**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dostawa, instalacja i uruchomienie aparatury laboratoryjnej dla Zakładu Diagnostyki Patomorfologicznej**

**Część 10**

**Dostawa, instalacja i uruchomienie wagi laboratoryjnej, ph-metru i cieplarki**

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 znaku „=” oznacza wartość wymaganą.
* Brak odpowiedzi w przypadku pozostałych warunków, punktowany będzie jako 0.
* Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
* Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji 2018) nie jest rekondycjonowany, używany, powystawowy, jest kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

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

Producent: ........................................................

Kraj produkcji: ................................................................

Rok produkcji: .......................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Liczba sztuk | Cena jednostkowa brutto  aparatu | A: Cena brutto aparatu |
| waga laboratoryjna | 1 |  |  |
| ph-metr | 1 |  |  |
| cieplarka | 1 |  |  |
|  |  | RAZEM: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | B: Cena brutto dostawy, instalacji, uruchomienia, szkolenia: |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A+ B: Cena brutto oferty |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
| **Waga laboratoryjna** | | | | |
|  | Obciążenie maksymalne max. 200 g | tak |  | --- |
|  | Dokładność odczytu [d] 0,001 g | tak |  | --- |
|  | Powtarzalność 0,002 g | tak |  | --- |
|  | Liniowość ±0,004 g | tak |  | --- |
|  | Czas stabilizacji 2 s | tak |  | --- |
|  | Adiustacja zewnętrzna | tak |  | --- |
|  | Wyświetlacz LCD (z podświetleniem) | tak |  | --- |
|  | Stopień ochrony IP 43 | podać |  | tak – 5 pkt  nie – 0 pkt |
|  | Zasilanie 100 ÷ 240 V AC 50 ÷ 60 Hz / 12 V DC + akumulator | tak |  | --- |
|  | Czas pracy z zasilaniem akumulatorowym 33 godziny (średni czas) | tak, podać |  | --- |
|  | Temperatura pracy +15 - +30 °C | tak, podać |  | --- |
|  | Wymiar szalki ø100 mm | tak |  | --- |
|  | Interfejs 1×RS 232, USB-A, USB-B | tak |  | --- |
| **Ph-metr** | | | | |
|  | Zakres pomiarowy (pH) 0,00–14,00 | tak |  | --- |
|  | Rozdzielczość/dokładność (pH) 0,01/±0,01 | tak |  | --- |
|  | Punkty kalibracji - 3 | tak |  | --- |
|  | Predefiniowane grupy buforów - 4 | tak |  | --- |
|  | Zakres temperatur (°C) - 0–100 | tak |  | --- |
|  | Rozdzielczość/dokładność pomiaru temperatury (°C) 0,1/±0,5 | tak |  | --- |
|  | Kompensacja temperaturowa ATC i MTC | tak |  | --- |
|  | Wyjście analogowe | tak |  | --- |
|  | Sygnał dźwiękowy | podać |  | tak – 5 pkt  nie – 0 pkt |
|  | Wyposażenie: elektroda plastikowa wraz z statywem | tak |  | --- |
| **Cieplarka** | | | | |
|  | Pojemność 50-60 l | tak |  |  |
|  | Podwójne drzwi (wewnętrzne ze szkła) | podać |  | tak – 15 pkt  nie – 0 pkt |
|  | Zakres temperatury (+5° C powyżej temp. Otoczenia do min. 90° C) | tak |  | --- |
|  | Alarm przekroczenia zadanej temp. | tak |  | --- |
|  | Regulacja temp. co 0,1° | tak |  | --- |
|  | Elektroniczny wyświetlacz | tak |  | --- |
|  | Alarm otwarcia drzwi | tak |  | --- |

**WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Okres gwarancji [miesiące] | >= 24 |  | najdłuższy okres – 5 pkt,  wymagane – 0 pkt,  inne proporcjonalnie mniej, względem najdłuższego okresu |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji (dotyczy dni roboczych rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem świąt i dniustawowo wolnych od pracy, w godzinach od 8.00 do 15.00) | <=2 dni |  | 1 dzień– 5 pkt;  2 dni – 0 pkt, |
|  | Czas na naprawę usterki – do 7 dni, a w przypadku potrzeby sprowadzenia części zamiennych do - 10 dni (dotyczy dni roboczych) | tak |  | --- |
|  | Urządzenie zastępcze w przypadku niewykonania naprawy w ciągu 10 dni od zgłoszenia awarii | tak |  | --- |
|  | W ramach ceny: przeglądy w okresie gwarancji (zgodnie z wymogami producenta) | tak, podać ilość |  | --- |
|  | 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 |
|  | Dokumentacja serwisowa i/lub oprogramowanie serwisowe na potrzeby Zamawiającego (dokumentacja zapewni co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, etc.) | tak |  | --- |
|  | Urządzenia są lub będą pozbawione 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 | tak |  | --- |

**POZOSTAŁE WYMAGANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej (pendrive lub płyta CD) | tak | --- |
|  | Transport krajowy i zagraniczny wraz z ubezpieczeniem, wszelkie opłaty celne, skarbowe oraz inne opłaty pośrednie po stronie wykonawcy | tak | --- |
|  | Szkolenie dla personelu medycznego – 2 osoby i technicznego – 1 osoba. Dodatkowe szkolenie dla personelu medycznego w przypadku wyrażenia takiej potrzeby przez personel medyczny – 1 osoba | tak | --- |
|  | Z uwagi na fakt, iż przedmiot umowy finansowany jest ze środków Unii Europejskiej, faktura po dostawie musi zawierać wymieniony sprzęt zgodny, co do nazwy, ze sprzętem wymienionym w opisie przedmiotu zamówienia: Z uwagi na fakt, iż przedmiot umowy finansowany jest ze środków Unii Europejskiej, po dostawie zostaną wystawione 3 faktury, które muszą zawierać wymieniony sprzęt zgodny, co do nazwy, ilości i parametrów ze sprzętem wymienionym w opisie przedmiotu zamówienia:  1. Waga laboratoryjna  2. Ph-metr  3. Cieplarka | tak | --- |