**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

 **Mikrotom typ 3 - 1 sztuka**

**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:** | ……………………………………………… |
| **Klasa wyrobu medycznego (jeżeli dotyczy):** | ……………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Liczba sztuk | Cena jednostkowa brutto sprzętu wraz z dostawą (w zł) | **A:** Cena brutto sprzętu wraz z dostawą (w zł): |
| **Mikrotom typ 3** | 1 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **B:** Cena brutto instalacji i uruchomienia sprzętu w nowej siedzibie Szpitala Uniwersyteckiego (w zł): |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **C:** Cena brutto szkoleń w nowej siedzibie Szpitala Uniwersyteckiego (w zł): |
|  |

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

**PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR**
 | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Urządzenie kompletne. Wyposażone w uchwyt na nożyki jednorazowe oraz uchwyt szybkomocujący na kasetki z preparatem. | Tak |  | --- |
|  | Mikrotom elektromechaniczny (półautomatyczny) umożliwiający cięcie ręczne przy użyciu koła zamachowego oraz automatyczne podprowadzenie głowicy z preparatem do nożyka. | Tak |  | --- |
|  | Przesuw głowicy za pomocą napędu elektromechanicznego sterowanego przez układ mikroprocesorowy. | Tak |  | --- |
|  | Całkowity wysuw poziomy głowicy mikrotomu max. 30 mm. | Tak |  | --- |
|  | Zakres pionowy ruchu głowicy mikrotomu max. 80 mm. | Tak |  | --- |
|  | Możliwość obrotu preparatu (bloczka) w uchwycie o 360°. | Tak |  | --- |
|  | Mocowanie preparatu w uchwycie z możliwością precyzyjnej regulacji w płaszczyźnie X i Y o kąt 8° z oznaczoną pozycją 0°. | Tak |  | --- |
|  | Możliwość pracy w dwóch trybach: cięcia i trymowania. | Tak |  | --- |
|  | Możliwość dowolnego przełączania pomiędzy ustawieniami cięcia i trymowania. | Tak  |  | --- |
|  | Cięcie w zakresie od 0,5 do 100µm. | Tak |  | --- |
|  | Cięcie nastawiane w zakresach:- 0,5 do 5 µm skok co 0,5 µm;- 5 do 20 µm skok co 1 µm;- 20 do 30 µm skok co 2 µm;- 30 do 60 µm skok co 5 µm;- 60 do 100 µm skok co 10 µm; | Tak |  | --- |
|  | Trymowanie w zakresie od 5 do 500 µm. | Tak |  | --- |
|  | Trymowanie nastawiane w zakresach:-5 do 30 µm skok co 5 µm-30 do 100 µm skok co 10 µm-100 do 200 µm skok co 20 µm-200 do 500 µm skok co 50 µmFunkcja retrakcji podczas ruchu powrotnego głowicy mikrotomu 40 µm z możliwością jej wyłączenia; | Tak |  | --- |
|  | Uchwyt do zamontowania nożyków jednorazowych niskoprofilowych. Precyzyjne mocowanie za pomocą zacisku. | Tak |  | --- |
|  | Uchwyt na nożyki jednorazowe posiadająca możliwość nastawy kąta nachylenia w zakresie od 4° do 16°. | Tak |  | --- |
|  | Uchwyt wyposażony w osłonę na ostrze nożyka. | Tak |  | --- |
|  | Panel sterowania z wyświetlaczem LCD umożliwiający wyświetlanie parametrów i funkcji, takich jak ilość cięć, grubość cięcia, grubość trymowania, pozycja cięcia. Możliwe umieszczenie panelu sterowania z lewej lub prawej strony urządzenia. | Tak |  | --- |
|  | Panel sterujący z możliwością wyjęcia z obudowy mikrotomu. | Tak |  | --- |
|  | Blokada koła zamachowego w dowolnej pozycji. | Tak |  | --- |
|  | Wyjmowana tacka na akcesoria mikrotomu. | Tak |  | --- |
|  | Funkcja szybkiego przywrócenia pozycji próbki względem noża np.: po wymianie nożyka jednorazowego. | Tak |  | --- |
|  | Możliwość rozbudowy o system transportu skrawków po torze wodnym do podświetlanej łaźni wodnej, lupę. | Tak |  | --- |
|  | Nożyki mikrotomowe o kącie ostrzenia 34st. - 50 sztuk | Tak |  | --- |
|  | Środek do czyszczenia mikrotomu. | Tak |  | --- |
|  | Możliwość rozbudowy urządzenia w system aktywnego chłodzenia preparatu na głowicy mikrotomu oraz system transportu skrawka po powierzchni wody do zintegrowanej z mikrotomem podświetlanej łaźni wodnej. | Tak |  | --- |
|  | Waga urządzenia max. 30 kg. | Tak / podać |  | Najmniejsza 3 pkt.Pozostałe proporcjonalnie |
|  | Łaźnia do współpracy z mikrotomem w kształcie prostokątnym o następujących parametrach:- Zabezpieczenie termiczne przed przegrzaniem;- Dotykowy panel sterowania z cyfrowym wyświetlaczem;- Światło LED pod powierzchnią wody;- Pokrywa do urządzenia zapobiegająca parowaniu wody i jej zanieczyszczeniu kurzem, gdy łaźnia nie jest używana;- Dodatkowa głębokość wody dla szkiełek super mega (60 mm);- Zakres temperatur pracy: + 20 do + 80oC;- Dokładność regulacji temperatury: +/- 1oC. | 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.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 |  | --- |
|  | 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 z zakresu obsługi urządzenia (min. 2 osoby)  | Tak |  | --- |
|  | Szkolenia dla personelu technicznego (min. 2 osoby dla wszystkich etapów szkoleń) z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności konserwacyjnych, naprawczych i przeglądowych. | 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 |  | --- |