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

Załącznik nr …… do umowy

**Część 13**

**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. | **Waga elektroniczna recepturowa (I)** | | 2 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Waga elektroniczna**  **recepturowa (II)** | | 3 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Waga elektroniczna (I)** | | 5 |  |  |  |  |  |
| 4. | **Waga elektroniczna (II)** | | 2 |  |  |  |  |  |
| 5. | **Waga elektroniczna (III)** | | 2 |  |  |  |  |  |
| 6. | **Waga elektroniczna (IV)** | | 2 |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | **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**

**Wagi elektroniczne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
| **Waga elektroniczna recepturowa (I) szt. 2** | | | | |
|  | Legalizacja | Tak |  | ---- |
|  | Obciążenie maksymalne 100g lub 210 g. | Tak, podać |  | ---- |
|  | Obciążenie minimalne 0,02 g | Tak, podać |  | ---- |
|  | Dokładność odczytu 0,001g | Tak |  | ---- |
|  | Zakres tary - pełny | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary szalki śr. 115 mm lub 128x128mm. | Tak, podać |  | ---- |
|  | Temperatura pracy min +18 do +33 st.C | Tak |  | ---- |
|  | Przetwornik - magnetoelektryczny | Tak |  | ---- |
|  | Kalibracja wewnętrzna ( wbudowany odważnik) | Tak |  | ---- |
|  | Klasa dokładności II lub równoważna | Tak |  | ---- |
|  | Pamięć min. 100 00 rekordów ważeń | Tak, podać |  | ---- |
|  | Podstawowy pakiet funkcji obejmujący wyliczanie zmian masy w procentach | Tak |  | ---- |
|  | Przezroczysty klosz osłaniający szalkę | Tak |  | ---- |
|  | Waga wyposażona w czytelny wyświetlacz LDC i interfejsy komunikacyjne | Tak |  | ---- |
|  | Waga urządzenia | Podać |  | Najmniejsza 2 pkt.  Pozostałe 0 pkt. |
|  | Zasilanie 230 V | Tak |  | ---- |
|  | Certyfikat CE | Tak |  | ---- |
| **Waga elektroniczna recepturowa (II) szt.3** | | | | |  |
|  | Legalizacja | Tak |  | ---- |
|  | Obciążenie maksymalne 220 g lub 360 g | Tak, podać |  | ---- |
|  | Obciążenie minimalne 0,02 g | Tak, podać |  | ---- |
|  | Dokładność odczytu 0,001g | Tak |  | ---- |
|  | Zakres tary - pełny | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary szalki śr. 115 mm. lub 128x128 mm | Tak, podać |  | ---- |
|  | Temperatura pracy min.+18 do +33 st.C | Tak, podać |  | ---- |
|  | Przetwornik - magnetoelektryczny | Tak |  | ---- |
|  | Kalibracja wewnętrzna ( wbudowany odważnik) | Tak |  | ---- |
|  | Klasa dokładności II lub równoważna | Tak |  | ---- |
|  | Przezroczysty klosz osłaniający szalkę | Tak |  | ---- |
|  | Waga wyposażona w czytelny wyświetlacz LDC i interfejsy komunikacyjne | Tak |  | ---- |
|  | Waga urządzenia | Podać |  | Najmniejsza 2 pkt.  Pozostałe 0 pkt. |
|  | Zasilanie 230 V | Tak |  | ---- |
|  | Certyfikat CE | Tak |  | ---- |
| **Waga elektroniczna (I) szt.5** | | | | |
|  | Legalizacja | Tak |  | ---- |
|  | Obciążenie maksymalne 2000 g lub 2200g lub 2100 g. | Tak, podać |  | ---- |
|  | Obciążenie minimalne 0,5 g | Tak, podać |  | ---- |
|  | Dokładność odczytu 0,01g | Tak |  | ---- |
|  | Zakres tary - pełny | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary szalki śr. 165x 165 mm lub 195x195 mm | Tak, podać |  | ---- |
|  | Temperatura pracy min +18 do +33 st.C | Tak |  | ---- |
|  | Przetwornik - magnetoelektryczny | Tak |  | ---- |
|  | Kalibracja wewnętrzna ( wbudowany odważnik) | Tak |  | ---- |
|  | Klasa dokładności II lub równoważna | Tak |  | ---- |
|  | Waga wyposażona w czytelny wyświetlacz LDC i interfejsy komunikacyjne | Tak |  | ---- |
|  | Waga urządzenia | Podać |  | Najmniejsza 2 pkt.  Pozostałe 0 pkt. |
|  | Zasilanie 230 V | Tak |  | ---- |
|  | Certyfikat CE | Tak |  | ---- |
| **Waga elektroniczna (II) szt.2** | | | | |
|  | Legalizacja | Tak |  | ---- |
|  | Obciążenie maksymalne 4 000 g lub 4200 g lub 4500g | Tak, podać |  | ---- |
|  | Obciążenie minimalne 0,5 g | Tak, podać |  | ---- |
|  | Dokładność odczytu 0,01g | Tak |  | ---- |
|  | Zakres tary - pełny | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary szalki śr. 165x165 mm lub 195x195 mm | Tak, podać |  | ---- |
|  | Temperatura pracy min +18 do +33 st.C | Tak |  | ---- |
|  | Przetwornik - magnetoelektryczny | Tak |  | ---- |
|  | Kalibracja wewnętrzna ( wbudowany odważnik) | Tak |  | ---- |
|  | Klasa dokładności II lub równoważna | Tak |  | ---- |
|  | Waga wyposażona w czytelny wyświetlacz LDC i interfejsy komunikacyjne | Tak |  | ---- |
|  | Waga urządzenia | Podać |  | Najmniejsza 2 pkt.  Pozostałe 0 pkt. |
|  | Zasilanie 230 V | Tak |  | ---- |
|  | Certyfikat CE | Tak |  | ---- |
| **Waga elektroniczna (III) Szt.2** | | | | |
|  | Legalizacja | Tak |  | ---- |
|  | Obciążenie maksymalne 6 000 g lub 6200 g lub 6100g | Tak, podać |  | ---- |
|  | Obciążenie minimalne 5 g | Tak |  | ---- |
|  | Dokładność odczytu 0,1g | Tak |  | ---- |
|  | Zakres tary - pełny | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary szalki śr. 180x160 mm lub 195x195 mm | Tak, podać |  | ---- |
|  | Temperatura pracy +10 do +30 st.C | Tak |  | ---- |
|  | Przetwornik - kamertonowy | Tak |  | ---- |
|  | Kalibracja wewnętrzna ( wbudowany odważnik) | Tak |  | ---- |
|  | Klasa dokładności II lub równoważna | Tak |  | ---- |
|  | Waga wyposażona w czytelny wyświetlacz LDC i interfejsy komunikacyjne | Tak |  | ---- |
|  | Waga urządzenia | Podać |  | Najmniejsza 2 pkt.  Pozostałe 0 pkt. |
|  | Zasilanie 230 V | Tak |  | ---- |
|  | Certyfikat CE | Tak |  | ---- |
| **Waga elektroniczna (IV) Szt.2** | | | | |
|  | Legalizacja | Tak |  | ---- |
|  | Obciążenie maksymalne 17 000 g lub 22 000 g. | Tak |  | ---- |
|  | Obciążenie minimalne 5 g | Tak |  | ---- |
|  | Dokładność odczytu 0,1g | Tak |  | ---- |
|  | Działka legalizacyjna 1 g. | Tak |  | ---- |
|  | Zakres tary - pełny | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary szalki śr. 400x350 mm. | Tak |  | ---- |
|  | Temperatura pracy min +10 do +30 st.C | Tak |  | ---- |
|  | Przetwornik - kamertonowy | Tak |  | ---- |
|  | Kalibracja wewnętrzna automatyczna | Tak |  | ---- |
|  | Klasa dokładności II lub równoważna | Tak |  | ---- |
|  | Waga wyposażona w czytelny wyświetlacz fluoroscencyjny i interfejsy komunikacyjne | Tak |  | ---- |
|  | Waga urządzenia | Podać |  | Najmniejsza 2 pkt.  Pozostałe 0 pkt. |
|  | Zasilanie 230 V | Tak |  | ---- |
|  | Certyfikat CE | Tak |  | ---- |
| **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 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 |  | --- |