NSSU.DFP.271.31.2019.KK Załącznik nr 1a do specyfikacji

Załącznik nr …… do umowy

**Część 18**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**zakup wraz z dostawą, instalacją i uruchomieniem urządzeń dla apteki w Nowej Siedzibie Szpitala Uniwersyteckiego Kraków-Prokocim.**

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 2019), 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.

- W przypadku punktacji proporcjonalnej ocena jest przeprowadzana w sposób następujący: oferta zawierająca najkorzystniejszą wartość otrzymuje maksymalną liczę punktów, wszystkie pozostałe proporcjonalnie mniej w stosunku do najkorzystniejszej wartości.

- Gdziekolwiek w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przywołane są normy, lub nazwy własne lub znaki towarowe lub patenty lub pochodzenie, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | | **Liczba sztuk** | **Nazwa i typ/model/**  **Producent/Kraj produkcji** | **Rok produkcji**  (nie wcześniej niż 2019) | **Klasa wyrobu medycznego** (jeżeli dotyczy): | **Cena jednostkowa brutto wraz z dostawą (w zł)** | **Cena brutto razem (w zł)** |
| 1. | **Szafa chłodnicza przeszklona (I)** | | 3 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Witryna chłodnicza (I)** | | 1 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Witryna (I)** | | 4 |  |  |  |  |  |
| 4. | **Witryna chłodnicza (II)** | | 1 |  |  |  |  |  |
| 5. | **Witryna (II)** | | 2 |  |  |  |  |  |
| 6. | **Witryna chłodnicza przeszklona (II)** | | 8 |  |  |  |  |  |
| 7. | **Zamrażarka pionowa** | | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | **A: Cena brutto sprzętu wraz z dostawą (w zł)** | | | |  |
|  |  |  | | **B: Cena brutto instalacji i uruchomienia sprzętu (w zł):** | | | |  |
|  |  |  | | **C: Cena brutto szkoleń (w zł):** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A+ B + C: Cena brutto oferty (w zł)** |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

**Witryny chłodnicze i zamrażarka**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
| **Szafa chłodnicza przeszklona (I)- 3 szt.** | | | | | |
|  | Witryna chłodnicza laboratoryjna, dwudrzwiowa | Tak |  | ---- |
|  | Drzwi przeszklone, przesuwne. | Tak |  | ---- |
|  | Korpus lakierowany. | Tak |  | ---- |
|  | Wnętrze stal nierdzewna. | Tak |  | ---- |
|  | Elektroniczne sterowanie z cyfrowym wyświetlaczem | Tak |  | ---- |
|  | Rejestrator temperatury. | Tak |  | ---- |
|  | Wymuszony obieg powietrza | Tak |  | ---- |
|  | Osadzona na nóżkach. | Tak |  | ---- |
|  | Wnętrze z oświetleniem. | Tak |  | ---- |
|  | Zamykana zamkiem kluczowym. | Tak |  | ---- |
|  | Funkcja automatycznego odszraniania. | Tak |  | ---- |
|  | Alarmy dźwiękowe temperatur i otwartych drzwi. | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary zewnętrzne 1450x850x2000mm (+/- 5%), pojemność min. 2x700l, zakres temperatur min. od 1 do 10 stC. | Tak, podać |  | ---- |
|  | Na wyposażeniu min 6 półek. | Tak, podać |  | ---- |
|  | Klasa energetyczna min. A++ | Tak/podać |  | A++ - 0 pkt.  A+++ - 5 pkt. |
| **Witryna chłodnicza (I) - 1 szt.** | | | | | |
|  | Chłodziarka laboratoryjna. | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary szer .x gł..x wys . ( mm.) 500x700x2000 (+/- 5%) | Tak |  | ---- |
|  | Drzwi pełne. | Tak |  | ---- |
|  | Korpus lakierowany lub ze stali nierdzewnej, wnętrze stal nierdzewna, elektroniczne sterowanie z cyfrowym wyświetlaczem, rejestrator temperatury. | Tak |  | ---- |
|  | Wymuszony obieg powietrza, osadzona na nóżkach, wnętrze z oświetleniem, zamykana zamkiem kluczowym, funkcja automatycznego odszraniania, alarmy dźwiękowe temperatur i otwartych drzwi. | Tak |  | ---- |
|  | Pojemność min. 300l, zakres temperatur min. od 1 do 10 stC. |  |  |  |
|  | Na wyposażeniu min 1 półka. |  |  |  |
|  | Klasa energetyczna min. A++ | Tak/podać |  | A++ - 0 pkt.  A+++ - 5 pkt. |
| **Witryna (I) - 4 szt.** | | | | | |
|  | Chłodziarka laboratoryjna. | Tak |  | ---- |
|  | Drzwi oszklone | Tak |  | ---- |
|  | Korpus lakierowany lub ze stali nierdzewnej, wnętrze stal nierdzewna | Tak |  | ---- |
|  | Elektroniczne sterowanie z cyfrowym wyświetlaczem. | Tak |  | ---- |
|  | Rejestrator temperatury. | Tak |  | ---- |
|  | Wymuszony obieg powietrza. | Tak |  | ---- |
|  | Osadzona na nóżkach. | Tak |  | ---- |
|  | Wnętrze z oświetleniem, zamykana zamkiem kluczowym. | Tak |  | ---- |
|  | Funkcja automatycznego odszraniania. | Tak |  | ---- |
|  | Alarmy dźwiękowe temperatur i otwartych drzwi. | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary zewnętrzne 500x700x2000mm (+/- 5%), pojemność min. 300l. | Tak |  | ---- |
|  | Zakres temperatur min. od 1 do 10 stC. | Tak |  | ---- |
|  | Na wyposażeniu min 5 półka | Tak |  | ---- |
|  | Klasa energetyczna min. A++ | Tak/podać |  | A++ - 0 pkt.  A+++ - 5 pkt. |
| **Witryna chłodnicza (II) - 1 szt.** | | | | | |
|  | Chłodziarka laboratoryjna dwudrzwiowa | Tak |  | ---- |
|  | Drzwi pełne. | Tak |  | ---- |
|  | Korpus lakierowany lub ze stali nierdzewnej, wnętrze stal nierdzewna | Tak |  | ---- |
|  | Elektroniczne sterowanie z cyfrowym wyświetlaczem. | Tak |  | ---- |
|  | Rejestrator temperatury. | Tak |  | ---- |
|  | Wymuszony obieg powietrza. | Tak |  | ---- |
|  | Osadzona na nóżkach. | Tak |  | ---- |
|  | Wnętrze z oświetleniem, zamykana zamkiem kluczowym. | Tak |  | ---- |
|  | Funkcja automatycznego odszraniania. | Tak |  | ---- |
|  | Alarmy dźwiękowe temperatur i otwartych drzwi. | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary zewnętrzne 1450x850x2000mm (+/- 5%) , pojemność min. 2x 700 l. | Tak |  | ---- |
|  | Zakres temperatur min. od 1 do 10 stC. | Tak |  | ---- |
|  | Na wyposażeniu min 6 półek | Tak |  | ---- |
|  | Klasa energetyczna min. A++ | Tak/podać |  | A++ - 0 pkt.  A+++ - 5 pkt. |
| **Witryna (II) - 2 szt.** | | | | | |
|  | Chłodziarka laboratoryjna podblatowa | Tak |  | ---- |
|  | Biała obudowa | Tak |  | ---- |
|  | Izolowane szklane drzwi | Tak |  | ---- |
|  | Osadzona na nóżkach. | Tak |  | ---- |
|  | Wnętrze z oświetleniem | Tak |  | ---- |
|  | Funkcja automatycznego odszraniania. | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary zewnętrzne o 540x600x870 mm (+/- 5%) , pojemność min. 130 l. | Tak |  | ---- |
|  | Regulowane wysokość nóg oraz półek, | Tak |  | ---- |
|  | Niski poziom hałasu do 50 dB, | Tak |  | ---- |
|  | Zakres temperatur min. od 1 do 10 stC. | Tak |  | ---- |
|  | Na wyposażeniu 3 półki | Tak |  | ---- |
|  | Klasa energetyczna min. A++ | Tak/podać |  | A++ - 0 pkt.  A+++ - 5 pkt. |
| **Witryna chłodnicza przeszklona (II) - 8 szt.** | | | | | |
|  | Witryna chłodnicza laboratoryjna, dwudrzwiowa | Tak |  | ---- |
|  | Drzwi przeszklone, przesuwne. | Tak |  | ---- |
|  | Korpus lakierowany. | Tak |  | ---- |
|  | Wnętrze stal nierdzewna. | Tak |  | ---- |
|  | Elektroniczne sterowanie z cyfrowym wyświetlaczem | Tak |  | ---- |
|  | Rejestrator temperatury. | Tak |  | ---- |
|  | Wymuszony obieg powietrza | Tak |  | ---- |
|  | Osadzona na nóżkach. | Tak |  | ---- |
|  | Wnętrze z oświetleniem. | Tak |  | ---- |
|  | Zamykana zamkiem kluczowym. | Tak |  | ---- |
|  | Funkcja automatycznego odszraniania. | Tak |  | ---- |
|  | Alarmy dźwiękowe temperatur i otwartych drzwi. | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary zewnętrzne 1450x850x2000mm (+/- 5%), pojemność min. 2x700l, zakres temperatur min. od 1 do 10 stC. | Tak |  | ---- |
|  | Na wyposażeniu min 6 półek. | Tak |  | ---- |
|  | Klasa energetyczna min. A++ | Tak/podać |  | A++ - 0 pkt.  A+++ - 5 pkt. |
| **Zamrażarka pionowa - 1 szt.** | | | | | |
|  | Wym..: szer. 600 x głęb. 600 x wys 1100 (+/- 5%) | Tak |  | ---- |
|  | zakres temp. - 10 do min. - 40 st. C | Tak |  | ---- |
|  | regulacja temp. co 1 st. C | Tak |  | ---- |
|  | min. 3 regulowane pułki | Tak |  | ---- |
|  | drzwi pełne, korpus zewnętrzny malowany proszkowo, wnętrze wykonane z blachy kwasoodpornej | Tak |  | ---- |
|  | kółka z blokadą | Tak |  | ---- |
|  | obieg powietrza grawitacyjny | Tak |  | ---- |
|  | termostat z wyświetlaczem i elektronicznym , rejestratorem temperatury | Tak |  | ---- |
|  | termometr rejestrujący z wbudowanym alarmem dźwiękowym wizualnym (temperatur zbyt wysokich i zbyt niskich, temperatur prawidłowych, otwartych drzwi), | Tak |  | ---- |
|  | klasa energetyczna min. A++ | Tak/podać |  | A++ - 0 pkt.  A+++ - 5 pkt. |
| **Warunki energetyczne urządzenia** | | | | | |
|  | tryb niskiego poboru mocy [kW/h] | TAK/NIE |  | TAK – 1 pkt.  NIE – 0 pkt. |
|  | instrukcja obsługi zawierająca wskazówki zarządzania wydajnością i energooszczędnością urządzenia | TAK/NIE |  | TAK – 1 pkt.  NIE – 0 pkt. |
|  | szkolenia dla personelu medycznego i technicznego w zakresie efektywności energetycznej urządzenia(2 medyczne, 1 techniczna) | TAK/NIE |  | TAK – 1 pkt.  NIE – 0 pkt. |
|  | certyfikaty producenta potwierdzające wprowadzenie systemu zarządzania produkcji zgodnego z dyrektywami i/lub normami dotyczącymi ekologii, energooszczędności | TAK/NIE |  | TAK – 1 pkt.  NIE – 0 pkt. |
|  | trwałość produktu rozumiana jako gwarantowany okres pełnego wsparcia serwisowego oraz pełnego dostępu części zamiennych i oprogramowania | TAK/NIE |  | TAK – 1 pkt.  NIE – 0 pkt. |
|  | możliwość automatycznego przechodzenia urządzenia w tryb czuwania/niskiego poboru mocy | TAK/NIE |  | TAK – 1 pkt.  NIE – 0 pkt. |

**WARUNKI GWARANCJI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Okres gwarancji [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 5 lat. | >= 24 |  | najdłuższy okres – 10 pkt.,  inne – proporcjonalnie mniej (względem najdłuższej zaoferowanej gwarancji) |
|  | Gwarancja produkcji części zamiennych [liczba lat] – min. 8 | Tak, podać |  | --- |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień trwającej naprawy | tak |  | --- |
|  | Ilość przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy aparatu (w okresie 1 roku) | podać |  | jeden – 5 pkt, więcej – 0 pkt |

**WARUNKI SERWISU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | W cenie oferty - przeglądy okresowe w okresie gwarancji (w częstotliwości i w zakresie zgodnym z wymogami producenta) | tak |  | --- |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego | tak |  | --- |
|  | Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” =< 24 [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 – najpóźniej w czasie nie dłuższym niż 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii. | tak |  | --- |
|  | Struktura serwisowa gwarantująca realizację wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji – należy podać wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń (należy podać dane teleadresowe, sposób kontaktu i liczbę osób serwisu własnego lub podwykonawcy posiadającego uprawnienia do tego typu działalności) | Tak |  | --- |
|  | |

**SZKOLENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Szkolenia w trakcie dostawy i instalacji | Tak |  | --- |

**DOKUMENTACJA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza) – dotyczy także urządzeń peryferyjnych | Tak |  | --- |
|  | W cenie urządzenia znajduje się 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 (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ile występują) | Tak |  | --- |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów aparatów. | Tak |  | --- |