

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 1: separator komórkowy dla Oddziału Hematologii – 1 szt.

Typ/Model (podać):
 Producent (podać):
 Rok produkcji (nie wcześniej niż 2024):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I. Parametry techniczno-użytkowe				
1	Urządzenie umożliwiające przeprowadzenie: 1. <u>procedur terapeutycznych</u> : • terapeutyczna wymiana osocza (plazmafereza), • terapeutyczna wymiana osocza z możliwością dostępu jednoigłowego (plazmafereza jednoigłowa), • terapeutyczna wymiana osocza z możliwością podłączenia drugorzędowych urządzeń do przetwarzania osocza, • terapeutyczna wymiana czerwonych krwinek (erytroafereza), • usuwanie płytek krwi (trombafereza), • usuwanie krwinek białych (leukafereza), 2. <u>procedur preparatywnych</u> : • poboru komórek jednojądrzastych krwi obwodowej, • koncentratu granulocytarnego, • koncentratu krwinek płytkowych (trombafereza jednoigłowa), 3. <u>procedur dodatkowych</u> : oczyszczania komórek progenitorowych szpiku kostnego w procedurze czyszczenia szpiku.	TAK		x

2	Separator wirówkowy pracujący w trybie ciągłego przepływu krwi (równoległy napływ, separacja i zwrot krwi).	TAK		x
3	Aparat jezdny, łatwy do transportu o wadze nieprzekraczającej 110 kg – separator zaprojektowany z myślą o zespołach wyjazdowych docierających do pacjenta w celu wykonania procedury. Separator na podstawie jezdnej (zawieszenie wyposażone w ruchome obrotowe koła w zakresie 360 stopni), o niskiej masie urządzenia umożliwiającej łatwy i dogodny transport w każdej płaszczyźnie zarówno pionowej jak i płaszczyźnie poziomej dzięki dodatkowemu zespołowi kół, wpływających na wysoki stopień mobilności, bez konieczności kalibracji systemu po transporcie.	TAK, podać		x
4	Poziom hałasu podczas użytkowania ≤ 70 dB.	TAK, podać		x
5	Zestaw drenów zbudowany w oparciu o zintegrowaną kasetę zawierającą wszystkie elementy mocowane na pompach, zaworach i czujnikach minimalizującą możliwość błędnego założenia zestawu na urządzeniu.	TAK		x
6	Pełna automatyzacja wykonywanych procedur: intuicyjna komunikacja pomiędzy operatorem a urządzeniem poprzez kolorowy ekran dotykowy o wysokiej rozdzielczości, separator zawierający graficzną prezentację poszczególnych etapów wybranej procedury, posiadający menu w języku polskim, pomagający we wprowadzaniu niezbędnych informacji dotyczących pacjenta i procedury, zapewniający prawidłowe informacje we właściwym czasie w celu zwiększenia wydajności procedury, podający jasne komunikaty ostrzegawcze, które są łatwo zauważalne, wskazujący podpowiedzi możliwych przyczyn i rozwiązania ostrzeżeń.	TAK		x
7	Automatyczny optyczny system kontroli separacji wyposażony w system analizy obrazu o wysokiej rozdzielczości, monitorujący, interpretujący i automatycznie regulujący stanem separacji – prawidłowa separacja także w przypadku zmian hematokrytu pacjenta.	TAK		x
8	Opcja automatycznego wypełnienia zestawu innym niż NaCl płynem zastępczym (w zależności od indywidualnych potrzeb pacjenta).	TAK		x

9	Automatyczne dostosowanie parametrów procedury podczas wypełnienia i zastosowaniu koncentratu krwinek czerwonych (KKCz) o hematokrycie różnym od hematokrytu pacjenta.	TAK		x
10	Automatycznie sterowane dozowaniem antykoagulantu.	TAK		x
11	System zabezpieczający przed nadmierną grawitacyjną podażą antykoagulantu.	TAK		x
12	System separacji polegający na zastosowaniu dodatkowej komory kolekcyjnej – system zapewniający wysoką efektywność poboru i dużą czystość produktu komórek macierzystych.	TAK		x
13	System wizjera umożliwiający bezpośredni podgląd zestawu – zarówno pierwszego i drugiego stopnia separacji podczas trwania procedury.	TAK		x
14	Maksymalny przepływ wejściowy ≥ 120 ml/min dla procedury MNC; Minimalny przepływ wejściowy dla procedury MNC: 10ml/min. lub poniżej; Maksymalny przepływ wejściowy ≥ 140 ml/min dla procedury TPE.	TAK, podać		x
15	Sprawność wykonania procedury wymiany osocza nie mniejsza niż 85%.	TAK, podać		x
16	Możliwość podłączenia filtra/kolumny lub ogrzewacza krwi do linii płynu zastępczego.	TAK		x
17	Czujnik ciśnienia umożliwiający podłączenie do urządzenia filtra/kolumny.	TAK		x
18	Pamięć wewnętrzna separatora umożliwiająca dostęp do co najmniej 100 ostatnich raportów z przeprowadzonych procedur.	TAK, podać		x
19	Możliwość podłączenia komputera w celu transmisji danych z urządzenia do komputera, umożliwiającą przechowywanie raportów z procedur w formie elektronicznej.	TAK		x
20	Możliwość podłączenia drukarki w celu wydrukowania raportów.	TAK		x
21	Worek na próbkę krwi przy linii wejściowej, umożliwiający odseparowanie pierwszej porcji krwi zawierającej potencjalne zanieczyszczenie w zestawach do pobierania.	TAK		x
22	Dwa zbiorniki na próbki pobranego produktu.	TAK		x
23	Dodatkowy zacisk zintegrowany z zestawem na linii pojemnika produktu do zabezpieczenia preparatu przed rozjałowieniem podczas zgrzewania.	TAK		x

24	Detektor obecności antykoagulantu. Detektor obecności płynu zastępczego. Detektor hemolizy.	TAK		x
25	Wbudowana zgrzewarka do drenów, w pełni zintegrowana z separatorem komórkowym tzn. zasilana bezpośrednio z urządzenia.	TAK		x
26	Objętość pozaustrojowa mniejsza niż 200 ml w przypadku procedury pobierania komórek jednojądrzastych. Objętość pozaustrojowa mniejsza niż 190 ml w przypadku procedury terapeutycznej wymiany osocza.	TAK podać		x
27	Możliwość regulacji ostatecznego bilansu płynów ustrojowych pacjenta/dawcy. Do 25% w przypadku procedury TPE.	TAK podać		x
28	Zanieczyszczenie produktu erytrocytami Hct $\leq 2\%$; Średnie straty płytek w procedurze wymiany osocza nie większe niż 2,5%.	TAK podać		x
29	Możliwość podania bolusa, realizowana przez urządzenie.	TAK		x
30	Kontrola bilansu płynów w czasie rzeczywistym, opcja kontroli infuzji antykoagulantu do pacjenta.	TAK		x
31	Opcja płukania zestawu przed rozpoczęciem procedury, jeśli pacjent wykazuje wrażliwość na substancję sterylizującą jednorazowy zestaw.	TAK		x
32	Komory kroplowe antykoagulantu i soli na stałe połączone z zestawem uniemożliwiające rozjałowienie zestawu.	TAK		x
33	Możliwość regulacji natężenia dźwięku alarmu.	TAK		x
34	Automatyczny test własny urządzenia i zestawu (przed rozpoczęciem procedury) zwiększający bezpieczeństwo pacjenta.	TAK		x
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x

4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać prop. środki dezynf.		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 2: mikroskop fluoroscencyjny dla Zakładu Patomorfologii Klin.– 1 szt.

Typ/Model (podać):
 Producent (podać):
 Rok produkcji (nie wcześniej niż 2024):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I. Parametry techniczno-użytkowe				
1	Mikroskop badawczy o budowie modułowej	TAK		x
2	Statyw do stołu ze sterowaniem z prawej strony	TAK		x
3	Umieszczony na froncie statywu wyświetlacz ukazujący aktualne parametrów oświetlenia i powiększenie wprowadzonego obiektywu	TAK		x
4	Pokrętła śrub mikro/makro położone nisko w jednej osi z pokrętłami sterowaniem stołem	TAK		x
5	Regulacja siły posuwu ruchu makro i blokada górnego położenia stolika	TAK		x
6	Regulowana przysłona polowa	TAK		x
7	Źródło światła – wbudowany oświetlacz LED	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
8	Wbudowana w układ oświetlający soczewka typu „fly-eye” zapewniająca równomierne oświetlenie pola	TAK		x
9	Automatyczna zmiana natężenia światła przy zmianie obiektywu	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

10	Oddzielne pokrętło regulacji natężenia oświetlenia	TAK		x
11	Stolik z powłoką ceramiczną i mechaniczną nasadką krzyżową do ruchu x-y, pokrętła sterowania stołem z prawej strony położone współosiowo z pokrętłami ustawiania ostrości preparatu	TAK		x
12	System optyczny korygowany na nieskończoną długość tubusa	TAK		x
13	Nasadka trinokularowa trójpołożeniowa z podziałem światła binokular/foto 100/0, 20/80, 0/100	TAK		x
14	Okulary 10x o polu widzenia 22 mm z możliwością montażu mikrometrów okularowych	TAK		x
15	Musze oczne do okularów	TAK		x
16	Kondensator z wyskalowanymi pozycjami dla poszczególnych obiektywów	TAK		x
17	Uchwyt rewolwerowy na 6 obiektywów	TAK		x
18	Obiektywy CFI60 o długości optycznej 60 mm	TAK		x
19	Obiektyw Plan Achromat 4x, N.A.0.10, W.D. 30 mm	TAK		x
20	Obiektyw Plan Fluor 10x, N.A. 0.30, W.D. 16,0mm	TAK		x
21	Obiektyw Plan Fluor 20x, N.A.0.50, W.D. 2 mm	TAK		x
22	Obiektyw Plan Fluor 40x, N.A.0.75, W.D. 0,66 mm	TAK		x
23	Obiektyw Plan Fluor 100x, dł. optyczna 60mm, N.A. 1.30, W.D. 0,16mm	TAK		x
24	Moduł do epifluorescencji z możliwością zainstalowania 6 filtrów	TAK		x
25	Szerokopasmowy oświetlacz do fluorescencji typu LED	TAK		x

26	Możliwość regulacji intensywności świecenia w trzech zakresach spektralnych przy pomocy panelu sterowania	TAK		x
27	Blok filtrów fluorescencyjnych DAPI	TAK		x
28	Blok filtrów fluorescencyjnych Spectrum AQUA	TAK		x
29	Blok filtrów fluorescencyjnych FITC	TAK		x
30	Blok filtrów fluorescencyjnych Spectrum Gold	TAK		x
31	Blok filtrów fluorescencyjnych Spectrum Orange	TAK		x
32	Blok filtrów fluorescencyjnych TEXAS RED	TAK		x
33	Blok filtrów fluorescencyjnych FITC/TRITC	TAK		x
34	Mikroskopowy adapter optyczny dopasowany do dedykowanej kamery wraz z kompletem kabli do podłączenia	TAK		x
35	Oprogramowanie bazy danych	TAK		x
36	Relacyjna baza danych	TAK		x
37	Wprowadzanie danych pacjenta	TAK		x
38	Przypisywanie komórek do specyficznych klas i sortowanie według nich do dalszej analizy	TAK		x
39	Galeria porównawcza zapisanych obrazów (możliwość wyświetlania 1, 2, 4, 6 i 12 obrazów jednocześnie, ostatnio przechwycone obrazy w oknie przechwytywania)	TAK		x
40	Rozbudowane funkcje filtrowania i wyszukiwania danych według dowolnie zadanych kryteriów	TAK		x
41	Możliwość dołączania dokumentów i zdjęć do danych pacjenta	TAK		x
42	Zaawansowany wydruk FISH bezpośrednio z bazy danych bez konieczności otwierania programu do analizy	TAK		x

43	Własne wzory wydruków – edytor wzorów wydruków wyników, wydruki w języku polskim	TAK		x
44	Automatyczne tworzenie kopii zapasowych i archiwizacja – zabezpieczanie danych na różnych nośnikach (CD, DVD, zewnętrzny HD USB, pen-drive, dysk sieciowy itd.).	TAK		x
45	Możliwość funkcjonowania w sieci	TAK		x
46	Rejestracja i analiza pojedynczych komórek	TAK		x
47	Automatyczna lub ręczna kontrola czasu ekspozycji i kontrastu podczas akwizycji obrazu.	TAK		x
48	Ustawianie ostrości w czasie rzeczywistym nawet przy długich czasach ekspozycji trwających wiele sekund	TAK		x
49	Definiowane przez użytkownika schematy automatycznej kontroli kontrastu	TAK		x
50	Możliwość jednoczesnego oglądania w oddzielnych okienkach poszczególnych warstw obrazu zbieranych z pojedynczych filtrów oraz obrazu złożonego	TAK		x
51	Edycja obrazu każdej warstwy oddzielnie, jak i jednoczesna edycja wszystkich warstw w obrazie złożonym	TAK		x
52	Specjalny moduł kwantyfikacyjny do mierzenia intensywności świecenia sond FISH, np. dla sond telomerowych. Algorytm klasyfikacji sond wielofuzyjnych trój i czterokolorowych	TAK		x
53	Ręczne zliczanie sygnałów z możliwością ustawiania poziomu czułości warstw i poprawy klasyfikacji	TAK		x
54	Licznik ręczny znakowań w FISH - zastępowanie liczników mechanicznych	TAK		x
55	Akwizycja jedynie interesującego obszaru	TAK		x
56	Zaawansowana kontrola funkcji koloru z możliwością miejscowego rozjaśniania lub przyciemniania danego koloru bez wpływu na kontrast obszarów wewnętrznych	TAK		x

57	Wielostopniowy domyślne ustawianie kontrastu dla poszczególnych warstw obrazu – DAPI i sond	TAK		X
58	Z-stacking nawet na mikroskopie ręcznym bez automatycznej kontroli osi Z (zebrane obrazy w różnym planie fokalnym są składane razem, by utworzyć ostry dwuwymiarowy obraz – pozwala uwidocznic sygnały, które znalazły się na różnej głębokości optycznej)	TAK		X
59	Kamera dedykowana do oferowanego oprogramowania do badań FISH 2448x2048 pikseli	TAK		X
60	Dedykowana stacja komputerowa do wizualizacji i zapisywania obrazów mikroskopowych	TAK		X
61	Monitor min. 25" typu LED o rozdzielczości min. 2560 x 1440, współczynnik proporcji 16:9	TAK		X
62	Deklaracja zgodności, certyfikat jednostki notyfikowanej dot. wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro odpowiednio do wymagań w rozdziale V pkt 10.6 lit. a) SWZ.	TAK		X
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		X
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		X

6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK <i>(podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)</i>		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 3: wirówka laboratoryjna z chłodzeniem i akcesoriami dla Zakładu Patomorfologii Klin.– 1 szt.

Typ/Model (podać):
 Producent (podać):
 Rok produkcji (nie wcześniej niż 2024):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I. Parametry techniczno-użytkowe				
1	Siła wirowania rcf 20913 x g (14000 rpm)	TAK		x
2	Możliwość regulacji prędkości rpm w zakresie 200-14000, ze skokiem 10 rpm w zakresie 200 - 5,000 rpm i skokiem 100 rpm w zakresie 5,000 - 14,000 rpm	TAK		x
3	Wysokość dostępu wynosząca 29 cm	TAK		x
4	Możliwość ustawienia promienia dla każdego stosowanego adaptera	TAK		x
5	Pobór mocy do 1800 W	TAK, podać		Do 1650 W – 10 pkt Od 1651 W i więcej – 0 pkt
6	Automatyczne powiadomianie w przypadku źle wyważonego rotora	TAK		x
7	Możliwość wprowadzenia co najmniej 10 prędkości rozpędzania i hamowania rotora, by chronić bardziej wrażliwe próby	TAK		x
8	Funkcja uruchamiania zegara po osiągnięciu 95% ustawionej prędkości	TAK		x

9	Możliwość instalacji 12 rotorów	TAK		x
10	Maksymalna pojemność – 4 probówki po 250 ml	TAK		x
11	Awaryjne otwieranie pokrywy w przypadku braku zasilania z łatwym dostępem od frontu wirówki	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
12	Możliwość ustawienia czasu w zakresie 1 - 99 min, funkcja pracy ciągłej	TAK		x
13	Możliwość regulacji temperatury od -9 °C do +40 °C +/-1 °C	TAK		x
14	Wymiary zewnętrzne (szer x głęb x wys) 63,4 x 55 x 34,2 cm +/-2 cm	TAK		x
15	Waga bez rotora maks. 80kg	TAK		x
16	Oddzielny przycisk funkcji szybkiego wirowania z możliwością ustawienia szybkości wirowania	TAK		x
17	Możliwość wprowadzenia i zapamiętania 35 programów wirowania	TAK		x
18	Brak wymogu podłączenia do innych mediów oprócz zasilania 230 V/50-60 Hz	TAK		x
19	Wirówka wyposażona w przycisk szybkiego schładzania komory	TAK		x
20	Możliwość ustawiania wartości RPM i RCF	TAK		x
21	Możliwość wirowania bez ograniczenia czasowego	TAK		x
22	Funkcja automatycznego wyłączenia i przejścia w tryn uśpienia po 8 godzinach bezczynności	TAK		x
23	Odprowadzanie wilgoci oraz skroplin z komory do tacki umieszczonej u dołu wirówki	TAK		x
24	Funkcja automatycznego rozpoznawania zainstalowanego rotora oraz ograniczania prędkości wirowania dla zachowania maksymalnego bezpieczeństwa bez konieczności wpisywania przez użytkownika numeru rotora	TAK		x

25	<p>W zestawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rotor wychylny z czterema koszami i 4 adapterami na 32 probówki 15 ml i 4 adapterami na 16 probówek 50 ml • 4 adaptory na 13 probówek okrągłodennych 5,5-12ml, wymiary probówek max. 16mm x 112mm • rotor aerozolozszczelny na 30 probówek 1,5/2 ml stałokątowy • zestaw 6 pipet automatycznych (0,1-2,5 µl, 0,5-10 µl, 2-20 µl, 10-100 µl, 20-200 µl, 100-1000 µl + statyw karuzelowy) oraz 8-kanałowa 0,5-10 µl do przygotowywania próbek do wirowania, sprężynujące stożki końcowe, drugorzędowa adjustacja do roztworów innych niż roztwory wodne z okienkiem do ustawienia skali +/-8, w całości autoklawowalna, w komplecie 7 pudełek autoklawowalnych do 100 razy z 96 końcówkami do każdego rodzaju pipety – końcówki wykonane z polipropylenu bez dodatku plastyfikatorów i środków poślizgowych – poświadczone certyfikatem. 	TAK		x
26	Deklaracja zgodności, certyfikat jednostki notyfikowanej odpowiednio do wymagań w rozdziale V pkt 10.6 lit. a) SWZ.	TAK		x
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x

5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK <i>(podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)</i>		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niezałączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 4: zamrażarka niskotemperaturowa dla Zakładu Patomorfologii Klin.– 1 szt.

Typ/Model (podać):
Producent (podać):
Rok produkcji (nie wcześniej niż **2024**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniwane
1	2	3	4	5
I. Parametry techniczno-użytkowe				
1	pojemność 740 litrów +/- 5l	TAK		x
2	zakres temperatury -50°C - -86°C +/- 2°C	TAK		x
3	możliwość wyboru opcji drzwi lewo- lub prawostronnych	TAK		x
4	drzwi zabezpieczone kodem PIN (możliwość awaryjnego otwarcia drzwi kluczem)	TAK		x
5	personalizacja dostępu	TAK		x
6	możliwość otwierania drzwi pod kątem 180° dla ułatwienia transportu przez wąskie przejścia	TAK		x
7	dotykowy panel sterowania z intuicyjnym interfejsem (działający również w założonych na dłoń rękawiczkach laboratoryjnych)	TAK		x
8	możliwość personalizacji wyświetlacza, aby wyświetlać najważniejsze dane na ekranie	TAK		x
9	wbudowana pamięć i system archiwizacji danych (w tym monitorowanie wszystkich zdarzeń i parametrów) umożliwiający podgląd historii zamrażarki. Możliwość przeglądania poszczególnych danych na czytelnym wykresie	TAK		x

10	port USB umożliwiający zgrywanie danych z urządzenia	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
11	port BMS umożliwiający podłączenie zamrażarki do zewnętrznego systemu alarmowego	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
12	port Ethernet umożliwiający podłączenie urządzenia do dodatkowych zewnętrznych systemów monitorujących i archiwizujących dane	TAK		x
13	blokowanie ustawień kodem PIN	TAK		x
14	wyświetlanie temperatury, ustawień alarmu, temperatury otoczenia	TAK		x
15	wyświetlanie alarmów: temperatury, konieczności wymiany zasilania awaryjnego, wyczyszczenia filtra, awarii systemu zamrażarki, awarii zasilania, otwartych drzwi	TAK		x
16	powrót do nastawionych parametrów po utracie i przywróceniu zasilania	TAK		x
17	wewnętrzny czujnik temperatury umieszczony w centralnej części zamrażarki dla uzyskiwania wiarygodnych odczytów temperatury w komorze	TAK		x
18	zamykany panel z głównym wyłącznikiem zasilania oraz wyłącznikiem akumulatora	TAK		x
19	automatyczny port wyrównujący ciśnienie uruchamiany za pomocą przycisku na panelu sterowania ułatwiający ponowne otwieranie drzwi zamrażarki	TAK		x
20	szczelny, dwustopniowy kaskadowy system kompresora	TAK		x
21	wysoce wydajny system sterowania sprężarką zmniejszający zużycie energii i wydłużający żywotność zamrażarki	TAK		x
22	poziom hałasu przy -80 st.C zapewniający komfortowe środowisko pracy	TAK, podać		do 42 dB – 10 pkt, 43 i więcej – 0 pkt
23	wymienny filtr powietrza umieszczony od spodu zamrażarki	TAK		x
24	wymiana filtra bez dodatkowych narzędzi	TAK		x
25	możliwość wyposażenia w 18 statywów szufladowych lub z dostępem od boku	TAK		x
26	3 częściowa komora wyposażona w 4 półki o max. obciążeniu do 150 kg. <i>Wyjaśniamy, że wymagamy dostarczenia zamrażarki z 3 częściową komorą wyposażoną w minimum 2 półki, każda o obciążeniu do 150kg - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x

27	3 oddzielne drzwi wewnętrzne, izolowane i uszczelnione	TAK		x
28	możliwość umieszczenie 6 statywów na półce	TAK		x
29	możliwość umieszczenia 32 pudełek 53mm w statywie (576 w zamrażarce)	TAK		x
30	pojemność min. 57600 próbek (np. 1,5/2,0 ml) w 53mm pudełkach	TAK		x
31	półki ze szczelinami wentylacyjnymi zapewniającymi szybkie i równomierne wyrównywanie temperatury	TAK		x
32	drzwi wewnętrzne z magnetycznym systemem zamykania	TAK		x
33	uszczelka drzwi zewnętrznych odporna na niską temperaturę i zachowująca elastyczność do -86 °C, zapobiegając gromadzeniu się lodu	TAK		x
34	wnętrze wykonane ze stali nierdzewnej bez dodatkowej powłoki, zapewnia łatwe czyszczenie powierzchni oraz odporność na zarysowania	TAK		x
35	izolacja z paneli próżniowych i pianki poliuretanowej	TAK		
36	wbudowane kółka ułatwiające transport zamrażarki po powierzchniach płaskich	TAK		
37	dwie wykręcane nóżki do poziomowania i zapobiegania przesuwaniu się zamrażarki	TAK		
38	dwa porty dostępu dla dodatkowych czujników lub systemu back-up	TAK		
39	czas schładzania od temp. pokojowej do -80 °C – 4h 10 min +/- 15 minut	TAK		
40	maks. zużycie energii przy -80 st.C - 10,5 kWh/dzień +/- 1 kWh	TAK		
41	bezpieczne dla środowiska i niezawierające HCFC i CFC czynniki chłodnicze minimalizujące emisję gazów cieplarnianych (R290 i R 170)	TAK		
42	maks. wydzielanie ciepła przy -80 st.C - 438 W +/- 10 h	TAK		
43	wymiary zewnętrzne (WxSxG) – 197,3 x 111,0 x 98,0 cm +/- 2cm	TAK		
44	wymiary wewnętrzne (WxSxG) – 139,0 x 86,5 x 62,2 cm +/- 2cm	TAK		
45	waga maks. 315 kg	TAK		

46	możliwość wyposażenia w system back-up CO2 pozwalający utrzymać temperaturę od 50 °C do -70 °C	TAK		
47	W zestawie: - 18 szt. statywów szufladowych wykonanych ze stali nierdzewnej, na pudełka 53mm, statyw posiadający 8 szuflad, każda szuflada mieszcząca 4 pudełka - system back-up CO2 pozwalający utrzymać temperaturę od -50 °C do -70 °C	TAK		
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		x
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni	TAK		x

	roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.			
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać prop. środki dezynf.		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 5: mikroskop optyczny laboratoryjny dla Zakładu Diagn. Lab. - 2 szt.

Typ/Model (podać):
Producent (podać):
Rok produkcji (nie wcześniej niż **2024**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I. Parametry techniczno-użytkowe				
1	Baza mikroskopu: - stabilna baza mikroskopu badawczego w układzie prostym - potencjometr zmiany intensywności oświetlenia w przedniej części statywu - współosiowe śruby mikro i makrometryczna.	TAK		x
2	Oświetlenie: - oświetlacz diodowy LED o mocy 14W - kondensator apertura numeryczna NA=1,40 - oświetlenie wg systemu Koehlera.	TAK		x
3	Optyka: -w systemie korekcji do nieskończoności -długość optyczna obiektywów 45mm.	TAK		x
4	Wymienny uchwyt rewolwerowy na co najmniej 6 obiektywów.	TAK		x
5	Ergonomiczna nasadka okularowa: - binokularowa, szerokokopłowa o numerze pola min.26,5 - o stałym kącie nachylenia 30 stopni, - okulary z osłonkami gumowymi powiększenie 10x, - numer pola min. 26,5	TAK		x

6	Stolik manualny: - zakres przesuwu minimum 75x50mm, - z uchwytem na dwa preparaty o wymiarach 75x25mm	TAK		x
7	Obiektywy o długości optycznej 45mm, wymagane: typ / powiększenie / apertura / odległość robocza (WD) - plan apochromatyczny 10x/0,4/WD 3,1mm - plan apochromatyczny 20x/0,8/WD 0,6mm - plan apochromatyczny olejowy 40x/1,40/WD 0,13mm - plan achromatyczny 50x olejowy, z przysłoną irysową, regulowana apertura numeryczna w zakresie NA=0,5-0,9; odległość robocza 0.2 mm, - plan apochromatyczny olejowy 100x/1,45/WD 0,13mm	TAK		x
8	Wposażenie uzupełniające: kabel zasilający, pokrowiec ochronny, olejek imersyjny 30ml	TAK		x
9	Minimalna podziałka odczytu w osi Z: 1 mikrometr.	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
10	Regulacja rozstawu okularów w zakresie co najmniej 50-76mm.	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
11	Obiektyw 50x olejowy do preparatów ze szkiełkiem nakrywkowym i bez szkiełka	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x

5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK <i>(podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)</i>		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Nie dołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 6: wirówka z chłodzeniem dla Zakładu Diagn. Lab. - 1 szt.

Typ/Model (podać):
Producent (podać):
Rok produkcji (nie wcześniej niż **2024**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I. Parametry techniczno-użytkowe				
1	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK		x
2	Maksymalna siła wirowania - rcf 21300 x g 3000 x g <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK		x
3	Prędkość wirowania w zakresie 100-15000 rpm 100-4400 rpm <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK		x
4	W wyposażeniu rotor na 10 probówek 5ml W wyposażeniu rotor wychylny wyposażony w 4 kwadratowe pojemniki o pojemności 90 ml oraz 4 adaptory kwadratowe na 9 probówek 5 ml (łącznie możliwość wirowania 36 probówek 5 ml). <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK		x
5	Zakres temperatury co najmniej: -10°C do 40°C <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK		x
6	Wymiary zewnętrzne (szer x głęb x wys) max: 30 x 50 x 30 cm 38 x 58 x 27 cm <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK		x
7	Nie wymagająca podłączenia do innych mediów oprócz zasilania 230V/50-60Hz	TAK		x

8	Możliwość ustawiania zarówno wartości rpm jak i rcf oraz szybkiego konwertowania tych wartości między sobą	TAK		x
9	Taeka zbierająca Dren odprowadzający skropliny z komory wirówki <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK		x
10	Funkcja pozwalająca na szybkie schłodzenie komory do zadanej temperatury przed włożeniem próbek do wirówki.	TAK		x
11	Funkcja umożliwiająca łagodne zatrzymanie i rozpędzanie rotora, chroniąca bardziej wrażliwe próbki	TAK		x
12	Możliwość ustawienia czasu w zakresie 10s-9h oraz możliwość pracy bez ograniczenia czasowego w zakresie 0-99 minut <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
13	Głośność poniżej 55 dB(A)	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
14	Oddzielny przycisk funkcji szybkiego wirowania bez konieczności ciągłego wciskania przycisku	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie	TAK		x

	z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki			
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK <i>(podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)</i>		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 7: wirówka na próbówki 5-10ml dla Zakładu Diagn. Lab. – 2 szt.

Typ/Model (podać):
Producent (podać):
Rok produkcji (nie wcześniej niż **2024**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I.	Parametry techniczno-użytkowe			
1	Sprzęty fabrycznie nowe	TAK		x
2	Maksymalna siła wirowania - rcf 21300 x g 4400 x g <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK		x
3	Prędkość wirowania w zakresie 100-15000 rpm 100-4400 rpm <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK		x
4	W wyposażeniu rotor aeroxoloszczelny na 10 probówek 5ml, z pokrywą zatraskiwaną lub zakręcaną <i>W wyposażeniu rotor wychylny wyposażony w 4 kwadratowe pojemniki o pojemności 90 ml oraz 4 adaptory kwadratowe na 9 probówek 5 ml (łącznie możliwość wirowania 36 probówek 5 ml).</i> <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK		x
5	Minimum 10 szybkości przyspieszania i hamowania Czas zatrzymania rotora nie dłuższy niż 25 sek. <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK		x

6	Wymiary zewnętrzne (szer x głęb x wys) max: 25 x 40 x 25 cm 32 x 40 x 24 cm <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK		x
7	Nie wymagająca podłączenia do innych mediów oprócz zasilania 230V/50-60Hz	TAK		x
8	Możliwość ustawiania zarówno wartości rpm jak i rcf oraz szybkiego konwertowania tych wartości między sobą	TAK		x
9	Automatyczne otwieranie pokrywy po zakończeniu wirowania w celu zapobiegania nagrzewania się próbek	TAK		x
10	Sterowanie za pomocą pokręteł i klawiatury membranowej	TAK		x
11	Czas ustawienia prędkości maksymalnej do 15 sekund 15 sekund <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
12	Głośność poniżej 55 dB(A)	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
13	Wysokość wirówki z otwartą pokrywą do 50 cm 50 cm <i>Zmiana parametru w wyniku zmiany SWZ w dniu 04.10.2024r.</i>	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x

5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK <i>(podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)</i>		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 8: mikrowirówka na 12 próbek dla Zakładu Diagn. Lab. – 1 szt.

Typ/Model (podać):
Producent (podać):
Rok produkcji (nie wcześniej niż **2024**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I.	Parametry techniczno-użytkowe			
1	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK		x
2	Maksymalna siła wirowania - rcf 14100 x g	TAK		x
3	Prędkość wirowania w zakresie 800-14500 rpm z możliwością regulacji ze skokiem co 100 rpm	TAK		x
4	W wyposażeniu rotor umożliwiający wirowanie 12 próbek o pojemności 1,5-2 ml, z możliwością zastosowania adapterów (dołączonych do oferty) umożliwiających wirowanie próbek o pojemności 0,5 ml, 0,4 ml i 0,6 ml o maksymalnej średnicy 6 ml	TAK		x
5	Wirniki i pokrywy odporne na działanie czynników chemicznych	TAK		x
6	Wymiary zewnętrzne (szer x głęb x wys) max: 25 x 25 x 15 cm	TAK		x
7	Nie wymagająca podłączenia do innych mediów oprócz zasilania 230V/50-60Hz	TAK		x
8	Możliwość ustawiania czasu w zakresie 15s – 99 min w skokach 15s dla zakresu 15s-60s oraz co 1 min powyżej tego zakresu (dodatkowo funkcja pracy ciągłej)	TAK		x

9	Automatyczne otwieranie pokrywy po zakończeniu wirowania w celu zapobiegania nagrzewania się próbek	TAK		x
10	Sterowanie za pomocą klawiatury membranowej	TAK		x
11	Czas ustawienia prędkości maksymalnej do 15 sekund	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
12	Głośność poniżej 55 dB(A)	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
13	Wysokość wirówki z otwartą pokrywą do 30 cm	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		x
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		x

9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać prop. środki dezynf.		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 9: mikrowirówka na 24 próbek dla Zakładu Diagn. Lab. – 1 szt.

Typ/Model (podać):
Producent (podać):
Rok produkcji (nie wcześniej niż **2024**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I.	Parametry techniczno-użytkowe			
1	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK		x
2	Maksymalna siła wirowania - rcf 15000 x g	TAK		x
3	Możliwość wirowania bez ograniczenia czasowego	TAK		x
4	W wyposażeniu aerozoloszczelny rotor z pokrywą umożliwiającą wirowanie 24 próbek o pojemności 1,5-2 ml	TAK		x
5	Wirniki i pokrywy odporne na działanie czynników chemicznych	TAK		x
6	Wymiary zewnętrzne (szer x głęb x wys) max: 25 x 35 x 25 cm	TAK		x
7	Nie wymagająca podłączenia do innych mediów oprócz zasilania 230V/50-60Hz	TAK		x
8	Automatyczne otwieranie pokrywy po zakończeniu wirowania w celu zapobiegania nagrzewania się próbek	TAK		x
9	Sterowanie za pomocą klawiatury membranowej	TAK		x
10	Czas ustawienia prędkości maksymalnej do 15 sekund	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

11	Głośność poniżej 55 dB(A)	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
12	Wysokość wirówki z otwartą pokrywą do 50 cm	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		x
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		x
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		x

10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem <i>lub</i> ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X
-----	--	---	--	---

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 10: zamrażarka dla Zakładu Diagn. Lab. – 3 szt.

Typ/Model (podać):
Producent (podać):
Rok produkcji (nie wcześniej niż **2024**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I.	Parametry techniczno-użytkowe			
1	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK		x
2	Zakres temperatury pracy do – 40 st.C	TAK		x
3	Pojemność do 300 L	TAK		x
4	Wyposażona w program monitorowania temperatury <i>Przez „program monitorowania temperatury” Zamawiający rozumie wyświetlacz z alarmami i wbudowany rejestrator – Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x
5	Panel kontrolny zawierający wyświetlacz temperatury i alarmów typu LED	TAK		x
6	Wymiary zewnętrzne (szer x głęb x wys) max: 60 x 70 x 170 cm <i>Dopuszczamy zamrażarkę o wymiarach zewnętrznych maks. 730x800x1448 mm (SzxGxW) – Odpowiedź z 02.10.2024r. na zapytania. Dopuszczamy wymiary zewnętrzne maks. (szer x głęb x wys): 70 x 64 x 179,2 cm – Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x

7	Posiadająca min. 4 półki	TAK		x
8	Chłodzona powietrzem	TAK		x
9	min. 5 półek	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
10	Głośność poniżej 55 dB(A)	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
11	Wykręcane nóżki zapewniające stabilne ustawienie zamrażarki	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		x
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni	TAK		x

	roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.			
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 11: zamrażarka niskotemperaturowa dla Zakładu Diagn. Lab. – 1 szt.

Typ/Model (podać):
Producent (podać):
Rok produkcji (nie wcześniej niż **2024**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I.	Parametry techniczno-użytkowe			
1	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK		x
2	Zakres temperatury pracy do – 50 do – 80 st.C <i>Dopuszczamy zamrażarkę niskotemperaturową z zakresem temperatury od -55°C do -86°C - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x
3	Pojemność do 450 L	TAK		x
4	Warstwa izolacyjna komory wykonana z pianki poliuretanowej i paneli próżniowych	TAK		x
5	Panel kontrolny zawierający wyświetlacz temperatury i alarmów typu LED. <i>Dopuszczamy panel kontrolny zawierający wyświetlacz temperatury i alarmów typu LCD - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x
6	Wymiary zewnętrzne (szer x głęb x wys) max: 100 x 90 x 200 cm <i>Dopuszczamy wymiary zewnętrzne maks. (szer x głęb x wys): 78,5 x 104,1 x 194,7 cm - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania. Dopuszczamy zamrażarkę niskotemperaturową o wysokości 2012 mm - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x

7	Wnętrze podzielone na 3-5 oddzielnych części, a każda z nich wyposażona w indywidualne drzwi wewnętrzne. <i>Dopuszczamy zamrażarkę z 4 półkami, ale z dwójką drzwi wewnętrznych</i> - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.	TAK		x
8	Automatyczny port odpowietrzający w drzwiach zamrażarki	TAK		x
9	Możliwość regulacji wysokości półek			
10	Magnetyczne zamknięcie drzwi wewnętrznych. <i>Dopuszczamy drzwi wewnętrzne zamykane mechaniczne</i> - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.			
11	Nastawianie temperatury z dokładnością co 1 st. C	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
12	Głośność poniżej 55 dB(A)	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
13	Wykręcane nóżki zapewniające stabilne ustawienie zamrażarki	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
14	Czynniki chłodzące przyjazne środowisku	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
15	Czas schładzania od temperatury pokojowej do – 80 st. C poniżej 5 godzin	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x

4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK <i>(podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)</i>		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 12: termocykler do reakcji PCR oraz real-time PCR dla Zakładu Diagn. Mikrob. – 1 szt.

Typ/Model (podać):
 Producent (podać):
 Rok produkcji (nie wcześniej niż **2024**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I. Parametry techniczno-użytkowe				
1	Termocykler zdolny do przeprowadzenia prostej reakcji PCR oraz PCR w czasie rzeczywistym	TAK		x
2	Termocykler do oznaczeń jakościowych i ilościowych	TAK		x
3	Bloki grzewcze o pojemności 48 próbek	TAK		x
4	Bloki termocyklera przystosowane do 48 dołkowych płytek do PCR lub 8-dołkowych pasków do PCR lub cienkościennych probówek do PCR o pojemności 0.2ml	TAK		x
5	Odczyt fluorescencji w minimum 4 podstawowych kanałach (FAM/Syber Green, HEX/VIC/JOE/TET, ROX/Texas Red, Cy5)	TAK, podać		4 kanały – 0 pkt. > 4 kanały 5 pkt.
6	Sensor (detekcja światła) - fotopowielacz PMT (photomultipliertube)	TAK		x
7	Światło emitowane w termocyklerze za pomocą źródła LED – dioda LED bezobsługowa	TAK		x
8	Automatyczne przeliczanie wartości fluorescencji na ilość kopii/ml	TAK		x
9	Automatyczny, elektroniczny system ogrzewania pokrywy	TAK		x

10	Pokrywa termocyklera posiadająca automatyczną blokadę otwarcia, blokującą dostęp do bloku w trakcie trwania reakcji.	TAK		x
11	Platforma otwarta - urządzenie kompatybilne z dostępnymi na rynku zestawami PCR Real Time, nie wymaga dedykowanych materiałów zużywalnych.	TAK		x
12	Nie wymagająca nagrzewania przed reakcją	TAK		x
13	Możliwość pomiaru temperatury z każdego dołka	TAK/NIE		NIE – 0 pkt TAK – 5 pkt
14	Możliwość odczytu fluorescencji z każdego dołka	TAK/NIE		NIE – 0 pkt TAK – 10 pkt
15	Szybkość zmiany temperatury min. 4,5°C/sek.	TAK		x
16	Oprogramowanie: - algorytm automatycznie kalkulujący w trakcie każdego cyklu PCR, udział poszczególnych barwników wchodzących w skład mieszaniny reakcyjnej, - automatyczne wykreślanie krzywej dysocjacyjnej, automatyczne wykreślanie krzywej standardowej - automatyczny zapis wyników - funkcja zapisywania wyników z danymi pacjenta - predefiniowane programy diagnostyczne (do konkretnych oznaczeń z termocyklerem) - program dyskryminacji allelicznych - program HRM - funkcja importu/eksportu krzywej standardowej do użycia jako zewnętrzny kalibrator eksperymentu - funkcja automatycznej interpretacji wyników diagnostycznych jako pozytywny/negatywny/nieważny - oprogramowanie dające możliwość eksportu zapisanych wyników do MS Excel, CSV, TXT	TAK		x
17	Wyposażenie dodatkowe: - wszystkie elementy niezbędne do działania przedmiotu zamówienia np. oprzyrządowanie. - system wyposażony w komputer – laptop z systemem operacyjnym Windows 11pro lub „ równoważny “ tj. umożliwiający podłączenie do posiadanej przez Zamawiającego domeny activ directory opartej na systemie Windows Serwer firmy Microsoft.	TAK		x

18	Termocykler i ekstraktor od jednego producenta w celu zapewnienia pełnej walidacji	TAK		x
19	Oprogramowania termocyklera w języku polskim	TAK/NIE		NIE – 0 pkt TAK – 10 pkt
20	Podłączenie aparatu do systemu LIS	TAK		x
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		x
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		x
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		x

10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem <i>lub</i> ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X
-----	--	---	--	---

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 13: aparat do automatycznej izolacji kwasów nukleinowych dla Zakładu Diagn. Mikrob. – 1 szt.

Typ/Model (podać):
Producent (podać):
Rok produkcji (nie wcześniej niż **2024**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I.	Parametry techniczno-użytkowe			
1	Automatyczna stacja robocza do izolacji kwasów nukleinowych metodą opartą na kulkach magnetycznych z zintegrowaną stacją pipetującą do składania reakcji pcr	TAK		x
2	Izolator kwasów nukleinowych do przenoszenia próbki wykorzystujący system pipet automatycznych ze sterylnymi końcówkami.	TAK		x
3	Zestaw odczynników w postaci zamkniętych kartridży/pasków osobnych dla pojedynczej próbki.	TAK		x
4	Kartridże/paski odczynnikowe przekłuwane dopiero po instalacji w komorze izolatora i uruchomieniu programu.	TAK		x
5	Wbudowane protokoły do izolacji RNA i DNA DNA/RNA ze wszystkich płynów ustrojowych z różnych próbek biologicznych (surowica, osocze, ślina, płyn mózgowo-rdzeniowy, płwocina, płyn owodniowy, mocz, tkanki, łzy, kał, popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe, płynne próbki cytologiczne, wymazy z jamy nosowo-gardłowej, wymazy z jamy ustnej i gardła oraz hodowla komórkowa).	TAK		x

6	Jednoczesna izolacja kwasów nukleinowych z 1-24 próbek, z możliwością izolacji jednej próbki, bez strat odczynnikowych.	TAK		x
7	Wbudowany blok chłodzący	TAK		x
8	Możliwość zastosowania jednoczesnego do 4 różnych protokołów/procedury przygotowania mieszanin do pcr. Zastosowanie odczynników z zestawów real time pcr (mastemiksów, kontroli pozytywnej, kontroli ujemnej i kontroli wewnętrznej IC).	TAK, podać		4 protokoły - 10 pkt < 4 protokoły- 0 pkt
9	Wykrywanie poziomu cieczy w probówkach.	TAK/NIE		NIE – 0 pkt TAK – 5 pkt
10	Objętość eluatu 60/100/150/200 µl.	TAK		x
11	Objętość próbki pierwotnej 100/200/400/600 µl.	TAK		x
12	Wbudowana lampa UV do dekontaminacji blatu roboczego z kontrolowanym czasem pracy.	TAK		x
13	Aparat z ekranem dotykowym. <i>Dopuszczamy urządzenie, które w zamian za ekran dotykowy posiada zewnętrzny komputer z oprogramowaniem dającym możliwość wykonywania wszystkich operacji np: samej izolacji, same składanie od 1 do 4 protokołów reakcji PCR, lub izolacji i składania PCR w jednym cyklu - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x
14	Ekstraktor ze stacją pipetującą i termocykler od jednego producenta w celu zapewnienia pełnej walidacji i poprawnego wyniku.	TAK		x
15	Wyposażenie dodatkowe: - wszystkie elementy niezbędne do działania przedmiotu zamówienia np. oprzyrządowanie. - komputer min. 8GB RAM, 500GB HDD z systemem operacyjnym Windows 11pro lub „ <i>równoważny</i> “ tj. umożliwiający podłączenie do posiadanej przez Zamawiającego domeny activ directory opartej na systemie Windows Serwer firmy Microsoft. + mysz optyczna	TAK		x

II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		x
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		x
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		x

10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X
-----	--	---	--	---

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niezałączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 14: zamrażarka niskotemperaturowa dla Zakładu Diagn. Mikrob. – 1 szt.

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2024 **grudzień 2023**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I. Parametry techniczno-użytkowe				
1	<p>Pojemność zamrażarki – 422 litry +/- 2 litry</p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę o pojemności 440 litrów, o ile będzie zachowany maksymalny dopuszczalny wymiar dotyczący szerokości zamrażarki wskazany w SWZ - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę z wymiarem zewnętrznym w zakresie głębokości maks. 1041mm przy pojemności użytkowej maks. 528 litry; pozostałe wymagane wymiary wg SWZ - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę o poj. 528 litrów i 40 tys. fiolek 2ml; pozostałe wymagane wymiary wg SWZ - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p>	TAK		x
2	Pojemność nie mniejsza niż 30.000 fiolek 2 ml	TAK		x
3	<p>Kaskadowy system zamrażania – układ dwóch hermetycznych kompresorów, komercyjnie dostępne czynniki bezfreonowe chłodzące.</p> <p><i>Dopuszczamy dwa hermetyczne niezależne układy chłodzenia z dwoma niezależnymi kompresorami, komercyjnie dostępne czynniki bezfreonowe chłodzące - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę z dwoma kompresorami tj. pojedyncza kaskada z podwójną sprężarką (kompresorem) i utrzymaniem temperatury na poziomie -70° C w przypadku awarii jednej sprężarki (kompresora) - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p>	TAK		x

4	Zakres regulacji temperatury od -50°C do -86°C. <i>Dopuszczamy zakres regulacji temperatury od -40°C do -86°C - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x
5	Gwarantowane utrzymanie temperatury -86°C przy temperaturze otoczenia 32°C	TAK		x
6	Możliwość programowania temperatury co 1°C	TAK		x
7	Izolacja w ścianach bocznych w postaci paneli próżniowych w połączeniu z pianką izolacyjną.	TAK		x
8	Kontrolowany przepływ powietrza przez wymiennik ciepła – powietrze chłodzące usuwane z tyłu urządzenia.	TAK		x
9	Kompresory zlokalizowane pod komorą roboczą	TAK		x
10	Wbudowany automatyczny system kompensacji wahań napięcia w sieci zasilającej. <i>Dopuszczamy zamrażarkę bez wbudowanego automatycznego systemu kompensacji wahań napięcia w sieci zasilającej - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x
11	Komorą roboczą metalową, pokrytą warstwą ochronną, odporną na niskie temperatury, uderzenia oraz zadrapania w kolorze białym. <i>Dopuszczamy komorę roboczą ze stali nierdzewnej odpornej na niskie temperatury, uderzenia oraz zadrapania - Odpowiedź z 03.10.2024r. na zapytania.</i> <i>Dopuszczamy zamrażarkę z komorą wykonaną z wysokogatunkowej stali nierdzewnej bez powłoki, co zapobiega uszkodzeniu/ zarysowaniu/ odpryskiwaniu dodatkowej warstwy tworzywa i rdzewieniu wnętrza komory - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i> <i>Dopuszczamy zamrażarkę z wnętrzem ze stali nierdzewnej kwasoodpornej bez powłoki w kolorze białym - Odpowiedź z 03.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x
12	Obudowa malowana farbami epoksydowymi. <i>Dopuszczamy zamrażarkę z obudową malowaną proszkowo - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x

13	<p>Urządzenie wyposażone w 3 półki o regulowanym położeniu, każda o nośności nie mniejszej niż 57 kg</p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę z 4 półkami wykonanymi ze stali nierdzewnej o regulowanym położeniu i nośności 50,5 kg każda - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę z 2 ruchomymi półkami + 3 półka środkowa nieruchoma będąca parownikiem - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę z nośnością każdej półki do 38 kg; pozostałe parametry w zakresie półek wg SWZ - Odpowiedź 04.10.2024r. na zapytania.</i></p>	TAK		x
14	<p>4 wewnętrzne, izolowane stalowe drzwi, po stronie wewnętrznej pokryte tworzywem utrudniającym przymarzanie.</p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę z wnętrzem podzielonym na 4 części i 2 drzwi wewnętrznych, z funkcją zliczania ilości wkładanych i wyjmowanych próbek co pozwoli na weryfikację ilości prób bez konieczności otwierania drzwi zamrażarki i wzrostu temperatury - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p>	TAK/NIE		4 drzwi – 10 pkt. <4 drzwi – 0 pkt.
15	<p>Potrójna, podgrzewana elektrycznie uszczelka drzwi zewnętrznych.</p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę z płaskimi, szerokimi i elastycznymi uszczelkami odpornymi na niską temperaturę i zachowującymi elastyczność do -86 °C, zapobiegającymi gromadzeniu się lodu - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę z uszczelką poczwórną – 2 podgrzewane uszczelki na drzwiach zewnętrznych zamrażarki i 2 uszczelki na korpusie co łącznie stanowi 4 uszczelki. Dodatkowo drzwi wewnętrzne wyposażone w podwójną uszczelkę - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p>	TAK		x
16	<p>Drzwi zamrażarki wyposażone w system zapobiegania efektowi próżni - zawór wyrównujący musi być podgrzewany elektrycznie</p>	TAK/NIE		TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt

17	<p>Panel sterowania w postaci kolorowego, ekranu LCD wbudowanego w drzwi urządzenia, na wysokości oczu użytkownika.</p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę z wyświetlaczem LED informującym o temperaturze i stanach alarmowych, umieszczonym na wysokości oczu użytkownika - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę z wyświetlaczem dotykowym 7''HD Touch screen umieszczonym na wysokości oczu użytkownika - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p> <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę z wyświetlaczem LCD dotykowym umieszczonym na wysokości oczu użytkownika - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p>	TAK		x
18	Ochrona ustawień temperatury roboczej i poziomów alarmów za pomocą pinu	TAK		x
19	<p>System alarmowy (alarmy wizualne i akustyczne) zabezpieczający elementy urządzenia oraz przechowywane próbki, wyposażony w zasilanie bateryjne podtrzymujące działanie układu w przypadku braku zasilania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - alarm braku zasilania - alarm zbyt wysokiej temperatury - alarm zbyt niskiej temperatury - alarm awarii czujników temperatury - alarm otwartych drzwi - alarm przegrzania elementów układu zamrażającego - alarm wyczerpania baterii zasilającej system alarmowy zamrażarki - wskaźnik i alarm wizualny oraz dźwiękowy informujący o przekroczeniu bezpiecznych dla zamrażarki warunkach środowiskowych w pomieszczeniu - wskaźnik nakazujący wyczyszczenie filtra. <p><i>Dopuszczamy zamrażarkę bez alarmu otwartych drzwi, przegrzania elementów układu zamrażającego, o przekroczeniu bezpiecznych dla zamrażarki warunkach środowiskowych w pomieszczeniu, z zachowaniem wszystkich pozostałych alarmów - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i></p>	TAK		x
20	Możliwość programowania progów alarmów (zbyt niskiej lub zbyt wysokiej temperatury)	TAK		x
21	Drzwi z uchwytem, zamykane na klucz	TAK		x

22	Dwa porty dostępu o średnicy nie mniejszej niż 25 mm. <i>Dopuszczamy zamrażarkę z dwoma portami dostępu umożliwiającymi zainstalowanie zewnętrznych systemów monitoringu i/lub systemów back up, bez podawania średnicy tych portów - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x
23	Możliwość wyposażenia urządzenia w awaryjny system CO2 lub LN2 - podtrzymujący zaprogramowaną temperaturę w przypadku braku zasilania.	TAK/NIE		TAK -10 pkt. NIE -0 pkt
24	Zamrażarka wyposażona w system kółek umożliwiających łatwy transport	TAK		x
25	Zasilanie: 230V 50 Hz, maksymalny pobór energii nie większy niż 9,2 kW/24h <i>Dopuszczamy zamrażarkę z zużyciem energii na poziomie 11,43 kWh/24h przy pełnym załadunku i temp. otoczenia 25 °C i 8,43 kWh/24h przy temperaturze -70 °C - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i> <i>Dopuszczamy zamrażarkę z zużyciem energii na poziomie 11,00 kWh/24h przy pełnym załadunku i temp. otoczenia 25 °C i 7 kWh/24h przy temperaturze -70 °C - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x
26	Głośność maksymalnie: 52 dB	TAK		x
27	Waga maksymalnie: 282 kg <i>Dopuszczamy zamrażarkę o wadze maks. 286kg - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x
28	Wymiary (szer x głęb x wys): Całkowite wymiary zewnętrzne nie większe niż: 70 x 98 x 198,5cm Wewnętrzne nie mniejsze niż: 45 x 71 x 130 cm. <i>Dopuszczamy zamrażarkę z wymiarem zewnętrznym w zakresie głębokości maks. 1041mm przy pojemności użytkowej maks. 528 litry; pozostałe wymagane wymiary wg SWZ - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i> <i>Dopuszczamy zamrażarkę z wymiarami zewnętrznymi: (SxGxW) 785*1041*1947mm oraz wymiarami wewnętrznymi odpowiednio (SxGxW) 440*696*1266mm - Odpowiedź z 04.10.2024r. na zapytania.</i>	TAK		x
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK		x

	Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).			
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		X
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 15: mikroskop optyczny mikrobiologiczny świetlny z przystawką do fluoroscencji oraz kamerą cyfrową
dla Zakładu Diagn. Mikrob. - 2 szt.

Typ/Model (podać):
Producent (podać):
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2024):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I. Parametry techniczno-użytkowe				
1	Obserwacja w świetle przechodzącym w jasnym polu.	TAK		x
2	<p>Statyw wykonany w całości z metalu, o solidnej podstawie zapewniającej dużą stabilność,</p> <ul style="list-style-type: none"> -uchwyt do wygodnego przenoszenia całego mikroskopu, -rewolwer z minimum 5 pozycyjnym uchwytem obiektywów pochylonym w stronę statywu, - menadżer oświetlenia utrzymujący zadane i zapamiętane wartości oświetlenia dla każdej pozycji rewolweru obiektywowego, - podstawowe elementy (okulary, obiektywy, tubus) zabezpieczone przed wymontowaniem bez użycia specjalistycznych narzędzi, -współosiowe śruby mikro/makro do ustawiania ostrości, z jednej strony śruba mikrometryczna płaska -regulacja siły śruby bez używania narzędzi, - po obu stronach statywu diodowy wskaźnik natężenia oświetlenia widoczny z kilku metrów - informujący prowadzącego zajęcia o intensywności ustawionego oświetlenia. - wyposażony w oświetlenie typu Eco (wylączany/włączany przez użytkownika) - włączony mikroskop przechodzi w tryb czuwania po 30 minutach bezczynności, - przysłona polowa regulowana, - zewnętrzny, łatwy do wymiany zasilacz. 	TAK		x

3	Możliwość pracy/świecenia mikroskopu w trybie ciągłym lub w trybie ECO (po 30 min. bezczynności przechodzi w stan czuwania).	TAK/NIE		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
4	Długie pokrętło przesuwu stolika X, Y zainstalowane nisko - umożliwiające to sterowanie dłonią opartą o stół i niepowodujące zmęczenia nadgarstka.	TAK		TAK
5	Możliwość wbudowania oświetlacza halogenowego w miejsce oświetlacza diodowego LED – oświetlacz halogenowy HAL i diodowy LED w zestawie z mikroskopem.	TAK/NIE		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
6	Plus żarówka zapasowa halogenowa. Zestaw oświetlaczy gwarantuje wiele lat bezproblemowej pracy.	TAK		x
7	kodowany 5-pozycyjny uchwyt obiektywów,	TAK		x
8	fototubus binokularny ergonomiczny kąt nachylenia 25°/22 (50:50),	TAK		x
9	regulowany system Koehler,	TAK		x
10	okulary 10x pole widzenia 22 mm, możliwość montażu dodatkowych podziałek lub wskaźnika, zabezpieczone przed powstawaniem pleśni,	TAK		x
11	regulacja dioptryjna +/- 5 dioptrii w obydwu okularach, na okularach muszle oczne, obiektywy iPlan-Achromat 4x, 10x, 40x, kondensator 0.9/1.25, oświetlenie LED i HAL w komplecie	TAK		x
12	Obiektywy klasy plan achromat z korekcją aberracji chromatycznej i planatycznej, o następujących powiększeniach/aperturze, min. odległości roboczej (WD): - 4x/0.10, WD=min. 30,5mm, - 10x/0.25, WD=min. 17,3mm, - 40x/0.65, WD=min. 0.60mm. - 100x/1.25, WD=min. 0,15mm.	TAK		x
13	Oświetlacz fluorescencyjny światłem odbitym iLED 470 nm zawiera - moduł LED 470 nm - moduł reflektora FL z zestawem filtrów 09, zoptymalizowany dla FITC - specjalną muszlę oczną z ochroną przed światłem	TAK		x

14	Stolik mechaniczny prawy, - wymiary stolika – sz. x gł. 185 mm x 135 mm +/- 5mm, - zakres pracy 75mm x 50mm. - uchwyt preparatu na dwa szkiełka podstawowe obsługiwany jedną ręką, lewouchylny, - posuw preparatu w osiach x i y -ukryte prowadnice, -skala posuwu x i y.	TAK		X
15	przysłona polowa	TAK		X
16	pokrowiec	TAK		X
17	Camera Adapter 2/3" 0.65x	TAK		X
18	Wyposażenie dodatkowe: a) wszystkie elementy niezbędne do działania przedmiotu zamówienia np. oprzyrządowanie. b) kamera mikroskopowa UCMOS, USB 3, 5,1 mln pixeli. Do kamery dołączone oprogramowanie PL do akwizycji obrazów oraz video, analiza obrazu (pomiar, adnotacje, składanie pojedynczych obrazów w obrazy wielkoformatowe). Praca kamery po podłączeniu do komputera/laptopa.	TAK		X
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		X

4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 16: wirówka laboratoryjna mikrobiologiczna z chłodzeniem dla Zakładu Diagn. Mikrob. – 1 szt.

Typ/Model (podać):
Producent (podać):
Rok produkcji (nie wcześniej niż **2024**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I. Parametry techniczno-użytkowe				
1	Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem do zastosowań w laboratorium mikrobiologicznym, nablutowa.	TAK		x
2	Temperatura +4°C zapewniona dla maksymalnej prędkości każdego wirnika	TAK		x
3	Funkcja opóźnionego startu	TAK		x
4	Rozpoczęcie pracy po osiągnięciu określonej temperatury	TAK		x
5	Wstępne schładzanie bez/z wirowaniem, schładzanie po wirowaniu, precyzyjna stabilizacja temperatury	TAK		x
6	Bezobsługowy silnik indukcyjny	TAK		x
7	Duży wyświetlacz graficzny LCD – wygaszanie ekranu po okresie bezczynności	TAK		x
8	Intuicyjna zmiana wyświetlanych parametrów wirowania RPM/RCF	TAK		x
9	Alarmy wizualne i dźwiękowe sygnalizujące stan pracy wirówki	TAK		x

10	Dedykowany przycisk szybkiego schładzania wirówki do 4°C w czasie maksymalnym 6 minut	TAK/NIE		TAK -10 pkt. NIE -0 pkt
11	Jednoczesne wskazanie na wyświetlaczu zadanej i bieżącej wartości prędkości lub RCF, czasu, temperatury	TAK		x
12	Minimum 100 programów użytkownika	TAK		x
13	Minimum 10 charakterystyk rozpędzania/hamowania	TAK		x
14	Regulacja prędkości/RCF	TAK		x
15	Manualne ustawianie promienia wirowania (z automatyczną korektą RCF)	TAK		x
16	Dwa tryby zliczania czasu: od naciśnięcia klawisza start lub od osiągnięcia zadanej prędkości	TAK		x
17	Tryb pracy ciągłej HOLD	TAK		x
18	Praca w trybie SHORT	TAK/NIE		TAK -10 pkt. NIE -0 pkt
19	Możliwość zmiany parametrów podczas wirowania	TAK		x
20	Identyfikacja wirnika	TAK		x
21	Automatyczne otwieranie pokrywy	TAK/NIE		TAK -10 pkt. NIE -0 pkt
22	Oprogramowanie i menu ekranowe w języku polskim	TAK		x
23	Blokowanie wybranych funkcji, ochrona dostępu przy użyciu hasła	TAK		x
24	Programowe ustawianie gęstości dla próbek > 1,2g/cm ³ (z automatyczną korektą prędkości maksymalnej)	TAK		x
25	Komora wirowania ze stali nierdzewnej	TAK		x
26	Moc [W] : 430 +/- 10W	TAK		x
27	Pojemność [ml] : 90, (6 x 15 ml)	TAK		x
28	Max. RPM [min ⁻¹] : 90 ÷ 15 000, krok 1 RPM	TAK		x
29	Max. RCF [x g] : 21 382	TAK		x
30	Czas pracy : 1s ÷ 99h 59min 59s, krok 1s	TAK		x
31	Wymiary H x W x D [mm] : 285 x 299 x 595 +/- 10mm	TAK		x
32	Wysokość z otwartą pokrywą [mm] : 565 +/- 10mm	TAK		x
33	Waga [kg] : maks. 33 kg	TAK		x
34	Min. czas rozpędzania [s] : 6	TAK		x

35	Min. czas hamowania [s] : 5	TAK		x
36	Temperatura pracy : -20C ÷ +40°C, krok 1°C	TAK		x
37	Zasilanie : 230V - 50Hz; 100V, 110V, 120V, 127 - 60Hz	TAK		x
38	Temperatura +4°C zapewniona dla maksymalnej prędkości każdego wirnika	TAK		x
39	<p>Wyposażenie dodatkowe:</p> <p>a) wszystkie elementy niezbędne do działania przedmiotu zamówienia np. oprzyrządowanie.</p> <p>b) wirnik kątowy 8 x 5-15ml, komplet z pojemnikami 13080 (fi13-17mm x 70-120mm), podkładkami 14815 redukującymi głębokość oraz wkładkami 14082 redukującymi średnicę (kął 30°),</p> <p>c) wirnik kątowy 12 x 2/1,5ml, z hermetycznie uszczelnioną pokrywą (kął 45°) (max RPM/RCF dla MPW-352/R/RH, MPW-260/R/RH, M-SCIENCE, M-UNIVERSAL: 18 000rpm/24 270xg; MPW-150R:15000rpm/16 854xg),</p> <p>d) wkładka redukcyjna bez dna (1 x 8,0mm) na probówkę 0,5ml</p>	TAK		x
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
3.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	Podać		x
4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x

5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać prop. środki dezynf.		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niezałączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia
Zadanie Nr 17: wirówka laboratoryjna mikrobiologiczna dla Zakładu Diagn. Mikrob. – 2 szt.

Typ/Model (podać):
Producent (podać):
Rok produkcji (nie wcześniej niż **2024**):

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Parametr wymagany	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów w kolumnie nr 2 lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr oferowany jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	2	3	4	5
I. Parametry techniczno-użytkowe				
1	Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem do zastosowań w laboratorium mikrobiologicznym, nablatowa.	TAK		x
2	Zasilanie : 100÷230V 50/60Hz	TAK		x
3	Moc [W] : minimum 70	TAK		x
4	Pojemność [ml] : 120	TAK		x
5	Max. RPM [min-1] : 6 000	TAK		x
6	Max. RCF [x g] : 3 341	TAK		x
7	Czas pracy : 15s ÷ 99min 59s, krok 1s	TAK		x
8	Wymiary H x W x D [mm] : 180 x 220 x 270 +/- 10mm	TAK		x
9	Wysokość z otwartą pokrywą [mm] : 367 +/- 10mm	TAK		x
10	Waga [kg] : 4 +/- 1 kg	TAK		x
11	Min. czas rozpędzania [s] : 38	TAK		x
12	Min. czas hamowania [s] : 26	TAK		x

13	Bezobsługowy silnik indukcyjny	TAK		x
14	Intuicyjny układ nastawiania parametrów wirowania	TAK		x
15	Wyświetlacz LCD	TAK/NIE		TAK -10 pkt. NIE -0 pkt
16	Regulacja RPM/RCF	TAK		x
17	1 charakterystyka rozpędzania/hamowania	TAK		x
18	Regulacja czasu wirowania	TAK/NIE		TAK -10 pkt. NIE -0 pkt
19	<p>Wyposażenie dodatkowe:</p> <p>a) wszystkie elementy niezbędne do działania przedmiotu zamówienia np. oprzyrządowanie.</p> <p>b) wirnik kątowy 6 x 5-15ml, komplet z pojemnikami 13080 (13-17mm x 70-120mm), podkładkami 14815 redukującymi głębokość oraz wkładkami 14082 redukującymi średnicę (kął 30°)(max RPM/RCF (dla 13080): 6 000rpm/3 341xg (dla13080+14815),</p> <p>c) Wirnik kątowy 12 x 2/1,5ml, z hermetycznie uszczelnioną pokrywą (kął 45°) (max RPM/RCF dla MPW-55: 14 500rpm/15 279xg, MPW-56: 6 000rpm/2 616xg)</p> <p>d) wkładka redukcyjna bez dna (1 x 8,0mm) na probówkę 0,5ml</p>	TAK		x
II	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
2.	<p>Montaż (instalacja) sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.</p> <p>Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).</p>	TAK		x
3.	<p>Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - trwania gwarancji, - po gwarancji 	Podać		x

4.	W okresie gwarancji wszystkie naprawy serwisowe oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z częściami i materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (przeglądy nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
5.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego na zgłoszenie z podjęciem naprawy nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku oraz 72 godz. w dni ustawowo wolne od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		X
6.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
7.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		X
8.	W przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 10 dni roboczych, przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		X
9.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	<i>Opisać i podać prop. środki dezynf.</i>		X
10.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Parametry i warunki w zakresie „zalecanych przez producenta przeglądów techn.” oraz „zalecanego lub wymaganego sposobu dezynfekcji” traktowane są jako zalecane.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry Zamawiającego.
3. Opis należy załączyć do oferty na etapie składania ofert. Niedołączenie do oferty załącznika z opisem parametrów techniczno-użytkowych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do repr. Wykonawcy)

