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

Załącznik nr …… do umowy

**Część 7**

**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)** | **Cena brutto razem (w zł)** |
| 1. | **System odwróconej osmozy** | | 2 |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | **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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Wydajność aparatu min.10 l/godz. | Tak |  | --- |
|  | Zbiornik na wodę uzdatnioną z kranikiem spustow. - poj. 30 l(+/- 10%):  Zbiornik bezciśnieniowy z czujnikami poziomu dla automatycznej pracy z filtrem przeciwbakteryjnym oraz z wkładem do absorpcji CO2 lub hermetyczny zbiornik ciśnieniowy nie wymagający ciągłego monitorowania poziomu napełnienia zbiornika na wyświetlaczu, chroniący magazynowaną wodę przed wtórnym zanieczyszczeniem chemicznym i mikrobiologicznym | Tak, podać |  | --- |
|  | System wyposażony w:  - filtrację mechaniczną  - wkład adsorpcyjny  - odwróconą osmozę  - wymianę jonową  - system recyrkulacji wody produktu  - lampę ultrafioletową, przepływową,  - filtrację powietrza w zbiorniku 22 um wraz absorbentem CO2 | Tak |  | --- |
|  | Wyświetlacz LCD uwidaczniający najważniejsze parametry wody | Tak |  | --- |
|  | Sygnalizacja dźwiękowa i wizualna przypominająca o wymianie elementów eksploatacyjnych lub zgłaszająca ewentualne nieprawidłowości w pracy urządzenia | Tak |  | --- |
|  | Elektronicznie ustawiany i regulowany poziom startu uzupełniania zbiornika | Tak |  | --- |
|  | Elektroniczny program do pełnej i automatycznej dezynfekcji wewnętrznej | Tak |  | --- |
|  | Wbudowany system recyrkulacji wody z układem sterylizacji przepływowej lampą UV | Tak |  | --- |
|  | Informacja o konieczności wymiany wkładu jonowymiennego z wyprzedzeniem | Tak |  | --- |
|  | Parametry wody wypływającej z kranika zgodne z Farmakopeą Polską XI wg Monografii Aqua pro usu officcinale:  Przewodnictwo /oporność: nie więcej niż 5,1 μS/cm-¹ w temp. 25⁰C  TOC nie więcej niż 0.5 mg/l  Bakterie poniżej 100 CFU/ml,  pH między 5,0-7,0 | Tak, podać |  | TOC 0,5 mg/l – 0 pkt.  Mniej – 2 pkt |
|  | Woda zasilająca: woda wodociągowa | Tak |  | --- |
|  | Zasilanie elektryczne ; gniazdo 230 V | Tak |  | --- |
|  | Przed pierwszym uruchomieniem walidacja potwierdzona stosownym świadectwem | 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 lat | 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 |  | --- | |
|  | 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 |  | --- | |
|  |

**SZKOLENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | 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 |  | --- |