|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****Dostawa procesora tkankowego dla Nowej Siedziby Szpitala Uniwersyteckiego (NSSU)** **wraz z instalacją, uruchomieniem i szkoleniem personelu**  |

Uwagi i objaśnienia:

* Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
* Parametry o określonych warunkach liczbowych ( „=>” lub „<=” ) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
* Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.
* Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
* Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2021), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Przedmiot zamówienia**  | **Nazwa i typ** | **Producent / kraj produkcji** | **Rok produkcji (min. 2021)**  | **Klasa wyrobu medycznego** | **Liczba sztuk** | **Cena urządzenia wraz z instalacją, uruchomieniem i szkoleniem personelu brutto (w zł)** |
| 1. | **Procesor tkankowy** |  |  |  |  | 1 |  |

|  |
| --- |
| **PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/WARTOŚĆ** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | pojemność min. 300 kasetek | TAK, podać |  |  ---------- |
|  | pojemność butli odczynnikowych min. 5 l | TAK, podać |  | --------- |
|  | trzy stacje parafinowe podgrzewane z niezależnie programowaną temperaturą od 45 do 65°C o pojemności min 5,5 litrów każda | TAK, podać |  | --------- |
|  | stacje parafinowe wyposażone w pojemnik jednorazowego użytku na zużytą parafinę | TAK |  | --------- |
|  | komora w kształcie cylindrycznym zamykana pokrywą umożliwiająca wizualna kontrolę przebiegu procesu | TAK |  | --------- |
|  | komora reakcyjna wyposażona w czujniki poziomu cieczy umożliwiająca napełnianie komory w trzech poziomach odczynnika w zależności od ilości próbek | TAK |  | --------- |
|  | komora wyposażona w czujnik przepełnienia  | TAK |  | --------- |
|  | komora wyposażona w system odciągu oparów wraz z filtrem, uruchamiający się automatycznie po otwarciu pokrywy | TAK |  | --------- |
|  | urządzenie wyposażone w system mechanicznego obrotowego ruchu kosza na kasetki | TAK |  | --------- |
|  | urządzenie wyposażone w zestaw koszy do układania uporządkowanego i kosz do luźnego układania kasetek mogącego pomieścić posiadane przez Zamawiającego kasetki typu Super Mega o wymiarach 75x54x19 mm | TAK |  | --------- |
|  | urządzenie wyposażone w kolorowy ekran dotykowy z interfejsem użytkownika w języku polskim | TAK |  | --------- |
|  | system kontroli zużycia odczynników bazujący na pomiarze stężenia jakości alkoholu z możliwością określenia dowolnego poziomu zużycia | TAK |  | --------- |
|  | możliwość dowolnego definiowania wymiany odczynników w cyklu tygodniowym lub ilościowym niezależnie dla każdej grupy odczynników. Wstępne podgrzewanie odczynników w komorze do 35°C | TAK |  | --------- |
|  | system automatycznej rotacji odczynników odbywający się w trakcie trwania programu nie zaburzający jego działania | TAK |  | --------- |
|  | wbudowane na stałe 9 butli na odczynniki, w tym 6 na alkohol i 3 na ksylen niedostępnych dla użytkownika | TAK |  | --------- |
|  | system automatycznej wymiany odczynnika na nowy w trakcie trwania procesu bez konieczności przerywania rozpoczętego programu | TAK |  | --------- |
|  | min. dwa stanowiska na formalinę wyposażone w dostępne dla użytkownika butle odczynnikowe z możliwością stosowania 5 litrowych ogólnodostępnych kanistrów w których dostarczane są odczynniki co eliminuje konieczność przelewania odczynników | TAK/Podać |  | Dwa stanowiska- 0 pkt.Największa ilość -2 pkt.Pozostałe proporcjonalnie |
|  | dwa stanowiska do wymiany odczynników wyposażone w butle z możliwością stosowania 5 litrowych ogólnodostępnych kanistrów w których dostarczane są odczynniki co eliminuje konieczność przelewania odczynników | TAK |  | --------- |
|  | trzy stanowiska na odczynniki płuczące wyposażone w 5 litrowe butle z możliwością stosowania dwóch 5 litrowych ogólnodostępnych kanistrów w których dostarczane są odczynniki co eliminuje konieczność przelewania odczynników  | TAK |  | --------- |
|  | miejsce przechowywania odczynników w urządzeniu wyposażone w odciąg oparów wraz z filtrami | TAK |  | --------- |
|  | urządzenie wyposażone w min. jedno złącze USB w celu archiwizacji programów i ustawień użytkownika | TAK/podać |  | Jedno złącze – 0 pkt.Największa ilość -2 pkt.Pozostałe proporcjonalnie |
|  | możliwość zaprogramowania czasu infiltracji w zakresie od minimum 1 min. do 99 godzin 59 min | TAK, podać |  | --------- |
|  | możliwość zaprogramowania włączenia próżni w komorze niezależnie dla każdego odczynnika | TAK |  | --------- |
|  | możliwość zaprogramowania czasu odsączania niezależnie dla każdego odczynnika | TAK |  | --------- |
|  | Integracja procesora z oprogramowaniem PatARCH posiadanym przez zamawiającego w Zakładzie Patomorfologii. Zamawiający dopuszcza możliwości integracji procesora z oprogramowaniem PatARCH pozwalającej na monitorowanie stanu procesora. | TAK, podać |  | --------- |
|  | możliwość zaprogramowania temperatury w komorze niezależnie dla każdego odczynnika z funkcją wstępnego podgrzania odczynników | TAK |  | --------- |
|  | graficzne odwzorowanie temperatury, ciśnienia, jakości alkoholu, oraz poziomu zapełnienia komory na ekranie | TAK |  | --------- |
|  | możliwość dołożenia kasetek do już rozpoczętego programu na każdym etapie | TAK |  | --------- |
|  | wbudowany zasilacz awaryjny UPS umożliwiający normalną pracę urządzenia w chwili przerwy w dostawie energii elektrycznej umożliwiający utrzymanie parafiny w stanie ciekłym w stacjach parafinowych | TAK |  | --------- |
|  | system awaryjnego otwarcia pokrywy w przypadku awarii urządzenia | TAK |  | --------- |
|  | układ kontroli filtra węglowego | TAK |  | --------- |
|  | kosze do uporządkowanego układania standardowych kasetek – 2 zestawy, każdy mogący pomieścić min. 220 kasetek | TAK, podać  |  | --------- |
|  | urządzenie wyposażone w kółka umożliwiające jego przemieszczanie | TAK |  | --------- |
|  | Wymiary 730 x 600 x 1400 (szer. x gł. x wys) ( +/- 10%) | TAK, podać |  | --------- |
|  | Waga urządzenia bez odczynników max. 130 kg | TAK/podać |  | 130 kg. – 0 pktNajmniejsza waga – 2 pktPozostałe proporcjonalnie |

|  |
| --- |
| **WARUNKI GWARANCJI, SERWISU I SZKOLENIA DLA WSZYSTKICH OFEROWANYCH URZĄDZEŃ** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **GWARANCJE** |  |  |  |
|  | Okres pełnej, bez wyłączeń gwarancji dla wszystkich zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi (jeśli dotyczy)[liczba miesięcy]*UWAGA – należy podać pełną liczbę miesięcy. Wartości ułamkowe będą przy ocenie zaokrąglane w dół – do pełnych miesięcy. Zamawiający zastrzega, że okres rękojmi musi być równy okresowi gwarancji. Zamawiający zastrzega, że górną granicą punktacji gwarancji będzie 60 miesięcy.* | => 24 |  | Najdłuższy okres – 10 pkt.;Inne – proporcjonalnie mniej względem najdłuższego okresu. |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych [liczba lat] – min. 8 lat (peryferyjny sprzęt komputerowy – min. 5 lat – dopuszcza się wymianę na sprzęt lepszy od zaoferowanego) | TAK, podać |  | - - - |
|  | W przypadku, gdy w ramach gwarancji następuje wymiana sprzętu na nowy/dokonuje się istotnych napraw sprzętu/wymienia się istotne części sprzętu (podzespołu itp.) termin gwarancji biegnie na nowo. W przypadku zaś  innych napraw przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień w czasie którego Zamawiający nie mógł korzystać z w pełni sprawnego sprzętu | TAK |  | - - - |
|  | **WARUNKI SERWISU** |  |  |  |
|  | W cenie oferty - przeglądy okresowe w okresie gwarancji (w częstotliwości i w zakresie zgodnym z wymogami producenta)Obowiązkowy bezpłatny przegląd z końcem biegu gwarancji | TAK |  | - - - |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym ponowne podłączenie i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego | TAK |  | - - - |
|  | Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” =< 48 [godz.] | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok  | TAK |  | - - - |
|  | Wymiana każdego podzespołu na nowy po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | TAK |  | - - - |
|  | Zakończenie działań serwisowych – do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 10dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii. | TAK |  | - - - |
|  | Sprzęt/y nie posiadają zabezpieczeń, które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do podstawowych czynności serwisowych przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy | TAK |  | - - - |
|  | **SZKOLENIA** | TAK |  |  |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (min. 4 osoby z możliwością podziału i szkolenia w mniejszych podgrupach) w momencie jego instalacji i odbioru; w razie potrzeby Zamawiającego, możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym (do 6 -ciu miesięcy) okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp.) | TAK |  | - - - |
|  | **DOKUMENTACJA** | TAK |  |  |
|  | Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza) – dotyczy także urządzeń peryferyjnych | TAK |  | - - - |
|  | Wykonawca w ramach dostawy sprzętu zobowiązuje się dostarczyć komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji | TAK |  | - - - |
|  | Z urządzeniem wykonawca dostarczy paszport techniczny zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (itp. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie) | TAK |  | - - - |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi (jeśli dotyczy), dostarczona przy dostawie i wskazująca, że czynności te prawidłowo wykonane nie powodują utraty gwarancjiZamawiający dopuszcza instrukcję konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji wskazującą, że czynności te prawidłowo wykonane nie powodują utraty gwarancji znajdującą się w instrukcji obsługi urządzenia.  | TAK, podać |  | - - - |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów aparatów w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące.*UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów.* | TAK |  | - - - |