|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2.1 do SIWZ TP-305/22/ZS** |
| **ZESTAWIENIE PARAMETRÓW/ SPECYFIKACJA TECHNICZNA** |
| **Przedmiot zamówienia: mikroskop do oceny rozmazów krwi obwodowej**  |
| **Dla: Samodzielna Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej**  |
| **Producent: ………………………………………………………………………..****Dostawca: ………………………………………………………………………..****Oferowany model/typ: …….………………………………………………………………….****Rok produkcji (nie starszy niż 2022): ………………………………………………………………………...****Kraj pochodzenia: ...........................................................................** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  | **WYMAGANY** | **OFEROWANY** |
| **DOSTAWA, INSTALACJA I URUCHOMIENIE MIKROSKOPU DO OCENY ROZMAZÓW KRWI OBWODOWEJ I OSADÓW MOCZU WRAZ Z PRZEPROWADZENIEM SZKOLENIA PRACOWNIKÓW ZAMAWIAJĄCEGO** |
|  | Mikroskop do oceny rozmazów krwi obwodowej – 1 szt. | TAK |  |
|  | Minimum 5 – pozycyjny kodowany uchwyt rewolwerowy manualny – 1 szt. | TAK |  |
|  | Menedżer oświetlenia z opcja zapamiętywania ustawień natężenia światła dla każdego z 5 obiektywów. | TAK |  |
|  | LED – owe źródło światła o mocy odpowiadającej oświetlaczowi halogenowemu o mocy minimum 30 W. | TAK |  |
|  | Obiektywy o długości optycznej 45mm, korygowane na nieskończoność – 4 szt.:* plan achromat obiektyw 10x. Odległość czołowa min. 10,5 mm, apertura numeryczna min. 0,25. Korekcja na dowolnej grubości szkiełko nakrywkowe
* plan achromat obiektyw20x. Odległość czołowa min. 1,0 mm, apertura numeryczna min. 0,40, korekcja na szkiełko nakrywkowe 0,17 mm
* plan achromat obiektyw 40x. Odległość czołowa min. 0,5 mm, apertura numeryczna min. 0,6, korekcja na szkiełko nakrywkowe 0,17mm
* plan achromat obiektyw 100x, imersyjny. Odległość czołowa min. 0,13 mm, apertura numeryczna regulowana.
 | TAK |  |
|  | Baza mikroskopu do obserwacji w świetle odbitym i przechodzącym. | TAK |  |
|  | Współosiowe pokrętła ruchu zgrubnego i dokładnego z manualnym mechanizmem przesuwu stolika w osi Z. | TAK |  |
|  | Zakres przesuwu: przesuw zgrubny 15mm/obrót, przesuw dokładny 100 um/obrót, dokładność 1um. | TAK |  |
|  | Mechaniczny stolik przedmiotowy z bezzębatkowym mechanizmem ruchów krzyżowych – 1 szt.  | TAK |  |
|  | Obrotowy w zakresie min. 240°. | TAK |  |
|  | Prawostronne nisko położone pokrętło napędowe. | TAK |  |
|  | Osłonięty mechanizm oporowy ruchów krzyżowych. | TAK |  |
|  | Zakres ruchów krzyżowych min. 75x50 mm. | TAK |  |
|  | Mechanizm blokady dowolnego położenia stolika. | TAK |  |
|  | Pokrętła regulacji intensywności oświetlenia umieszczone w przedniej części statywu. | TAK |  |
|  | Oświetlacz do światła przechodzącego wg systemu Koehlera z polem widzenia min. FN=26,0. | TAK |  |
|  | Uchylna nasadka dwuokularowa, kąt nachylenia regulowany w zakresie 5 – 35° – 1 szt. | TAK |  |
|  | Okular o polu FN min. 22 – 2 szt. | TAK |  |
|  | Okular z regulacją ostrości w zakresie +/- 5 dioptrii, liczba polowa (FN22) – 1 szt. | TAK |  |
|  | Kondensor współdziałający z obiektywami o powiększeniach w zakresie 2x do 100x, bez uchylnej soczewki – 1 szt. | TAK |  |
|  | Podwójny uchwyt dla jednego lub dwóch preparatów, lewostronny element dociskowy – 1 szt. | TAK |  |
|  | Pokrowiec – 1 szt. | TAK |  |
|  | Przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, nie powystawowy, wolny od wad fizycznych, prawnych oraz nieobciążony prawami osób trzecich. | TAK |  |
| **II** | **GWARANCJA I SERWIS** |
|  | Okres gwarancji 36 miesięcy. Gwarancja liczona od daty uruchomienia sprzętu potwierdzonego podpisaniem „Protokół instalacji i uruchomienia sprzętu wraz z przeprowadzonym szkoleniem/instruktażem" | TAK, podać |  |
|  | Podpisane oryginały protokołów: zdawczo-odbiorczy z dostawy i odbioru sprzętu oraz instalacji i uruchomienia sprzętu wraz z przeprowadzonym szkoleniem /instruktażem Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do Sekcji Gospodarki Aparaturowej (dział Zakupy) w dniu uruchomienia sprzętu lub dołączyć do faktury | TAK |  |
|  | O każdym wypadku wadliwej pracy sprzętu Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie za pośrednictwem faksu, maila lub bezpośrednio inżyniera serwisowego telefonicznie | TAK, podać | Firma/ Imię i Nazwisko :….tel:..... / email…… |
|  | Przeglądy gwarancyjne zgodnie z dokumentacją producenta w okresie obowiązywania gwarancji, dokonywane na koszt Wykonawcy, po uprzednim uzgodnieniu terminu z Użytkownikiem.Podać liczbę i częstotliwość przeglądów zalecaną przez producenta dla 1 roku okresu gwarancyjnego. Podać dokładny zakres przeglądu technicznego z wyszczególnieniem wszystkich czynności.Czy producent wymaga części zalecanych do wymiany w trakcie przeglądu i konserwacji (jeśli dotyczy). | TAKTAKTAK – jeśli dotyczyDotyczy/nie dotyczy |  |
|  | Okres gwarancji zakończony zostanie przeglądem oraz wydaniem pisemnego orzeczenia dotyczącego stanu technicznego sprzętu. | TAK |  |
|  | Dla zakupionego sprzętu (poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji) Wykonawca obowiązany jest założyć Paszport Techniczny W paszporcie Dostawca/Wykonawca wypełnia:1. Strona tytułowa:
* Nazwa sprzętu
* Nazwa placówki
1. Strona pierwsza zatytułowana KARTA TECHNICZNA
* Nazwa sprzętu
* Typ
* Nr (seryjny)
* Firma – dostawca
* Producent
* Rok produkcji
* Data zakupu
* Data uruchomienia / rozpoczęcia eksploatacji
* Sprzęt znajduje się w dyspozycji działu
1. Spis dokumentacji technicznej dostarczonej wraz z sprzętem (instrukcja obsługi, instrukcja serwisowa, instrukcja mycia/sterylizacji itp.)
2. Datę przeglądu
3. Wyposażenie i części zamienne dostarczone wraz ze sprzętem
4. Uwagi (jeśli dotyczy)
 | TAK |  |
|  | Uzgodniony z Użytkownikiem harmonogram przeglądów Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do Sekcji Gospodarki Aparaturowej (Zakupy) w dniu uruchomienia sprzętu lub dołączyć do faktury. | TAK |  |
|  | Po przeglądzie Wykonawca wystawi protokół/certyfikat dopuszczający sprzęt do eksploatacji i dokona wpisu do Paszportu Technicznego oraz poda termin kolejnego przeglądu. | TAK |  |
|  | W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego usuwania usterek i wad, jakie wystąpią w działaniu sprzętu, których przyczyną są wady tkwiące w dostarczonym sprzęcie. | TAK |  |
|  | Czas reakcji\*serwisu gwarancyjnego nie dłuższy niż 24 godziny od chwili zgłoszenia awarii w dzień roboczy, tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | TAK |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia usterek i wad sprzętu w terminie do 3 dni roboczych od czasu ich zgłoszenia, tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | TAK |  |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji (liczbę dni wyłączenia z eksploatacji każdorazowo potwierdza inżynier serwisowy Wykonawcy dokonując odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym sprzętu) oraz poda termin kolejnego przeglądu wraz z nowym terminem zakończenia gwarancji.  | TAK |  |
|  | W przypadku wadliwego działania sprzętu po 3 naprawach gwarancyjnych tego samego elementu Wykonawca jest zobowiązany do wymiany tego elementu na fabrycznie nowy. | TAK |  |
|  | W przypadku wykonania naprawy - potwierdzeniem wykonania usługi będzie protokół z naprawy/karta pracy serwisu, podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego oraz wpis do Paszportu Technicznego określający status sprzętu: sprzęt sprawny gotowy do udzielania świadczeń medycznych, sprzęt sprawny warunkowo (podać warunek), sprzęt niesprawny. | TAK |  |
|  | 1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych przez okres 10 (dziesięciu) lat od od podpisania "Protokołu instalacji i uruchomienia sprzętu wraz z przeprowadzonym szkoleniem/instruktażem"

. | TAK |  |
|  | Lista serwisów po gwarancyjnych. | TAK, podać | Firma/ Imię i Nazwisko :….tel:..... / email…… |
| **III** | **SZKOLENIE INSTRUKTAŻOWE** |  |  |
| 1. | Wykonawca przeprowadzi szkolenie instruktażowe pracowników Zamawiającego na własny koszt, w zakresie podstawowej obsługi sprzętu. Przeprowadzony instruktaż (min. 3 osoby) udokumentowany zostanie stosownym zaświadczeniem.Lista osób przeszkolonych potwierdzona podpisem uczestników szkolenia oraz organizatora wraz z protokołem odbioru zostanie dołączona do faktury. | TAKTAK |  |
| 2. | Szkolenie instruktażowe zostanie przeprowadzone zostanie przed uruchomieniem i oddanie do eksploatacji sprzętu. | TAK |  |
| **IV** | **DOKUMENTACJA** |  |  |
| 1. | Wraz ze sprzętem Wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim -kartę gwarancyjną,-instrukcję obsługi,-harmonogram przeglądów,-listę dostawców części zamiennych,-listę części wymienianych w trakcie przeglądów i konserwacji, (jeśli dotyczy)-folder z dokładnymi parametrami technicznymi,- instrukcję serwisową – dokumentację techniczno-ruchową wraz szczegółowym wykazem czynności, testy bezpieczeństwa i funkcjonalne-instrukcję konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji - jeśli ma zastosowanie-uzupełniony wpisami Paszport Techniczny, zgodnie z wymaganiami ustawy o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)- protokół odbioru z numerem seryjnym urządzenia z wpisem, że urządzenie jest sprawne i dopuszczone do eksploatacji oraz z datą następnego przeglądu zgodnie z wymaganiami ustawy o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy) | TAK |  |
| 2. | Wraz z urządzeniem Wykonawca dostarczy do Sekcji Gospodarki Aparaturowej następujące dokumenty w formie elektronicznej w języku polskim na adres dga@coi.pl:- harmonogram przeglądów/walidacji kalibracji podczas trwania gwarancji i po jej zakończeniu wg. wskazań producenta, zgodnie z wymaganiami ustawy o wyrobach medycznych -instrukcję obsługi,- instrukcję serwisową oraz szczegółowy wykaz czynności, testy bezpieczeństwa i funkcjonalne- certyfikaty zgodzie z rozdziałem V |  |  |
| **V** | **ŚWIADECTWA, CERTYFIKATY I INNE WYMAGANE DOKUMENTY** |  |  |
| 1. | Zaoferowany przedmiot zamówienia posiada oznaczenie CE oraz aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U z 2022.973) | TAK, jeśli dotyczy |  |
| 2. | Materiały producenta potwierdzające/określające parametry oferowanego przedmiotu zamówienia np. foldery, opisy techniczne, katalogi).Dokumenty wystawione w innym języku niż polski wymaga tłumaczenia.  | TAK |  |
| **VI** | **INNE** |  |  |
| 1. | Wykonawca oświadcza, że zestaw zawiera wszystkie akcesoria niezbędne do uruchomienia sprzętu.  | TAK, jeśli dotyczy |  |
| 2. | Inne wymagania instalacyjne (media) niezbędne do poprawnego działania sprzętu (np. sprężone powietrze, sieć komputerowa LAN, klimatyzacja itp.) (jeśli dotyczy) | TAK, jeśli dotyczy |  |

**\*) Przez „czas reakcji” należy rozumieć czas, w którym serwisant, po otrzymaniu zgłoszenia, stawi się w siedzibie użytkownika i przystąpi do niezwłocznego usunięcia usterek.**

Informacja dla Wykonawcy:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Formularz oferty musi być opatrzony, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód) i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę