**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 10 – Wytrząsarki (11 szt.)**

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.

Nazwa i typ: .............................................................

Producent / kraj produkcji: ........................................................

Rok produkcji (min. 2019): …..............

Klasa wyrobu medycznego (jeżeli dotyczy): ..................

**Tabela wyceny:**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot:  **Wytrząsarki** | **Cena brutto (w zł)** |
| **A:** Cena brutto sprzętu wraz z dostawą (suma z poz. A1-A5) |  |
|  |  | Ilość sztuk sprzętu: | Cena jednostkowa brutto sprzętu wraz z dostawą (zł): |
|  | A1: Wirówko-wytrząsarka | **1** |  |  |
|  | A2:  Wytrząsarka laboratoryjna | **4** |  |  |
|  | A3: Wytrząsarka laboratoryjna | **3** |  |  |
|  | A4: Wytrząsarka laboratoryjna (elektroforezy i Elisa) | **2** |  |  |
|  | A5: Wytrząsarka laboratoryjna | **1** |  |  |
|  |  |
| **B:** Cena brutto instalacji i uruchomienia sprzętu |  |
| **C:** Cena brutto szkoleń |  |
| **A+B+C:** Cena brutto oferty |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR**
 | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
| **Wirówko-wytrząsarka (1 szt.)** |
|  | Rotor do probówek typu Eppendorf o obj. 1,5 ml oraz 2.0 ml  | Tak |  | --- |
|  | Regulacja obrotów / ustawianie czasu pracy | Tak |  | --- |
|  | Mikroprocesorowy sterownik obrotów i czasu pracy | Tak |  | --- |
|  | Cyfrowy wyświetlacz LCD / mata antypoślizgowa | Tak |  | --- |
|  | Wytrząsarka posiada kilka poziomów intensywności wytrząsania | Tak |  | --- |
|  | Obroty wirówki 4000 - 9000 rpm | Tak |  | --- |
|  | Timer do 30 minut  | Tak |  | --- |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz | Tak |  | --- |
|  | Automatyczne rozpoznawanie rotora i kontrola niewyważenia | Tak |  | --- |
|  | Zabezpieczenie przed otwarciem komory podczas pracy urządzenia | Tak |  | --- |
|  | Komora zapewniająca bezpieczeństwo podczas awarii rotora | Tak |  | --- |
|  | Możliwość awaryjnego otwierania komory w przypadku awarii | Tak |  | --- |
|  | Możliwość automatycznego otwierania pokrywy po zakończeniu pracy urządzenia | Tak |  | --- |
|  | Waga urządzenia | Podać |  | Najniższa - 2 pktPozostałe - 0 pkt |
| **Wytrząsarka laboratoryjna (4 szt.)** |
|  | Wytrząsarka typu Vortex | Tak |  | --- |
|  | Regulacja obrotów / ustawianie czasu pracy | Tak |  | --- |
|  | Mikroprocesorowy sterownik obrotów i czasu pracy | Tak |  | --- |
|  | Cyfrowy wyświetlacz LCD / mata antypoślizgowa | Tak |  | --- |
|  | Amplituda min. 5 mm | Tak, podać |  | 5 mm – 0 pktWięcej – 3 pkt |
|  | Maksymalne obciążenie platformy: min. 8 kg | Tak, podać |  | 8 kg – 0 pktWięcej – 2 pkt |
|  | Regulacja obrotów: min. 35-300 obr/min. | Tak |  | --- |
|  | Ustawienie czasu pracy: 1min- 99h lub praca ciągła | Tak |  | --- |
|  | Kilka poziomów intensywności wytrząsania | Tak |  | --- |
|  | Kąt nachylenia platformy ok. 7° | Tak |  | --- |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz | Tak |  | --- |
|  | Kąt zwrotny dla ruchu wibracyjnego 0 – 6° | Tak |  | --- |
|  | Czas dla trybu ruchów orbitalnych i postępowo-zwrotnych 0 – 250 sek. | Tak |  | --- |
|  | Liczba powtórzeń cykli 0 – 125 razy | Tak |  | --- |
|  | Możliwości ruchu mogą być używane oddzielnie lub w połączeniu a także w cyklach realizujących wszystkie typy ruchów | Tak |  | --- |
| **Wytrząsarka laboratoryjna (3 szt.)** |
|  | Wytrząsarka typu Vortex do pojedynczych próbek | Tak |  | --- |
|  | Ruch obrotowy | Tak |  | --- |
|  | Amplituda min 4 mm | Tak, podać |  | 4 mm – 0 pktWięcej - 3 pkt |
|  | Tryb pracy typu "touch" lub ciągły | Tak |  | --- |
|  | Mikroprocesorowy sterownik obrotów  | Tak |  | --- |
|  | Regulacja obrotów: min 2500 obr./min. | Tak |  | --- |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz | Tak |  | --- |
|  | Mata antypoślizgowa | Tak |  | --- |
| **Wytrząsarka laboratoryjna (elektroforezy i Elisa) (2 szt.)** |
|  | W systemie zamkniętym (1 szt.), w systemie otwartym (1 szt.) | Tak |  | --- |
|  | Z platformą jednopoziomową 260 x 200 mm ± 1 [mm] | Tak |  | --- |
|  | Antypoślizgowa mata | Tak |  | --- |
|  | Częstość ruchów kołyszących 5-120 /min | Tak |  | --- |
|  | Wychył kątowy o amplitudzie 7 [º] | Tak |  | --- |
|  | Prześwit między platformami dla wersji dwuplatformowej 90 [mm] | Tak |  | --- |
|  | Max obciążenie 5 [kg] | Tak |  | 5 kg – 0 pktWięcej – 2 pkt |
|  | Czas pracy 0 – 120 [min] lub praca ciągła | Tak |  | --- |
|  | Temperatura pracy +4 do +65 ºC | Tak |  | --- |
|  | Szerokość x głębokość 290 x 320 ± 1 [mm] | Tak |  | --- |
|  | Wysokość 145 ± 1 [mm] | Tak |  | --- |
|  | Masa max. 5,3 [kg] | Tak |  | 5,3 kg – 0 pktNajniższa - 3 pkt, pozostałe proporcjonalnie mniej od najniższej |
|  | Zasilanie 230/50 [V/Hz] | Tak |  | --- |
| **Wytrząsarka laboratoryjna (1 szt.)** |
|  | Wytrząsarka z płytą na 25 kolbek o objętości 0,25 L, z zaciskanymi uchwytami  | Tak |  | --- |
|  | Regulacja obrotów / ustawianie czasu pracy | Tak |  | --- |
|  | Mikroprocesorowy sterownik obrotów i czasu pracy | Tak |  | --- |
|  | Cyfrowy wyświetlacz LCD / mata antypoślizgowa | Tak |  | --- |
|  | Zakres regulacji amplitudy 1-25 mm | Tak |  | --- |
|  | Maksymalne obciążenie platformy: 4 kg | Tak |  | --- |
|  | Zakres regulacji częstotliwości 50-350 cykli/min. | Tak |  | --- |
|  | Ustawienie czasu pracy: 1 min- 99 h  | Tak |  | --- |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz | Tak |  | --- |
|  | Sygnalizator dźwiękowy zakończenia pracy | Tak |  | --- |
|  | Waga urządzenia | Podać |  | Najniższa - 2 pktPozostałe - 0 pkt |
| **Warunki energetyczne urządzenia** |
|  | Tryb niskiego poboru mocy [kW/h] | Podać |  | TAK – 1 pkt.NIE – 0 pkt. |
|  | Instrukcja obsługi zawierająca wskazówki zarządzania wydajnością i energooszczędnością urządzenia | Podać |  | TAK – 1 pkt.NIE – 0 pkt. |
|  | szkolenia dla personelu medycznego i technicznego w zakresie efektywności energetycznej urządzenia(2 medyczne, 1 techniczna) | Podać |  | TAK – 1 pkt.NIE – 0 pkt. |
|  | Certyfikaty producenta potwierdzające wprowadzenie systemu zarządzania produkcji zgodnego z dyrektywami i/lub normami dotyczącymi ekologii, energooszczędności | Podać |  | TAK – 1 pkt.NIE – 0 pkt. |
|  | trwałość produktu rozumiana jako gwarantowany okres pełnego wsparcia serwisowego oraz pełnego dostępu części zamiennych i oprogramowania | Podać |  | TAK – 1 pkt.NIE – 0 pkt. |
|  | możliwość automatycznego przechodzenia urządzenia w tryb czuwania/niskiego poboru mocy | Podać |  | TAK – 1 pkt.NIE – 0 pkt. |

**WARUNKI GWARANCJI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR**
 | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Okres gwarancji dla wszystkich głównych składników oferty oraz współpracujących z nimi urządzeń [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 |  | 24 miesiące – 0 pkt.25 i więcej – 5 pkt. |
|  | Gwarancja produkcji części zamiennych [liczba lat] – min. 8 lat  | tak |  | --- |
|  | 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 |
|  | Aparat jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych, itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca umowy podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy | Podać  |  | Tak- 5 pkt.Nie - 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, podać |  | --- |
|  |

**Szkolenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR**
 | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (min. 2 osoby)  | Tak |  | --- |
|  | Szkolenia dla personelu technicznego (min. 2 osoby) | 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 |  | --- |
|  | Dokumentacja (lub tzw. lista kontrolna zawierająca wykaz części i czynności) dotycząca przeglądów technicznych w języku polskim (dostarczona przy dostawie)UWAGA - dokumentacja musi zapewnić co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, oraz przeglądów okresowych w standardzie wymaganym przez producenta | 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 |  | --- |