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

Załącznik nr …… do umowy

**Część 2**

**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)** |
|  | **Mieszadło do maści - mikser planetarny- model stołowy** | 1 |  |  |  |  |
|  | **Mieszadło magnetyczne**  | 1 |  |  |  |  |
|  | **Mieszadło mechaniczne** | 1 |  |  |  |  |
|  | **Mieszalnik (automatyczny mikser recepturowy)**  | 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**

**Mieszalniki**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Parametr** | **Parametr wymagany** | **Parametr Oferowany** | **Sposób oceny** |
|  | **Mieszadło do maści - mikser planetarny- model stołowy** | Tak |  | --- |
|  | Moc silnika min. 0,6 kW | Tak, podać |  | --- |
|  | 3 stałe prędkości | Tak, podać |  | 3 prędkości – 0 pktwięcej – 2 pkt |
|  | regulator prędkości pośrednich | Tak |  | --- |
|  | ergonomiczny przechył dzieży | Tak |  | --- |
|  | kontrola i regulacja prędkości podczas pracy miksera  | Tak |  | --- |
|  | jeden punkt instalacji dzieży | Tak |  | --- |
|  | osłona dzieży ze stali nierdzewnej | Tak |  | --- |
|  | gumowe podkładki pod stopy | Tak |  | --- |
|  | dzieża ze stali nierdzewnej o poj, 20 l (+/- 10%) | Tak |  | --- |
|  | dodatkowa dzieża 10 l (+/- 10%) | Podać |  | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
|  | mieszadło ze stali nierdzewnej  | Tak |  | ~~---~~ |
|  | rózga ze stali nierdzewnej  | Tak |  | --- |
|  | stół do montażu miksera | Tak |  | --- |
|  | **Mieszadło magnetyczne** -**1 szt.** | Tak |  | --- |
|  | Maksymalna mieszana objętość (H20): 20 litrów | Tak |  | --- |
|  | Zakres obrotów: do 1500 obr/min (+/- 10%) | Tak, podać |  | --- |
|  | Średnica blatu (stanowiska mieszającego): do 22cm (+/- 10%) lub 180 × 180 mm  | Tak, podać |  | --- |
|  | Zużycie mocy: max. 9 W | Tak/podać |  | 9 W – 0 pktmniej – 2 pkt |
|  | Zestaw mieszadełek magnetycznych PTFE o długości 30 - 80 mm; Samonagrzewanie płyty montażowej ;Moc grzewcza 1000 W. | Tak |  | --- |
|  | **Mieszadło mechaniczne- 1 szt.** | Tak |  | --- |
|  | prędkość [obr/min]: 50 - 2000 | Tak, podać |  | --- |
|  | max objętość [L]: 15 | Tak, podać |  | --- |
|  | max lepkość medium mieszanego [mPa s]: 10.000 | Tak, podać |  | --- |
|  | moc [W]: max. 60 | Tak/podać |  | 60 W – 0 pktmniej – 2 pkt |
|  | praca ciągła | Tak |  | --- |
|  | max moment obrotowy [N cm] 20 | Tak, podać |  | --- |
|  | Statyw o wymiarach: 460x1010x420 mm (+/-10%); średnica 34mm (+/-10%); odpowiedni zacisk mocowania głowicy | Tak, podać |  | --- |
|  | Mieszadło śmigłowe stalowe, czterołopatkow~~e,~~ średnica mieszadła 100 mm; średnica wału 8mm; długość wału 54 mm (+/-10%); | Tak, podać |  | --- |
|  | **Mieszalnik (automatyczny mikser recepturowy) szt. 1** | Tak |  | --- |
|  | Tryb pracy proces miksowania dokonywany samoczynnie ( wersja automatyczna) | Tak |  | --- |
|  | Zasilanie 230 V | Tak |  | --- |
|  | Wymiary: 300 x 300 x 650 mm (+/-10%); lub 255x240x550mm lub 255x211x512 mm. | Tak, podać |  | --- |
|  | Możliwość ustawienia czasu i prędkości obrotów | Tak |  | --- |
|  | Uzupełniające akcesoria: 4 mieszadła stałe do tub 15-30 ml ,50 ml, 100 ml, 200 ml oraz trzpień do tub 15- 100 ml | Tak |  | --- |
|  | Funkcja czopkarki | Tak |  | --- |
|  | Możliwość stosowania pojemników standardowych lub sterylnych | Tak |  | --- |
|  | Opcja podgrzewania składników przed i podczas mieszania | Tak |  | --- |
|  |  Atestowane pojemniki-tuby, końcówek dozujących, aplikatorów oraz form do czopków i globulek | 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 |  | --- |

**WARUNKI SERWISU**

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

**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  | Tak |  | --- |
|  | W cenie urządzenia znajduje się komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji | Tak |  | --- |