1. Załącznik Nr 1 do SWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZADANIE 1- UNIWERSALNA WIRÓWKA LABORATORYJNA, WERSJA Z CHŁODZENIEM, PROGRAMOWALNA DO DIAGNOSTYKI GRUŹLICY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA WYKONAWCA**  **Dane oferowanego przedmiotu zamówienia:**  **UNIWERSALNA WIRÓWKA LABORATORYJNA, WERSJA Z CHŁODZENIEM, PROGRAMOWALNA DO DIAGNOSTYKI GRUŹLICY**  …………….………..…………..………………………………………………………...…..….  Producent/kraj pochodzenia……………………….……………………..………..…….……  Typ/model/seria…………………………….…………………………………………………………  Rok produkcji 2023 | | | |
| **Lp.** | * 1. **Opis parametrów** | **Parametry techniczne wymagane** | **Parametry techniczne oferowane** |
| 1. | Sterowanie mikroprocesorowe, silnik bezszczotkowy | TAK |  |
| 2. | Pojemność wirówki ≥4 x 750ml | TAK, PODAĆ |  |
| 3. | Maks. szybkość obrotowa dla najszybszego rotra ≥16 000 rpm  maks. przyspieszenie j/w. ≥ 24 328 x g | TAK, PODAĆ |  |
| 4. | Regulacja obrotów w zakresie co najmniej od 200 rpm z krokiem co 10rpm | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Co najmniej 10 profili rozpędzania i hamowania lub wybór opcji samoczynnego zatrzymania rotora | TAK, PODAĆ |  |
| 6. | Wydajny system chłodzenia w zakresie temperatur od co najmniej -20st.C z krokiem co 1 stopień.  Obecna funkcja wstępnego chłodzenia (bez wirowania) | TAK |  |
| 7. | Automatyczny wskaźnik niezrównoważenia rotora, identyfikacji rotora | TAK |  |
| 8. | Funkcja zapisywania programów użytkownika, | TAK |  |
| 9. | Regulacja czasu pracy w zakresie: od 10s do 99h 59min lub praca ciągła | TAK |  |
| 10. | Programowany sygnał dźwiękowy po zakończeniu wirownia | TAK |  |
| 11. | Pokrywa wirówki otwierana ze wspomaganiem | TAK |  |
| 12. | Dla szybkiego i wygodnego odczytu parametrów wirówka musi być wyposażana w 4 segmentowy wyświetlacz wraz z dedykowany przyciskiem pod każdym segmentem dla następujących parametrów:  - nr rotora, prędkość wirownia (rpm) oraz przyspieszenie ( rcf)/x g  - stopień przyspieszania i hamowania  - temperatura zadana oraz aktualna  - czas wirowania | TAK |  |
| 13. | Wymiary wirówki nie większe jak:  75 x 40 x 68cm ( szer x wys x gł )  Waga wirówki ≤ 115kg | TAK |  |
| 14. | Poziom hałasu przy maks. obrotach <65dBA | TAK, PODAĆ |  |
| 15. | Zasilanie - 230V/50Hz | TAK |  |
| 16. | Rotor do wirówki  o następującej charakterystyce:  -rotor wychylny  maks. prędkość obrotowa ≥4 500 rpm  maks. przyspieszenie ≥ 4 200 x g  temp. przy maks. obrotach: ≤2 st.C  czas rozpędzania rotora do maksymalnych obrotów: ≤90s | TAK |  |
| 17. | - adaptery instalowane bezpośrednio do rotora, szt. 4  poj. min 7 x 50ml (każdy)  na probówki typu Falcon  łączne w jednym wirowaniu 28 probówek 50ml/Falcon | TAK |  |
| **Wymagania dodatkowe:**  *(np. okres gwarancji, certyfikaty, itp.)* | | |  |
| 1. | Okres gwarancji 24/36/60 miesięcy | TAK, PODAĆ |  |
| 2. | Gwarancja produkcji części zamiennych minimum 10 lat | TAK |  |
| 3. | Czas reakcji serwisowej 24 godz. od zgłoszenia awarii (mail, tel.) | TAK |  |
| 4. | Czas na naprawę usterki do 5 dni roboczych od zgłoszenia awarii, a w przypadku potrzeby sprowadzenia części zamiennych do 10 dni roboczych | TAK |  |
| 5. | W ramach ceny: przeglądy w okresie gwarancji (zgodnie z wymogami producenta, nie mniej niż 1 rocznie) | TAK |  |
| 6. | Wraz z dostawą komplet materiałów dotyczących instalacji urządzenia | TAK |  |
| 7. | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie drukowanej lub elektronicznej (pendrive lub płyta CD) | TAK |  |
| 8. | Szkolenie personelu Zamawiającego | TAK |  |

Wykonawca oświadcza, że zaoferowana wirówka jest fabrycznie nowa, wolna od wad fizycznych i prawnych, jest niepowystawowa, nierekondycjonowana i jest objęta gwarancją producenta, a także spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022.974 ze zmianami), zgodne z międzynarodowymi normami bezpieczeństwa EN i posiada deklarację CE.

Wykonawca oświadcza również, że w/w urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, a także gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

........................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Zadanie 2 - UNIWERSALNA WIRÓWKA LABORATORYJNA, PROGRAMOWALNA DO BADAŃ ANALITYCZNYCH MOCZU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA WYKONAWCA**  **Dane oferowanego przedmiotu zamówienia:**  **UNIWERSALNA WIRÓWKA LABORATORYJNA, PROGRAMOWALNA DO BADAŃ ANALITYCZNYCH MOCZU**  …………….………..…………..………………………………………………………...…..….  Producent/kraj pochodzenia……………………….……………………..………..…….……  Typ/model/seria…………………………….…………………………………………………………  Rok produkcji 2023 | | | |
| **Lp.** | * 1. **Opis parametrów** | **Parametry techniczne wymagane** | **Parametry techniczne oferowane** |
| 1. | Silnik indukcyjny | TAK |  |
| 2. | Pojemność wirówki 4x5-15ml | TAK, PODAĆ |  |
| 3. | Zakres obrotów 300 ÷ 4 500, krok 100 RPM | TAK |  |
| 4. | Regulacja obrotów | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Zasilanie230V 50/60Hz; 100V, 110V, 120V, 127V 50/60Hz | TAK |  |
| 6. | Sygnalizacja niewyważenia | TAK |  |
| 7. | Blokada pokrywy podczas wirowania, blokada startu przy otwartej pokrywie, awaryjne otwieranie pokrywy | TAK |  |
| 8. | Funkcja zapisywania programów użytkownika, | TAK,PODAĆ |  |
| 9. | Regulacja czasu pracy 1min. ÷ 99min. krok 1min., praca ciągła, praca w trybie „short” | TAK |  |
| 10. | Efektywny system wentylacji | TAK |  |
| 11. | Dla szybkiego i wygodnego odczytu parametrów wirówka musi być wyposażona w wyświetlacz dla parametrów:  - prędkość wirownia (rpm) oraz przyspieszenie ( rcf)/x g  - stopień przyspieszania i hamowania  - czas wirowania | TAK |  |
| 12. | Wymiary wirówki nie większe jak: 380 x 430 x 540mm [HxWxD  Waga wirówki ~45 kg | TAK |  |
| 13. | Poziom hałasu przy maks. obrotach <65dBA | TAK, PODAĆ |  |
| 14. | Zasilanie - 230V 50/60 Hz | TAK |  |
| 15. | Rotor do wirówki  o następującej charakterystyce:  -rotor horyzontalny 4x200 ml  maks. prędkość obrotowa ≥4 500 rpm/ 3600xg | TAK |  |
| 16. | Zawieszki 4 x 5-15, komplet z pojemnikami ø 13-17mmx 70-120 mm, podkładki redukujące głębokość wraz z wkładkami redukującymi średnicę | TAK |  |
| **Wymagania dodatkowe:**  *(np. okres gwarancji, certyfikaty, itp.)* | | |  |
| 1. | Okres gwarancji 24/36/60 miesięcy | TAK, PODAĆ |  |
| 2. | Gwarancja produkcji części zamiennych minimum 10 lat | TAK |  |
| 3. | Czas reakcji serwisowej 24 godz. od zgłoszenia awarii (mail, tel.) | TAK |  |
| 4. | Czas na naprawę usterki do 5 dni roboczych od zgłoszenia awarii, a w przypadku potrzeby sprowadzenia części zamiennych do 10 dni roboczych | TAK |  |
| 5. | W ramach ceny: przeglądy w okresie gwarancji (zgodnie z wymogami producenta, nie mniej niż 1 rocznie) | TAK |  |
| 6. | Wraz z dostawą komplet materiałów dotyczących instalacji urządzenia | TAK |  |
| 7. | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie drukowanej lub elektronicznej (pendrive) | TAK |  |
| 8. | Szkolenie personelu u Zamawiającego | TAK |  |

Wykonawca oświadcza, że zaoferowana wirówka jest fabrycznie nowa, wolna od wad fizycznych i prawnych, jest niepowystawowa, nierekondycjonowana i jest objęta gwarancją producenta, a także spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022.974 ze zmianami), zgodne z międzynarodowymi normami bezpieczeństwa EN i posiada deklarację CE.

Wykonawca oświadcza również, że w/w urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, a także gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

........................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy