oprogramowanie serwisowe na potrzeby Zamawiającego (dokumentacja zapewniająca co najmniej diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, etc.) (przy dostawie). | TAK |  | - |
|  | Urządzenie po okresie gwarancji pozbawione blokad i kodów serwisowych. W przypadku braku możliwości usunięcia kodów serwisowych Wykonawca zobowiązuje się do dostarczeniabezterminowo ważnych kodów serwisowych w dniu poprzedzającym wygaśniecie gwarancji. | TAK |  | - |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK |  | - |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów urządzenia w oparciu o przedstawione przez Oferenta zalecane preparaty myjące i dezynfekujące. Zalecone środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych a nie nazwy handlowe preparatów. | TAK |  | - |
|  | Wliczona w cenę dostawa, montaż i uruchomienie, przeszkolenie personelu medycznego, technicznego w zakresie eksploatacji i obsługi udokumentowane protokołem. | TAK |  | - |