**Załącznik nr 1B – opis przedmiotu zamówienia miot zamówienia (złożyć z ofertą)**

**Dotyczy postępowania o udzielnie zamówienia publicznego pn.: dostawa automatycznej nakrywarki szkiełek, w ilości 1 szt.**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

(szczegółowy opis przedmiotu zamówienia)

**Tabela 1. Zestawienie parametrów wymaganych (granicznych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PARAMETRY** | **WYMOGI**  **(warunki/parametry graniczne)** | **ODPOWIEDŹ WYKONAWCY:**  **TAK/NIE**  **(parametry oferowane - opisać)** |
| **Informacje ogólne** | | | |
| 1 | Producent/kraj | Podać |  |
| 2 | Model/typ | Podać |  |
| **3.** | **Nr katalogowy** |  |  |
| **4.** | **Rok produkcji** |  |  |
| **I** | **Parametry ogólne** |  |  |
|  | Czujnik załamania światła | TAK |  |
|  | **Automatyczna nakrywarka szkiełek mikroskopowych histologicznych kompatybilna z barwiarką histologiczną st5010 xl leica o sn:5857 będąca w posiadaniu Zamawiającego** | **TAK** |  |
|  | Czas wykonania preparatu 9s/szkiełko ±1s | TAK/podać |  |
|  | Min 250ml pojemnik na medium | TAK |  |
|  | System transferu preparatu z barwiarki „Leica ST5010 XL” | TAK |  |
|  | Współpraca z różnymi uchwytami szkiełek | TAK/podać |  |
|  | Współpraca z szkiełkami 22÷24mm x 40÷60mm | TAK |  |
| **II** | **INNE** |  |  |
|  | Przeglądy techniczne (należy podać częstotliwość przeglądów  w przypadku wymaganych przeglądów technicznych ) | Podać/opisać |  |
|  | DTR w języku polskim i angielskim w formie pisemnej i elektronicznej (PDF) | TAK (wraz z dostawą urządzenia) |  |
|  | Autoryzacja producenta na serwis urządzeń w Polsce w wersji elektronicznej (PDF) na podstawie  ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych | TAK/PRZEDSTAWIĆ DOKUMENT AUTORYZACJI (wraz z dostawą urządzenia) |  |
|  | Wykaz autoryzowanych przedstawicieli serwisowych adres telefon mail | Podać/opisać |  |

**Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.**

**Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku w oferowanym asortymencie i spowoduje odrzucenie oferty.**

**Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.**

**Wykonawca oświadcza, że zaproponowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w SWZ, wymienione w tabeli.**

**Informacja dla Wykonawcy**

Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę załącznikiem nr 1 obejmujący przedmiot zamówienia ( tabele) należy dołączyć do oferty.

Do opisu należy dołączyć dokumenty potwierdzającymi spełnienie parametrów wymaganych – granicznych określonymi przez zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1B) tj.: **z wyciągi z oryginalnych instrukcji, ulotki, katalogi, specyfikacje techniczne producenta i innych dokumentów równoważnych. Zamawiający prosi o zaznaczenie, której pozycji z parametrów wymaganych – granicznych dotyczy opis.**