****

**PARAMETRY TECHNICZNE, SPECYFIKACJA CENOWA**

*„Zakup sprzętu do diagnostyki patomorfologicznej dla Narodowego Instytutu Onkologii*

*im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Gliwicach*

**ZADANIE 4 – PROCESOR TKANKOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Wartość wymagana** | **Parametry oferowane (należy potwierdzić spełnienie wymagań poprzez „TAK” a tam gdzie to wymagane tj. „Tak, podać” podać konkretnie zaoferowane parametry** |
| **Informacje ogólne** | | | |
|  | Producent/kraj | TAK,  *podać* | Producent\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kraj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Model/Typ | TAK,  *podać* | Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Typ ( jeżeli posiada, w przypadku gdy nie posiada wpisać nie posiada)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe (rok produkcji nie wcześniej niż 2024), kompletne i gotowe do użycia – bez dodatkowych nakładów finansowych ze strony Zamawiającego | TAK,  *podać* |  |
|  | Urządzenie zgodne z Rozporządzeniem 2017/746 w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro (IVDR) bądź zgodne z Dyrektywą Rady 98/79/WE (IVDD) wraz z późniejszymi przepisami przejściowymi, potwierdzone deklaracją zgodności i/lub certyfikatem CE (w zależności od klasy wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro) oraz stosownymi oświadczeniami (jeśli wymaga) | TAK,  / złożyć wraz z ofertą. Dokumenty wystawione  w j. obcym składa się wraz z tłumaczeniem na  j. polski |  |
| **Parametry podstawowe** | | | |
|  | Pojemność min. 300 kasetek | TAK  *podać* |  |
|  | Pojemność butli odczynnikowych min. 5 l | TAK,  *podać* |  |
|  | Trzy stacje parafinowe podgrzewane z niezależnie programowaną temperaturą min. od 45 do 65°C o pojemności min. 5,5 litrów każda | TAK,  *podać* |  |
|  | Stacje parafinowe wyposażone w miejsce na pojemnik jednorazowego użytku na zużytą parafinę | TAK |  |
|  | Komora w kształcie cylindrycznym zamykana pokrywą | TAK |  |
|  | Pokrywa komory wyposażona w szklane okno umożliwiające wizualną kontrolę przebiegu procesu | TAK |  |
|  | Komora reakcyjna wyposażona w czujniki poziomu cieczy umożliwiająca napełnianie komory w trzech poziomach odczynnika w zależności od ilości próbek | TAK |  |
|  | Komora wyposażona w czujnik przepełnienia | TAK |  |
|  | Komora wyposażona w system odciągu oparów wraz z filtrem, uruchamiający się automatycznie po otwarciu pokrywy | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w system mechanicznego obrotowego ruchu kosza na kasetki | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w zestaw koszy do układania uporządkowanego i kosz do luźnego układania kasetek mogącego pomieścić kasetki typu Super Mega o wymiarach 75x54x19 mm | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w kolorowy ekran dotykowy z interfejsem użytkownika w języku polskim | TAK |  |
|  | Kontrola stężenia alkoholu bazująca na pomiarze jego ciężaru właściwego | TAK |  |
|  | Możliwość dowolnego definiowania wymiany odczynników w cyklu tygodniowym lub ilościowym niezależnie dla każdej grupy odczynników | TAK |  |
|  | Wstępne podgrzewanie odczynników min. do 35°C | TAK  *podać* |  |
|  | System automatycznej rotacji odczynników odbywający się w trakcie trwania programu, nie zaburzający jego działania | TAK |  |
|  | Wbudowane na stałe 9 butli na odczynniki, w tym 6 na alkohol i 3 na ksylen (lub odczynniki do procesu bezksylenowego) niedostępnych dla użytkownika | TAK |  |
|  | System automatycznej wymiany odczynnika na nowy w trakcie trwania procesu bez konieczności przerywania rozpoczętego programu | TAK |  |
|  | Dwa stanowiska na formalinę (lub inny utrwalacz) wyposażone w dostępne dla użytkownika butle odczynnikowe z możliwością stosowania 5 litrowych ogólnodostępnych kanistrów, w których dostarczane są odczynniki | TAK |  |
|  | Dwa stanowiska do wymiany odczynników wyposażone w butle z możliwością stosowania 5 litrowych ogólnodostępnych kanistrów, w których dostarczane są odczynniki | TAK |  |
|  | Trzy stanowiska na odczynniki płuczące wyposażone w 5 litrowe butle z możliwością stosowania dwóch 5 litrowych ogólnodostępnych kanistrów, w których dostarczane są odczynniki | TAK |  |
|  | Miejsce przechowywania odczynników w urządzeniu wyposażone w odciąg oparów wraz z filtrami z możliwością podłączenia do zewnętrznego odciągu | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w jedno złącze USB w celu archiwizacji programów i ustawień użytkownika | TAK |  |
|  | Możliwość zaprogramowania czasu infiltracji w zakresie od 1 min. do 99 godzin 59 min | TAK |  |
|  | Możliwość zaprogramowania włączenia próżni w komorze niezależnie dla każdego odczynnika | TAK |  |
|  | Możliwość zaprogramowania czasu odsączania niezależnie dla każdego odczynnika | TAK |  |
|  | Możliwość zaprogramowania temperatury w komorze niezależnie dla każdego odczynnika | TAK |  |
|  | Graficzne odwzorowanie temperatury, ciśnienia, jakości alkoholu oraz poziomu zapełnienia komory na ekranie | TAK |  |
|  | Możliwość dołożenia kasetek do już rozpoczętego programu na każdym etapie | TAK |  |
|  | Wbudowany zasilacz awaryjny UPS umożliwiający normalną pracę urządzenia w chwili przerwy w dostawie energii elektrycznej umożliwiający utrzymanie parafiny w stanie ciekłym w stacjach parafinowych | TAK |  |
|  | System awaryjnego otwarcia pokrywy w przypadku awarii urządzenia | TAK |  |
|  | Układ kontroli filtrów | TAK |  |
|  | W zestawie: koszyk do układania zorganizowanego na min. 222 kasetki, koszyk do układania luźnego na min. 300 kasetek, koszyk do układania zorganizowanego na min. 300 kasetek | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w kółka umożliwiające jego przemieszczanie | TAK |  |
|  | Wymiary 700 x 550 x 1350 mm (szer x gł x wys) +/- 10% | TAK,  *podać* |  |
|  | Waga urządzenia bez odczynników max. 125 kg | TAK,  *podać* |  |
| **Gwarancja i serwis** | | | |
|  | Gwarancja 24 miesiące | TAK,  *podać* |  |
|  | Przegląd/y w okresie gwarancji zgodnie z wymaganiami producenta wraz ze wszystkimi materiałami niezbędnymi do wykonania przeglądu (min. 2 przeglądy) | TAK,  *podać częstotliwość* |  |
|  | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem w formie papierowej | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu w zakresie obsługi i konserwacji zapewniające bezpieczną i prawidłową pracę z urządzeniem zgodnie z wymaganiami producenta | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu technicznego z zakresu obsługi technicznej i konserwacji | TAK |  |

**Wymagane parametry techniczne określone przez Zamawiającego powyżej w niniejszym druku są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.**

**SPECYFIKACJA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Procesor tkankowy z wyposażeniem opisanym powyżej | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Dostawa, instalacja, szkolenia w zakresie obsługi | komplet | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  | ----- |  |

W przypadku gdy w ramach danej pozycji specyfikacji cenowych, zastosowanie ma więcej niż jedna stawka podatku VAT, wymaga się wyceny osobno dla każdego elementu przedmiotu zamówienia objętego daną stawką podatku VAT

**Obliczoną wartość brutto należy przenieść do interaktywnego formularza oferty**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Nazwa i dane adresowe Wykonawcy***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość)

*Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

**Uwaga: Podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny.**