

**ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
PO ZMIANIE TREŚCI SWZ**

CPV 42513000-5

Sprawa nr 18/D/2021

Nazwa	Nazwa handlowa	Producent	Kraj pochodzenia	JM	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
Chłodziarka do KKCz				kpl.	3				

- 1) Posiada znak CE.
- 2) Urządzenie jest fabrycznie nowe. Rok produkcji 2020 lub 2021.
- 3) Przystosowane do przechowywania KKCz w temperaturze chłodzenia + 4° C. **Urządzenie z temperaturą regulowaną w zakresie od +2st.C do +6st.C**
- 4) Dopuszczalne odchylenie temperatury +/- 1,5° C.
- 5) Umożliwia przechowywanie pojemników z KKCz w pozycji pionowej, co najmniej 450 pojemników z krwią.
- 6) Szufłady stalowe na rolkach z perforacją w dnie, umożliwiającą rotację powietrza między pojemnikami z krwią, dodatkowe przegrody wewnątrz szuflad służące do separacji jednostek krwi.
- 7) Budowa szafowa z komorą chłodzenia o objętości od 700 **do 1400 litrów**.
- 8) Wymiary zewnętrzne nie mogą przekroczyć następujących wartości: (szer. x głęb. x wys.) **140 cm x 85 cm x 199 cm**.
- 9) Posiada podwójne drzwi zewnętrzne z możliwością zamykania na klucz, zaopatrzone w duże szklane okno obserwacyjne o co najmniej podwójnej warstwie szkła.
- 10) **Posiada minimum 2 sztuki drzwi wewnętrznych minimalizujących wzrost temperatury wewnątrz urządzenia.**
- 11) Posiada wewnętrzne oświetlenie, włączane dedykowanym przyciskiem na panelu sterowania.
- 12) Posiada system chłodzenia z wymuszonym obiegiem powietrza.
- 13) **Wyposażone w sterownik mikroprocesorowy z zewnętrznym wyświetlaczem typu LED oraz przyciskami membranowymi lub wyświetlaczem LCD z graficznym przedstawieniem temperatury.**
- 14) Posiada automatyczny system odszraniania, nie powodujący zmian temperatury w komorze chłodniczej.
- 15) **Wnętrze komory wykonane ze stali malowanej lub stali nierdzewnej.**
- 16) Urządzenie zaopatrzone w minimum 4 kółka samonastawne ułatwiające przemieszczanie.
- 17) Urządzenie zapewnia możliwość podłączenia do centralnego monitoringu temperatury.
- 18) Wyposażone w graficzny rejestrator temperatury na krążki papierowe, zasilany bateryjnie.
- 19) Wyposażone w sygnalizację alarmową wizualną i dźwiękową o stanach awaryjnych: przekroczenia dopuszczalnej temperatury, zaniku napięcia, niedomknięcia drzwi.
- 20) System chłodzenia musi być wyposażony w ekologiczny czynnik chłodniczy wolny od CFC.
- 21) Posiada elektroniczny wskaźnik prawidłowego domknięcia drzwi.
- 22) Posiada cichy, niezawodny kompresor. **Poziom hałasu nie większy niż 50 dB.**
- 23) Zasilanie prądem zmiennym 230 V/50 Hz.
- 24) Temperatura we wnętrzu monitorowana przez dwa czujniki temperatury zanurzone w wypełnionych cieczą pojemnikach referencyjnych, symulujących temperaturę w pojemniku z krwią. Panel sterowania umożliwiający podgląd temperatury w górnym lub dolnym pojemniku referencyjnym oraz temperatury uśrednionej.
- 25) Posiada system automatycznej diagnostyki informujący o usterkach czujników oraz konieczności wymiany części zużywalnych (baterii zasilających układ alarmowy oraz silnika wentylatora skraplacza).
- 26) Urządzenie będące wyrobem medycznym zgodnym z dyrektywą 93/42/EEC, posiadającym stosowną deklarację zgodności.
- 27) Wykonawca zapewnia autoryzowany serwis na terenie Polski.
- 28) Wykonawca zapewnia bezpłatną instalację, uruchomienie i bezpłatne szkolenie personelu zakończone podpisaniem protokołu, nie później niż 7 dni od dostawy lub zgłoszenia takiej potrzeby przez Zamawiającego,
- 29) Wykonawca zapewnia bezpłatny transport urządzenia do miejsca wskazanego przez zamawiającego.

- 30) Wykonawca dostarcza wraz z urządzeniem instrukcję obsługi w języku polskim.
- 31) Wykonawca udziela minimum 24 miesiące gwarancji na urządzenie.
- 32) W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do minimum 2 bezpłatnych (obejmujących koszty robocizny, dojazdu, materiałów zużywalnych) przeglądów gwarancyjnych w okresach wskazanych przez zamawiającego.
- 33) Czas reakcji serwisu w okresie gwarancji nie przekracza 48 godzin.
- 34) Czas naprawy na terenie Polski – 7 dni. Na czas naprawy powyżej 7 dni Wykonawca zapewnia urządzenie zastępcze o parametrach równoważnych z naprawianym.

Wymagane w ofercie dokumenty:

- deklaracja zgodności potwierdzająca oznakowanie wyrobu znakiem CE,
- instrukcja w języku polskim,
- specyfikacja techniczna producenta zaoferowanego powyżej urządzenia.

Informacja ogólna	Podać oferowany parametr
Okres gwarancji – powyżej minimalnego okresu 24 miesięcy	24 miesiące (0 pkt)
dodatkowe 12 miesięcy – 20 punktów	36 miesięcy (20 pkt)
dodatkowe 24 miesiące – 40 punktów	48 miesięcy (40 pkt)

.....
(data i podpis Wykonawcy)

Miejsce dostaw, telefon kontaktowy, ilość sztuk:

Lp.	Nazwa miejsca dostawy	Adres miejsca dostawy	Telefon kontaktowy	Ilość
1	Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ – Terenowa Stacja w Bydgoszczy	ul. Powstańców Warszawy 5 85-915 Bydgoszcz	261-417-240	1
2	Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ – Terenowa Stacja we Wrocławiu	ul. Rudolfa Weigla 5 53-115 Wrocław	261-660-426	1
3	Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ – Terenowa Stacja w Krakowie	ul. Wrocławska 1-3 30-950 Kraków	261-134-936 261-138-289	1