**CZĘŚĆ 2**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dostawa duplikatorów medycznych do płyt CD/DVD (5 sztuk)**

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: 2019), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

- Gdziekolwiek w Opisie przedmiotu 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 pochodzenia: ............................................................

Rok produkcji (najwcześniej 2019) : ............................................................

Klasa wyrobu medycznego: ............................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Liczba sztuk | Cena jednostkowa brutto sprzętu (w zł) | **A:** Cena brutto sprzętu wraz z dostawą (w zł): |
| **Dostawa duplikatorów medycznych do płyt CD/DVD**  | **5**  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **B:** Cena brutto instalacji, uruchomienia w Nowej siedziby Szpitala (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

| **L.p.** | **Opis parametru** | **Parametr wymagany/ wartość** | **Parametr oferowany** | **Sposób oceny parametru** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Informacje Ogólne** |
| 2. | Duplikatory fabrycznie nowe, z elementami systemu pozwalającymi na dostawę, montaż oraz uruchomienie. | Tak |  | Bez oceny |
| 3. | Duplikatory medyczne do płyt CD/DVD |  |  |  |
| 4. | Duplikator płyt CD/DVD wersja z drukarka atramentową lub termo transfer generujący trwałe podpisy na płytach. System min. dwunapędowy wraz z oprogramowaniem z możliwością nagrania płyt z dowolnie wybraną przeglądarką DICOM. Wyposażony we wszystkie elementy oraz oprogramowaniem umożliwiające podłączenie z systemami RIS/PACS w tym z istniejącym w SU Kraków systemem AGFA IMPAX. | Tak |  | Bez oceny |
| 5. | Praca w standardzie BluRay | Tak/Nie, Podać |  | Tak – 5pktNie – 0 pkt. |
| 6. | Zasobnik płyt o pojemności min. 2x50 płyt. | Tak, podać ilość płyt w każdym zasobniku |  | Łączna ilość płyt w zasobnikach:100 - 149 – 0 pkt.≥150 – 5 pkt. |
| 7. | Obciążenie miesięczne | ≥ 3100 płyt, Podać |  | Wartość graniczna – 0pkt, 3101 – 4999 płyt - 5pkt, Powyżej 5000 płyt – 10pkt |
| 8. | Zestaw startowy umożliwiający nagranie min. 1000 płyt na każdym z duplikatorów. | Tak |  | Bez oceny |

## WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

| **L.p.** | **Parametr** | **Parametr wymagany/ wartość** | **Parametr oferowany** | **Sposób oceny parametru** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **GWARANCJE** |  |  |  |
| 2. | Okres gwarancji dla duplikatorów oraz wszystkich 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 4 lata. | >= 24 |  | Najdłuższy okres ponad minimalnie wymagany – 10 pkt.Inne – proporcjonalnie mniej w stosunku do najdłuższego |
| 3. | Zapewnienie dostępu części zamiennych [liczba lat] – min. 5 lat (peryferyjny sprzęt komputerowy – min. 2 lat, jeśli występuje) | Tak |  | Bez oceny |
| 4. | Termin gwarancji przedłuża się o liczbę dni, w ciągu których Szpital Uniwersytecki nie mógł korzystać ze sprzętu | Tak |  | Bez oceny |
| **5.** | **WARUNKI SERWISU** |  |  |  |
| 6. | W cenie oferty - przeglądy okresowe w okresie gwarancji (w częstotliwości i w zakresie zgodnym z wymogami producenta) | Tak |  | Bez oceny |
| 7. | Wszystkie czynności serwisowe, w tym przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego | Tak |  | Bez oceny |
| 8. | Wymiana każdego podzespołu na nowy po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | Tak |  | Bez oceny |
| 9. | Zakończenie działań serwisowych – najpóźniej w czasie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii. | Tak |  | Bez oceny |
| 10. | Wykonawca oświadcza, iż sprzęt jest lub zostanie pozbawiony wszelkich blokad uniemożliwiających podmiotom trzecim dostarczenie usług przeglądu lub serwisu aparatury będącej przedmiotem umowy. | Tak |  | Bez oceny |
| **11.** | **DOKUMENTACJA** |  |  |  |
| 12. | Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza) – dotyczy także urządzeń peryferyjnych | Tak |  | Bez oceny |
| 13. | W cenie urządzenia znajduje się komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji | Tak |  | Bez oceny |
| 14. | Dokumentacja (lub tzw. lista kontrolna zawierająca wykaz części i czynności) dotycząca przeglądów technicznych w języku polskim (dostarczona przy dostawie)UWAGA - dokumentacja serwisowa lub oprogramowanie serwisowe które zapewni co najmniej pełną diagnostykę sprzętu, regulację, kalibrację etc. | Tak |  | Bez oceny |
| 15. | 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), | Tak |  | Bez oceny |
| 16. | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów aparatury. (wykaz środków do czyszczenia dostarczony wraz z urządzeniami) | Tak |  | Bez oceny |
| 17. | Możliwość mycia poszczególnych elementów aparatury w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące. | Tak |  | Bez oceny |
| **18.** | **SZKOLENIA** |  |  |  |
| 19. | Szkolenie dla personelu z zakresu obsługi urządzeń min. 4 osoby w terminie uzgodnionym |  |  |  |