**Zadanie 2 - Parametry techniczne drukarki do szkiełek mikroskopowych**

Nazwa oferowanego urządzenia:……………………………………………………………….

Typ: ………..………. Model: ………………………Rok produkcji( nie starszy niż 2025r.)……………...

Producent:………………………………………… Numer katalogowy:…………………………...

Kraj pochodzenia: …………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymagań** | **Parametry wymagane** | **Oferowany parametr podać TAK/NIE** |
|  | **Charakterystyka** |  |  |
| 1. | Bezpośredni nadruk na szkiełku podstawowym (na lakierowanym polu do opisu) | Tak,  warunek bezwzględny |  |
| 2. | Nadruk na szkiełko podstawowe przy zastosowaniu taśmy termotransferowej | Tak,  warunek bezwzględny |  |
| 3. | Możliwość stosowania różnych metod znakowania (kody kreskowe, kody 2 D, opisy, znaki specjalne, numeracja indywidualna) | Tak,  warunek bezwzględny |  |
| 4. | Odporność na odczynniki stosowane w procesie przeprowadzania materiału | Tak,  warunek bezwzględny |  |
| 5. | Jakość druku 300 dpi | Tak,  warunek bezwzględny |  |
| 6. | Automatyczne przenoszenie danych po zeskanowaniu kasetki na szkiełko | Tak,  warunek bezwzględny |  |
| 7. | Maksymalny czas nadruku jednego szkiełka do 5 sekund | Tak,  warunek bezwzględny |  |
| 8. | Drukarka drukuje na szkiełkach z lakierowanym polem, wszystkich dostępnych producentów ( szkiełka zgodne z normą ISO lub równoważną dotyczącą wymiarów szkiełek : 26 x 76 x 1mm/ 25 x 75 x 1 mm) | Tak,  warunek bezwzględny |  |
| 9. | Nadruk termotransferowy – czarny | Tak,  warunek bezwzględny |  |
| 10. | Dotykowy kolorowy ekran z jasnoniebieskim, niemęczącym wzroku tłem, pozwalający na szybką i łatwa obsługę drukarki | Tak,  warunek bezwzględny |  |
| 11. | Drukarka posiada podłączenie WI- FI pozwala to na szybką aktualizację oprogramowania (np. przy korzystaniu z większej ilości drukarek na pracowni) | Tak,  warunek bezwzględny |  |
| 12. | Gniazdo Ethernet, 2 gniazda USB | Tak,  warunek bezwzględny |  |

**WYMAGANIA DODATKOWE DOT.OFEROWANEGO SPRZĘTU.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymogi** | | **Wypełnia Oferent** |
| 1. | Sprzęt w całości fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2025r. | Tak |  |
| 2. | Posiadanie autoryzowanego serwisu na terenie Polski. Proszę podać nazwę i adres firmy oraz formę zgłoszenia ( elektronicznie /pisemnie) Czas reakcji serwisu max. 72 godziny.  Wykonawca po dostawie i montażu przeszkoli personel w zakresie użytkowania, dezynfekcji, sterylizacji i konserwacji dostarczonego sprzętu.  Zapewnienie sprzętu zastępczego na czas usuwania awarii/ wady/ napraw | Tak, podać |  |
| 3. | Zapewnienie dostępności części i akcesoriów na min. 10 lat | Tak |  |
| 4. | Okres gwarancji min. 24 miesiące licząc od daty podpisania protokołu odbioru, przeglądy okresowe w ramach wynagrodzenia umownego (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji min. 1 w roku lub zgodnie z zaleceniami producenta - w przypadku przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta należy przy dostawie dostarczyć potwierdzone za zgodność z oryginałem pismo z zaleceniami producenta; zapewnienie świadczenia serwisu gwarancyjnego przez autoryzowany serwis producenta lub jego przedstawiciela na terenie Polski. | Tak |  |
| 5. | Dodatkowo wymaga się załączenia karty katalogowej lub materiałów informacyjnych producenta w języku polskim lub angielskim | Tak |  |

Wykonawca winien przedstawić opis oferowanego urządzenia, podając jego typ, nazwę oraz charakterystykę – w odniesieniu do każdego wyżej opisanego parametru – w języku polskim.

**Oświadczam,** że oferowany przedmiot zamówienia posiada w/w parametry, jest kompletny i do jego  
funkcjonowania nie jest potrzebny zakup dodatkowych elementów.  
**Oświadczam,** że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i nie był urządzeniem  
demonstracyjnym i powystawowym.

**Uwagi:**

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

\* Dokument składany w formie elektronicznej należy podpisać w sposób opisany w OWZ