NSSU.DFP.271.2.2020.AM Załącznik nr 1a do Specyfikacji

Załącznik nr …… do umowy

**Część 5**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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 2019/2020), 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 2019/2020) | **Klasa wyrobu medycznego** (jeżeli dotyczy): | **Cena jednostkowa brutto** **(w zł)** |
| 1. | **Sterylizator powietrzny**  | 1 |  |  |  |  |
| 2.  | **Sterylizator powietrzny**  | 1 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **A: Cena brutto sprzętu (w zł):** |  |
|  |  |  | **B: Cena brutto dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu (w zł):** |  |
|  |  |  | **C: Cena brutto szkoleń (w zł):** |  |

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

**PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

**Sterylizator powietrzny 2 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR**
 | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
| **Sterylizator powietrzny – 1 szt.** |
|  | Objętość 55 l(+/- 10%) | Tak, podać |  | ---- |
|  | Wymuszony obieg powietrza | Tak |  | ---- |
|  | Przestrzeń wewnętrzna - stal nierdzewna, kwasoodporna zgodna z DIN 1.4301 lub równoważna | Tak |  | ---- |
|  | Półki ze stali nierdzewnej.szt.2 | Tak |  | ---- |
|  | Nośność półki [kG]: min. 20 | Tak, podać |  | Wymagana – 0 pktWiększa – 1 pkt |
|  | Max obciążenie dopuszczalne [kG/szafę]: 40  | Tak |  | ---- |
|  | Liczba drzwi: 1 | Tak |  | ---- |
|  | Wymiary zewn. ( z drzwiami, uchwytami i nogami lub kółkami włącznie) szer. x głęb.. x wys.: 590 x 620 x 700 (+/-10%. ); wymiary komory [mm] szerokość 400 x wysokość 390 x głębokość 360 (+/-10%.) | Tak, podać |  | ---- |
|  | Czas osiągnięcia temp. 250C przy zamkniętej klapce i napięciu 230V [max.]: 50 min. | Tak/podać |  | 50 min. – 0 pkt49 i mniej – 2 pkt |
|  | Moc urządzenia (W) do 1700 | Tak |  | ---- |
|  | Możliwość obsługi panelu sterującego w rękawiczkach lateksowych | Tak |  | ---- |
|  | Blokada drzwi po uruchomieniu programu | Tak |  | ---- |
|  | Pamięć wewnętrzna dla danych pomiarowych oraz programów | Tak |  | ------ |
| **Sterylizator powietrzny - 1 szt** |
|  | Objętość 245 l (+/- 10%) | Tak, podać |  | ---- |
|  | Wymuszony obieg powietrza | Tak |  | ---- |
|  | Przestrzeń wewnętrzna - stal nierdzewna, kwasoodporna zgodna z DIN 1.4301 | Tak |  | ---- |
|  | Półki ze stali nierdzewnej min. 3 sztuk | Tak, podać |  | ---- |
|  | Max obciążenie dopuszczalne [kG/szafę]: ≥ 90 | Tak, podać |  | ---- |
|  | Liczba drzwi: 1 | Tak |  | ---- |
|  | wymiary zewnętrzne urządzenia [mm] (głębokość nie obejmuje przyłącza kabla zasilającego - 50 mm) szerokość 810 x wysokość 1200 x głębokość 770 (+/-10%.) ;wymiary komory [mm] szerokość 600 x wysokość 800 x głębokość 510 (+/-10%.) | Tak, podać |  | ---- |
|  | Czas osiągnięcia temp. 250C przy zamkniętej klapce i napięciu 230V [max]: 60 min. | Tak, podać |  | 60 min. -0 pkt.59 min. i mniej – 2 pkt. |
|  | Moc urządzenia (W) do 5000 | Tak |  | 5000 W – 0 pktMniej – 2 pkt |
|  | Możliwość obsługi panelu sterujące w rękawiczkach lateksowych | Tak |  | ---- |
|  | Blokada drzwi po uruchomieniu programu | Tak |  | ---- |
|  | Pamięć wewnętrzna dla danych pomiarowych oraz programów | Tak |  | ---- |

|  |
| --- |
|  |

**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 |  | --- |
|  | 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 od 8 – 15 w dni robocze  | 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 |  | --- |