**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

 **zakup wraz z dostawą, instalacją i uruchomieniem urządzeń w Nowej Siedzibie Szpitala Uniwersyteckiego Kraków-Prokocim.**

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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Urządzenia chłodnicze** |  |  |  |
|  | **Lodówka podblatowa (Uf1)** | **Lodówka (Uf2)** | **Lodówka do przechowywania krwi z UPS (Uf 12)** | **Lodówka na leki (UF6)** | **Lodówko – zamrażarka Uf 7**  |
| **Nazwa i typ** |  |  |  |  |  |
| **Producent** |  |  |  |  |  |
| **Kraj produkcji** |  |  |  |  |  |
| **Rok produkcji** |  |  |  |  |  |
| **Klasa wyrobu medycznego** |  |  |  |  |  |

**Tabela wyceny:**

|  |
| --- |
| **Przedmiot: Urządzenia chłodnicze** |
| **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość urządzeń chłodniczych**  | **Cena jednostkowa brutto x ilość urządzeń chłodniczych (zł)** |
| **Lodówka podblatowa (Uf1)** |  | 147 |  |
| **Lodówka (Uf2)** |  | 40 |  |
| **Lodówka do przechowywania krwi z UPS (Uf 12)** |  | 6 |  |
| **Lodówka na leki (UF6)** |  | 9 |  |
| **Lodówko – zamrażarka Uf 7**  |  | 1 |  |
| **A: Suma cen brutto urządzeń chłodniczych nr 1, 2, 3, 4, 5 wraz z dostawą (zł)** |  |
| **B: Cena brutto instalacji i uruchomienia sprzętu (zł)** |  |
| **C: Cena brutto szkoleń (zł)** |  |
| **A+B+C: Cena brutto oferty (zł)** |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

**Urządzenia chłodnicze**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR**
 | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **Lodówka podblatowa szt. 147 (Uf1)** |
|  | Pojemność nie mniejsza niż : brutto/netto 140/130 l. (+/- 5%) | Tak |  | --- |
|  | Wymiary zewnętrzne mm. (SxGxW) 597/615/820(+/- 5%) | Tak |  | --- |
|  | Zakres temperatur +3°C do+ 16°C | Tak |  | --- |
|  | Zmiana otwierania kierunku drzwi | Tak |  | --- |
|  | Dynamiczny system chłodzenia  | Tak |  | --- |
|  | Automatyczne odszranianie | Tak |  | --- |
|  |  Zużycie energii nie większe niż 0,75 KWh/doba | Tak/podać |  | 0,75 KWh/doba – 0 pkt Inne proporcjonalnie |
|  | Kolor obudowy - biały | Tak |  | --- |
|  | Sterowanie elektroniczne | Tak |  | --- |
|  | Wyświetlacz temperatury zewnętrzny cyfrowy | Tak |  | --- |
|  | Alarm optyczny i akustyczny | Tak |  | --- |
|  | Interfejs R 485 lub równoważny | Tak |  | --- |
|  | Złącze beznapięciowe | Tak |  | --- |
|  | Ilość półek min. 3 maksymalne obciążenie 40 kg. | Tak |  | --- |
|  | Zamek drzwi | Tak |  | --- |
| **Lodówka szt. 40 (Uf2)** |
|  | Pojemność nie mniejsza niż brutto/ netto-386/ 360l. (-5%)  | Tak |  | --- |
|  | Wymiary zewn. w mm. ( SxGxW)-600/615/1840 (-5%) | Tak |  | --- |
|  | Zużycie energii w ciągu 24 h –1,315kWh  | Tak/podać |  | 1,315 KWh/doba – 0 pkt Inne proporcjonalnie |
|  | Układ chłodzenia-dynamiczny  | Tak |  | --- |
|  | Odszranianie –automatyczne  | Tak |  | --- |
|  | Zakres temperatury –od +3 °C do +16°C  | Tak |  | --- |
|  | Kolor obudowy biały drzwi-przeszklone, materiał wnętrza –tworzywo sztuczne  | Tak |  | --- |
|  | elektroniczne sterowanie | Tak |  | --- |
|  | wyświetlacz – temperatury zewnętrzny cyfrowy  | Tak |  | --- |
|  | Oświetlenie LED  | Tak |  | --- |
|  | Alarm optyczny i dźwiękowy  | Tak |  | --- |
|  | interfejs –RS 485 lub równoważny | Tak |  | --- |
|  | Złącze beznapięciowe  | Tak |  | --- |
|  | Oświetlenie wnętrza-sufitowe  | Tak |  | --- |
|  | Ilość półek –5  | Tak |  | --- |
|  | Obciążenie półek –45kg.  | Tak |  | --- |
|  | Zamek –w wyposażeniu  | Tak |  | --- |
| **Lodówka do przechowywania krwi z UPS szt.6 (Uf 12)** |
|  |  Pojemność 700 l. (+/- 5%) | Tak |  | --- |
|  | Zakres temperatury + 0 do +20 C | Tak |  | --- |
|  | Zasilanie 220-240 V | Tak |  | --- |
|  | Zużycie energii nie więcej niż 3.00 kWh/24 h  | Tak/podać |  | 3,00 KWh/doba – 0 pkt Inne proporcjonalnie |
|  | Wymiary zewnętrzne nie mniejsze niż szerokość x głębokość x wysokość 77 x 98 x 193-196 ( wysokość regulowana za pomocą regulowanych nóżek) (+/- 5%) | Tak |  | --- |
|  | Automatyczne odszranianie | Tak |  | --- |
|  | Wymuszony obieg powietrza | Tak |  | --- |
|  | Drzwi pełne z zamkiem | Tak |  | --- |
|  |  wyświetlacz – temperatury zewnętrzny cyfrowy | Tak |  | --- |
|  | Optyczny i akustyczny alarm przekroczenia temperatury | Tak |  | --- |
|  | Alarm źle zamkniętych drzwi włączający się po 60 sekundach. | Tak |  | --- |
|  | Na wyposażeniu 7 szuflad na prowadnicach  | Tak |  | --- |
|  |  UPS . Czas potrzymania chłodziarki około 4 godzin | Tak |  | --- |
| **Lodówka na leki szt.9 (UF6)** |
|  | Pojemność nie mniejsza niż : brutto/netto 140/130 l. (+/- 5%) | Tak |  | --- |
|  | Wymiary zewnętrzne mm. (SxGxW) 597/615/820(+/- 5%) | Tak |  | --- |
|  | Zakres temperatur +3°C do+ 16°C | Tak |  | --- |
|  | Zmiana otwierania kierunku drzwi | Tak |  | --- |
|  | Dynamiczny system chłodzenia  | Tak |  | --- |
|  | Automatyczne odszranianie | Tak |  | --- |
|  |  Zużycie energii nie większe niż 0,75 KWh/doba | Tak/podać |  | 0,75 KWh/doba – 0 pkt Inne proporcjonalnie |
|  | Kolor obudowy - biały | Tak |  | --- |
|  | Sterowanie elektroniczne | Tak |  | --- |
|  | Wyświetlacz zewnętrzny cyfrowy | Tak |  | --- |
|  | Alarm optyczny i akustyczny | Tak |  | --- |
|  | Interfejs R 485 lub równoważny | Tak |  | --- |
|  | Złącze beznapięciowe | Tak |  | --- |
|  | Ilość półek min. 3 maksymalne obciążenie 45 kg. | Tak |  | --- |
|  | Zamek drzwi | Tak |  | --- |
|  | UPS podtrzymujący pracę lodówki na min. 4 godziny | Tak |  | --- |
| **Lodówko – zamrażarka Uf 7 szt. 1** |
|  | Pojemność brutto/ netto –361/345 l (+/- 5%) | Tak |  | --- |
|  | Wymiary zewn. w mm. ( SxGxW) -597/615/2003 (+/- 5%) | Tak |  | --- |
|  | Zużycie energii w ciągu 24 h –1,8kWh  | Tak/podać |  | 1,8 KWh/doba – 0 pkt Inne proporcjonalnie |
|  | Układ chłodzenia :chłodziarka –dynamiczny, zamrażarka –statyczny  | Tak |  | --- |
|  | Odszranianie : chłodziarka -automatyczne, zamrażarka –manualne  | Tak |  | --- |
|  | Zakres temperatury :chłodziarka –od +3 °C do +16°C zamrażarka -od -9 °C do -30 °C  | Tak |  | --- |
|  | Kolor obudowy biały, drzwi-pełne, materiał wnętrza –tworzywo sztuczne | Tak |  | --- |
|  | Rodzaj sterowania –elektroniczne  | Tak |  | --- |
|  | Wyświetlacz -zewnętrzny cyfrowy -tak,  | Tak |  | --- |
|  | Alarm dźwiękowy i optyczny  | Tak |  | --- |
|  | Interfejs RS 485 lub równoważny +styk dodatkowy | Tak |  | --- |
|  | Złącze beznapięciowe | Tak |  | --- |
|  | Na wyposażeniu zamek  | 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. |
|  | Certyfikaty producenta potwierdzające wprowadzenie systemu zarządzania produkcji zgodnego z dyrektywami i/lub normami dotyczącymi ekologii, energooszczędności | TAK/NIE |  | TAK – 1 pkt.NIE – 0 pkt. |

**WARUNKI GWARANCJI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR**
 | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Okres gwarancji dla wszystkich głównych składników oferty oraz 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 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 |  | --- |
|  | Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” =< 24 [godz.] | 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 w trakcie dostawy i instalacji  | Tak |  | --- |
|  | Szkolenia dla personelu technicznego (min. 2 osoby ) 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 |  | --- |
|  | Dokumentacja (lub tzw. lista kontrolna zawierająca wykaz części i czynności) dotycząca przeglądów technicznych w języku polskim (dostarczona przy dostawie)UWAGA - dokumentacja musi zapewnić co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, oraz przeglądów okresowych w standardzie wymaganym przez producenta | 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 |  | --- |