**Załącznik nr 3.2 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia – Dostawa z wniesieniem i instalacją aparatury specjalnej wraz z przeszkoleniem personelu w ramach projektu pn. Budowa Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego w Poznaniu - centrum medycyny interwencyjnej (etap I CZSK) zgodnie z następującymi minimalnymi parametrami technicznymi:**

**Część 2: System do wykonywania badań śródoperacyjnych – 1 sztuka**

**Oferuję (należy podać dla każdego oferowanego sprzętu z poniższych pozycji)::**

Model/typ

Producent/kraj

Rok produkcji (nie starszy niż 2023) ………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania:** | **Sposób oceny** | **Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę potwierdzające wymagania Zamawiającego (należy uzupełnić wszystkie wymagane pola podając parametry oferowanego produktu lub wpisać TAK)** |
|  | **System do przymrażania materiału oraz przeprowadzania i wybarwiania preparatów składający się z dwóch urządzeń.** | **TAK** |  |
|  | **Urządzenie do przeprowadzania i wybarwiania preparatów** | **TAK** |  |
|  | Możliwość wykonania pełnego procesu: utrwalenie, odwodnienie, prześwietlenie oraz barwienie H&E maksymalnie w 4 minuty | TAK, podać |  |
|  | Koszyk mieszczący 6 preparatów: możliwość barwienia do 12 preparatów przy wykorzystaniu ciągłości pracy urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozpoczęcia kolejnego barwienia w trakcie trwania pierwszego dzięki podwójnemu ramieniu na koszyki | TAK |  |
|  | Wbudowana stacja wodna do płukania preparatów. | TAK |  |
|  | 10 stacji na odczynniki do barwienia (hematoksylina, eozyna, kwas octowy, alkohol etylowy, ksylen) – możliwość wykorzystywania odczynników z dowolnego źródła. | TAK |  |
|  | Możliwość wykonywania barwień na protokołach bezksylenowych | TAK |  |
|  | Urządzenie sterowane za pomocą kolorowego ekranu dotykowego min. 7’’ z menu ikonowym. | TAK, podać |  |
|  | Edytowalny system programowania – możliwość modyfikacji istniejących oraz tworzenia własnych programów barwiących. | TAK |  |
|  | Min. 1x port USB umożliwiający zgrywanie danych | TAK, podać |  |
|  | Na wyposażeniu urządzenia:  - uchwyt na 6 preparatów – 3 szt.  - pojemniki na odczynniki – 12 szt.  - czytnik kodów – 1 szt. | TAK |  |
|  | Zasilanie – 230 V, 50/60 Hz | TAK |  |
|  | Wymiary urządzenia nie większe niż:  szerokość 440mm  głębokość 525mm  wysokość 610mm / 860mm z podniesioną pokrywą | TAK, podać |  |
|  | Waga do 45kg | TAK, podać |  |
|  | **Urządzenie do przymrażania materiału** | **TAK** |  |
|  | Pełne zmrożenie każdego rodzaju materiału tkankowego w badaniach śródoperacyjnych do temperatury -40°C | TAK |  |
|  | Mkas. czas zmrażania standardowego materiału – 60 sekund | TAK, podać |  |
|  | Możliwość jednoczesnego zmrażania min. czterech próbek | TAK, podać |  |
|  | Wyeliminowanie powstawania kryształków lodu poprzez umieszczenie materiału tkankowego bezpośrednio w foremce zmrażającej | TAK |  |
|  | Wyeliminowanie kompresji materiału poprzez zastosowanie docisku materiału dodatkowym wymiennikiem ciepła | TAK |  |
|  | Możliwość uzyskania idealnie płaskiej powierzchni materiału ułatwiającej krojenie na kriostacie. | TAK |  |
|  | Możliwość wykorzystania standardowych grzybków do kriostatów. | TAK |  |
|  | Brak kompresora wykorzystującego gazy CFC jako wymiennik ciepła. | TAK |  |
|  | Urządzenie sterowane za pomocą kolorowego ekranu dotykowego min. 4’’ z menu ikonowym. | TAK, podać |  |
|  | Min. 1x port USB umożliwiający zgrywanie danych | TAK |  |
|  | Możliwość ręcznego włączania i wyłączania urządzenia bądź ustawienie pracy automatycznej – we wcześniej zaplanowanych godzinach. | TAK |  |
|  | Automatyczne rozmrażanie. | TAK |  |
|  | Wbudowany filtr HEPA. | TAK |  |
|  | Na wyposażeniu urządzenia:   1. foremka zamrażająca Ø30 mm – minimum 2 szt. 2. foremka zamrażająca Ø40 mm – minimum 2 szt. 3. dociskowy wymiennik ciepła – 2 szt. 4. szpatułka do nakładania materiały standardowego – 1 szt. 5. szpatułka do nakładania materiały drobnego – 1 szt. 6. niebieskie papierki pozycjonujące drobny materiał Ø22 mm – 100 szt. | TAK |  |
|  | Wymiary urządzenia nie większe niż:  szerokość 300 mm  głębokość 540 mm  wysokość 450 mm / 730mm z otwartą pokrywą | TAK |  |
|  | Waga do 28kg | TAK |  |
|  | Zasilanie – 230 V, 50/60 Hz | TAK |  |
|  | **Wymagania ogólne dla urządzenia z pkt. A. i B.** |  |  |
|  | Urządzenie nowe i nieużywane, nierefabrykowane. | TAK |  |
|  | Paszporty wraz z dokumentacją techniczną i rozruchową oraz instrukcjami w języku polskim. | TAK |  |
|  | Dokument dopuszczający urządzenie do obrotu/stosowania w placówkach medycznych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro oraz uchylenia dyrektywy 98/79/WE i decyzji Komisji 2010/227/UE oraz na podstawie ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022, poz.974 z późn. zm.) - deklaracja zgodności oraz powiadomienie / wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. | TAK |  |
|  | Dostawa odbędzie się w terminie ustalonym z Zamawiającym i w sposób ograniczający do minimum ryzyko jakichkolwiek uszkodzeń budynku (w tym podłóg i ścian) i jego instalacji. Wszelkie ryzyko naprawy powstałych uszkodzeń po stronie Wykonawcy. | TAK |  |

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

podpisy osób/-y uprawnionych/-ej