**Załącznik nr 1a do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Pakiet nr 1 – Procesor tkankowy, próżniowy – 1 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model/ Typ:** |  |
| **Kraj pochodzenia:** |  |
| **Rok produkcji:**  |  |
| **Klasa wyrobu medycznego** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametru** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| 1 | Pojemność 300 kasetek | Tak, podać |  |
| 2 | pojemność butli odczynnikowych 5 litrów | Tak, podać |  |
| 3 | trzy stacje parafinowe podgrzewane z niezależnie programowaną temperaturą od 45 do 65°C o pojemności 5,6 litrów każda | Tak, podać |  |
| 4 | stacje parafinowe wyposażone w miejsce na pojemnik jednorazowego użytku na zużytą parafinę | Tak |  |
| 5 | komora w kształcie cylindrycznym zamykana pokrywą | Tak |  |
| 6 | pokrywa komory wyposażona w szklane okno umożliwiające wizualną kontrolę przebiegu procesu | Tak |  |
| 7 | komora reakcyjna wyposażona w czujniki poziomu cieczy umożliwiająca napełnianie komory w trzech poziomach odczynnika w zależności od ilości próbek | Tak |  |
| 8 | komora wyposażona w czujnik przepełnienia  | Tak |  |
| 9 | komora wyposażona w system odciągu oparów wraz z filtrem, uruchamiający się automatycznie po otwarciu pokrywy | Tak |  |
| 10 | urządzenie wyposażone w system mechanicznego obrotowego ruchu kosza na kasetki | Tak |  |
| 11 | 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, podać |  |
| 12 | urządzenie wyposażone w kolorowy ekran dotykowy z interfejsem użytkownika w języku polskim | Tak |  |
| 13 | kontrola stężenia alkoholu bazująca na pomiarze jego ciężaru właściwego.  | Tak |  |
| 14 | możliwość dowolnego definiowania wymiany odczynników w cyklu tygodniowym lub ilościowym niezależnie dla każdej grupy odczynników.  | Tak |  |
| 15 | wstępne podgrzewanie odczynników do 35°C | Tak |  |
| 16 | system automatycznej rotacji odczynników odbywający się w trakcie trwania programu, nie zaburzający jego działania | Tak |  |
| 17 | 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 |  |
| 18 | system automatycznej wymiany odczynnika na nowy w trakcie trwania procesu bez konieczności przerywania rozpoczętego programu | Tak |  |
| 19 | 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 co eliminuje konieczność przelewania odczynników | Tak |  |
| 20 | dwa stanowiska do wymiany odczynników wyposażone w butle z możliwością stosowania 5 litrowych ogólnodostępnych kanistrów, w których dostarczane są odczynniki co eliminuje konieczność przelewania odczynników | Tak |  |
| 21 | trzy stanowiska na odczynniki płuczące wyposażone w 5 litrowe butle z możliwością stosowania dwóch 5 litrowych ogólnodostępnych kanistrów, w których dostarczane są odczynniki co eliminuje konieczność przelewania odczynników | Tak |  |
| 22 | miejsce przechowywania odczynników w urządzeniu wyposażone w odciąg oparów wraz z filtrami z możliwością podłączenia do zewnętrznego odciągu | Tak |  |
| 23 | urządzenie wyposażone w jedno złącze USB w celu archiwizacji programów i ustawień użytkownika | Tak |  |
| 24 | możliwość zaprogramowania czasu infiltracji w zakresie od 1 min. do 99 godzin 59 min | Tak, podać |  |
| 25 | możliwość zaprogramowania włączenia próżni w komorze niezależnie dla każdego odczynnika | Tak |  |
| 26 | możliwość zaprogramowania czasu odsączania niezależnie dla każdego odczynnika | Tak |  |
| 27 | możliwość zaprogramowania temperatury w komorze niezależnie dla każdego odczynnika  | Tak |  |
| 28 | graficzne odwzorowanie temperatury, ciśnienia, jakości alkoholu oraz poziomu zapełnienia komory na ekranie | Tak |  |
| 29 | możliwość dołożenia kasetek do już rozpoczętego programu na każdym etapie | Tak |  |
| 30 | 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, podać parametry UPS |  |
| 31 | system awaryjnego otwarcia pokrywy w przypadku awarii urządzenia | Tak |  |
| 32 | układ kontroli filtrów  | Tak |  |
| 33 | w zestawie: koszyk do układania zorganizowanego na 222 kasetki, koszyk do układania luźnego na 300 kasetek, koszyk do układania zorganizowanego na 300 kasetek | Tak, podać |  |
| 34 | urządzenie wyposażone w kółka umożliwiające jego przemieszczanie | Tak |  |
| 35 | Wymiary 710 x 580 x 1370 mm +/- 10 mm (szer x gł x wys) | Tak, podać |  |
| 36 | Waga urządzenia bez odczynników max. 120 kg | Tak, podać |  |
| **Warunki Gwarancji** |
| 1 | Instrukcja obsługi urządzenia oraz instrukcja w zakresie mycia i dezynfekcji sprzętu w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej | Tak |  |
| 2 | Szkolenie z obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego z wystawieniem imiennych certyfikatów | Tak |  |
| 3 | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta min. 24 m-ce | Tak, podać |   |
| 4 | Bezpłatne przeglądy w czasie trwania gwarancji co najmniej – 1 przegląd w roku. | Tak |  |
| 5 | Reakcja serwisu w ciągu 48h w dni robocze od chwili zgłoszenia awarii w czasie trwania gwarancji | Tak |  |
| 6 | Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji | Tak |  |
| 7 | W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe | Tak, po 2 naprawach- wymianach tego samego podzespołu |  |
| 8 | W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 1 dzień roboczy oferent zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy | Tak |  |
| 9 | Wykonawca zapewnia autoryzację producenta, serwis dostarczonego sprzętu, możliwość dostępności części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres min. 10 lat | Tak, podać |  |
| 10 | Przewidywalny okres eksploatacji zgodny z zaleceniami producenta/wytwórcy | Tak, podać |  |
| 11 | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – wskazać przeznaczony dla Zamawiającego (najbliższy) punkt napraw (adres, telefon, e-mail) | Tak, podać |  |

Urządzenie musi spełniać następujący wymóg ogólny:

- fabrycznie nowe, wyprodukowane w 2024 r., nieużywane, nie będące przedmiotem wystaw, badań naukowych, prac rozwojowych, usług badawczych, nie będące przedmiotem po demonstracyjnym
 i rekondycjonowanym, wcześniej nie wykorzystywane w jakimkolwiek celu przez inny podmiot, dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności na całe urządzenie).

- kompletne, gotowe do użycia po zainstalowaniu bez konieczności dokonywania zakupów uzupełniających, z instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą).

**Parametry:**

Parametr wymagany „TAK” – w przypadku potwierdzenia parametrów wymaganych Wykonawca wpisuje „TAK”

Parametr wymagany „TAK PODAĆ” – w przypadku wskazania parametru wymaganego Wykonawca wpisuje pełny opis parametrów wymaganych przez Zamawiającego z wskazaniem **konkretnych wartości**

**Pakiet nr 2 – Procesor tkankowy, mikrofalowy – 1 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model/ Typ:** |  |
| **Kraj pochodzenia:** |  |
| **Rok produkcji:**  |  |
| **Klasa wyrobu medycznego** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość wymagana** | **Punktacja** | **Wartość oferowana** |
|  | W pełni automatyczny procesor tkankowy działający w technologii hybrydowej - połączenie technologii konwencjonalnej i mikrofalowej. | Tak |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w dwie retorty - chemiczną oraz parafinującą. Obie retorty wyposażone w mieszadła magnetyczne z regulacją prędkości. Pokrywy retort podgrzewane. | Tak, podać |   |  |
|  | Możliwość przeprowadzenia jednorazowo (wkład jednorazowy = pojemność całkowita uchwytu na kasetki) minimum 210 standardowych kasetek histopatologicznych z wykorzystaniem programu szybkiego mikrofalowego  | Tak, podać |   |  |
|  | Możliwość pracy w systemie ciągłym automatycznym z możliwością uruchamiania kolejnego programu w trakcie impregnacji parafiną poprzedniego programu | Tak |  |  |
|  | Możliwość standardowego przeprowadzania segregowanych materiałów w zakresach grubości 1÷10 mm | Tak, podać |   |  |
|  | Urządzenie wykorzystujące odczynniki ogólnie dostępne na rynku możliwe do zakupienia z dowolnego źródła (etanol absolutny, izopropanol, parafina) | Tak, podać |  |  |
|  | Maksymalne czasy przeprowadzania materiału tkankowego z wykorzystaniem programu mikrofalowego automatycznego (przy zachowaniu zasady segregacji grubości materiału):- materiał o grubości <1 mm (małe biopsje) - pełny wsad (210 kasetek) 55 minut (wliczając utrwalanie)- materiał o grubości 1 mm (biopsje) - pełny wsad (210 kasetek) 1 godzina 40 minut (wliczając utrwalanie)- materiał o grubości 3 mm - pełny wsad (210 kasetek) 3 godziny (wliczając utrwalanie)- materiał o grubości 5 mm - pełny wsad (210 kasetek) 5 godzin 50 minut (wliczając utrwalanie) | Tak, podać |  |  |
|  | Maksymalne czasy przeprowadzania materiału tkankowego podczas pracy w systemie mikrofalowym ciągłym automatycznym z dokładaniem materiału tkankowego podczas trwania procesu (przy zachowaniu zasady segregacji grubości materiału):- materiał o grubości <1 mm (małe biopsje) - pełny wsad (210 kasetek) co 40 minut- materiał o grubości 1 mm (biopsje) - pełny wsad (210 kasetek) co 1 godzinę 20 minut- materiał o grubości 3 mm - pełny wsad (210 kasetek) co 2 godziny - materiał o grubości 5 mm - pełny wsad (210 kasetek) co 3 godziny 45 minut | Tak, podać |  |  |
|  | Możliwość programowania pracy procesora (czasów przeprowadzania materiału) dla różnych grubości materiału tkankowego, niezależnie od ustawień fabrycznych. | Tak, podać |  |  |
|  | Możliwość modyfikacji zainstalowanych fabrycznie programów przeprowadzania materiału tkankowego w zależności od potrzeb użytkownika | Tak, podać |   |  |
|  | Możliwość pracy na urządzeniu z wykorzystaniem konwencjonalnego podgrzewania odczynników bez użycia mikrofal | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie w pełni diagnozowalne przez Internet za pośrednictwem sieci szpitalnej | Tak |  |  |
|  | Odczynniki umieszczone w wentylowanej wysuwanej szufladzie zapewniającej łatwy dostęp do wszystkich odczynników i ich wymiany. | Tak |  |  |
|  |  Możliwość podłączenia do urządzenia odczynników w ich oryginalnych opakowaniach 5L bez konieczności przelewania. | Tak |  |  |
|  | Możliwość wymiany odczynników w trakcie przeprowadzania materiału w komorze chemicznej. | Tak |  |  |
|  | Możliwość zabezpieczenia wymiany odczynników za pomogą czytnika kodów kreskowych. | Tak |   |  |
| 1. S
 | Urządzenie wyposażone w szereg szybkozłączek, osobno do każdego odczynnika w celu szybkiej wymiany odczynnika i zabezpieczenia przed zanieczyszczeniem odczynników. | Tak |  |  |
|  | Brak cykli czyszczących w programach dziennych jak i po programach nocnych. |  Tak |  |  |
|  | Procesor sterowany poprzez kolorowy wyświetlacz z panelem dotykowym LCD | Tak  |   |  |
|  | Oprogramowanie oparte na prowadzeniu ikonowym dla zmniejszenia ryzyka błędu | Tak |  |  |
|  | Porty USB umożliwiające zgrywanie danych z pamięci procesora, przyłącze do UPS, przyłącze sieciowe do diagnostyki zdalnej | Tak | 1 port – 0 ppkt2 porty i więcej– 35 ppkt |  |
|  | Oprogramowanie działające w środowisku Windows. System zabezpieczony hasłem – możliwość utworzenia wielu kont użytkowników z różnym poziomem dostępu zabezpieczonych osobnymi hasłami | Tak  |  |  |
|  | Alarm zdarzeń i błędów urządzenia w postaci dźwięków i sygnałów świetlnych przy użyciu kolorowych diod LED. | Tak |   |  |
|  | Możliwość rozbudowy urządzenia o statyw do automatycznego zatapiania materiału po zakończonym procesie. Pojemność 45 kasetek. | Tak |   |  |
|  | Możliwość przeprowadzania do 600 kasetek w trybie ciągłym | Tak, podać | Poniżej 420 kasetek – 0 ppkt420 -600 kasetek – 30 ppkt |  |
|  | Urządzenie wyposażone w 2 automatyczne pracujące ramiona umożliwiające automatyczne przeniesienie statywu z kasetkami z komory chemicznej do komory parafinującej bez ingerencji użytkownika. | Tak |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w unoszoną pokrywę obszaru roboczego z filtrami węglowymi i przeciwpyłowymi dla zwiększenia bezpieczeństwa użytkownika | Tak |  |  |
|  | Antybakteryjna powłoka proszkowa zapewniająca najwyższą ochronę przed namnażaniem się mikroorganizmów | Tak |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w czujnik wykrywający obecność statywu. | Tak |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w licznik czasu uruchamiania programu- zbyt długie wybieranie programu sygnalizowane alarmem w celu zabezpieczenia materiału przed uszkodzeniem. | Tak |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w dodatkową rezerwową komorę na parafinę o pojemności min. 3 kg z systemem automatycznego uzupełniania poziomu parafiny w komorze głównej. | Tak | 3 kg – 3,9kg – 0 ppkt, 4kg i więcej – 35 ppkt. |  |
|  | Urządzenie wyposażone w wysoce czuły ultradźwiękowy czujnik odczynników wykrywający prawidłowy roztwór i jego czystość. | Tak |  |  |
|  | Wyposażenie:- statyw do przeprowadzania materiału tkankowego przy wykorzystaniu programów szybkich mikrofalowych (przy zachowaniu zasady segregacji grubości materiału) na 210 kasetek – 2 szt.- statyw na 300 kasetek do przeprowadzania materiału tkankowego - 1 szt.- UPS – urządzenie do podtrzymywania napięcia w przypadku awarii zasilania- Urządzenie do czyszczenia statywów z parafiny – protokół czyszczący max 7 minut- Baniaki na odczynniki - 10 szt.- Licencja oprogramowania umożliwiającego integrację z systemem LIS – licencja roczna- Odczynniki: \* Formalina buforowana 10% gotowa do użycia: 10 x 5000ml\* Alkohol etylowy min. 99% : 15 x 5000ml\* Izopropanol: 20 x 5000ml\* Odczynniki dedykowane przez producenta urządzenia do odwadniania materiałów tłustych: 10 x 5000ml\* Odczynniki dedykowane przez producenta urządzenia od prześwietlania materiałów tłustych: 15 x 5000ml\* Parafina z dodatkiem uplastyczniającymi: 6 x 10KG\* Odczynnik do odparafinowania statywów: 15 x 5000ml | Tak |  |  |
|  | Wymiary zewnętrzne max.: szerokość 760 mm (875 mm z zamontowanym czytnikiem kodów) x wysokość 1640 mm x głębokość 960 mm (1030mm z baterią UPS) | Tak, podać  |  |  |
|  | Waga max: 295 kg  | Tak, podać |  |  |
|  | Zasilanie: 220-240V~ 50Hz -2300W | Tak |  |  |
| **Warunki Gwarancji** |
| 1. | Instrukcja obsługi urządzenia oraz instrukcja w zakresie mycia i dezynfekcji sprzętu w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej | Tak |  |  |
| 2. | Szkolenie z obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego z wystawieniem imiennych certyfikatów | Tak |  |  |
| 3 | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta min. 24 m-ce | Tak, podać |   |  |
| 4 | Bezpłatne przeglądy w czasie trwania gwarancji co najmniej – 1 przegląd w roku. | Tak |  |  |
| 5 | Reakcja serwisu w ciągu 48h w dni robocze od chwili zgłoszenia awarii w czasie trwania gwarancji | Tak |  |  |
| 6 | Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji | Tak |  |  |
| 7 | W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe | Tak, po 2 naprawach- wymianach tego samego podzespołu |  |  |
| 8 | W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 1 dzień roboczy oferent zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy | Tak |  |  |
| 9 | Wykonawca zapewnia autoryzację producenta, serwis dostarczonego sprzętu, możliwość dostępności części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres min. 10 lat | Tak, podać |  |  |
| 10 | Przewidywalny okres eksploatacji zgodny z zaleceniami producenta/wytwórcy | Tak, podać |  |  |
| 11 | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – wskazać przeznaczony dla Zamawiającego (najbliższy) punkt napraw (adres, telefon, e-mail) | Tak, podać |  |  |

Urządzenie musi spełniać następujący wymóg ogólny:

- fabrycznie nowe, wyprodukowane w 2024 r., nieużywane, nie będące przedmiotem wystaw, badań naukowych, prac rozwojowych, usług badawczych, nie będące przedmiotem po demonstracyjnym
 i rekondycjonowanym, wcześniej nie wykorzystywane w jakimkolwiek celu przez inny podmiot, dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności na całe urządzenie).

- kompletne, gotowe do użycia po zainstalowaniu bez konieczności dokonywania zakupów uzupełniających, z instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą).

**Parametry:**

Parametr wymagany „TAK” – w przypadku potwierdzenia parametrów wymaganych Wykonawca wpisuje „TAK”

Parametr wymagany „TAK PODAĆ” – w przypadku wskazania parametru wymaganego Wykonawca wpisuje pełny opis parametrów wymaganych przez Zamawiającego z wskazaniem **konkretnych wartości**

**Pakiet nr 3 – ZATAPIARKA - Trójmodułowa linia zatapiająca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model/ Typ:** |  |
| **Kraj pochodzenia:** |  |
| **Rok produkcji:** **2024r** |  |
| **Klasa wyrobu medycznego** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość wymagana** | **Punktacja** | **Wartość oferowana** |
|  |  **MODUŁ DYSTRYBUTORA PARAFINY** | Tak  |  |  |
|  | Trójelementowa zatapiarka parafinowa, składająca się z odrębnych modułów: modułu dystrybutora parafiny, modułu grzewczego i płyty do chłodzenia bloczków | Tak |   |  |
|  | Pojemność pojemnika na parafinę min. 4 litry | Tak, podać | 4l-4,4l – 0 ppkt4,5l i więcej – 35 ppkt |  |
|  | Niezależna cyfrowa regulacja temperatury zbiornika na parafinę, pojemnika na kasetki oraz pojemnika na foremki każda w zakresie temperatury nie mniejszym niż 40-70°C z regulacją co 1°. | Tak, podać |  |  |
|  | Moduł dozownika parafiny wyposażony w szufladki na zużytą parafinę. | Tak |   |  |
|  | Jeden panel sterowania, wbudowany w moduł dozownika parafiny, bez dodatkowych paneli wspomagających na pozostałych do zarządzania wszystkimi ustawieniami stacji wyposażony w ekran LCD wraz z klawiaturą membranową odporną na zachlapanie parafiną. | Tak |   |  |
|  | Wbudowane na stałe podgrzewane dołeczki różnej średnicy na pęsety – min. 6 sztuk. | Tak, podać | - 6 -7 dołeczków na pęsety – 0 ppkt- 8 i więcej dołeczków na pęsety – 30ppkt |  |
|  | Wbudowane przyłącze dodatkowej pęsety podgrzewanej elektrycznie. | Tak |  |  |
|  | Moduł dozownika wyposażony w oświetlenie LED obszaru roboczego z własnym włącznikiem na panelu sterowania. | Tak |  |  |
|  | Moduł dozownika wyposażony w duży zimny punkt - do wstępnego ustawienia próbki – o temperaturze w zakresie nie szerszym niż 4-6˚C. | Tak, podać |   |  |
|  | Wbudowany timer włączający i wyłączający urządzenie o dowolnie zaprogramowanych godzinach w cyklu tygodniowym. | Tak |  |  |
|  | Wbudowany podgrzewany trymer do usuwania nadmiaru parafiny z kasetek. | Tak |  |  |
|  | Płynna regulacja strumienia parafiny. | Tak |  |  |
|  |  **MODUŁ CHŁODZĄCY** | Tak |  |  |
|  | Moduł płyty chłodzącej z możliwością samodzielnej pracy – bez konieczności podłączenia do jednostki centralnej. | Tak |  |  |
|  | Regulacja temperatury modułu chłodzącego w zakresie nie węższym niż od 0 do -12C. | Tak, podać |   |  |
| 1. S
 | Płyta chłodząca mogąca pomieścić minimum 59 bloczków | Tak, podać | 59 – 0 ppkt, 60 i więcej – 35 ppkt, |  |
|  | **MODUŁ GRZEWCZY**  |   |  |  |
|  | Duży pojemnik grzewczy z dwiema wyjmowanymi tacami na kasetki o wymiarach 260 x170 x 50 mm ±10% każda, wyposażony w przykrywą umożliwiającą zamknięcie go. | Tak, podać  |   |  |
|  | Podgrzewany pojemnik na wanienki do zatapiania o wymiarach 270 x 170 x 170 mm ±10% | Tak |  |  |
|  | Możliwość doposażenia urządzenia w system orientacji materiału na etapie zatapiania kompatybilny z dedykowanym systemem do makroskopii od tego samego producenta w jednej dedykowanej aplikacji. | Tak |   |  |
|  | Wyposażenie:elektrycznie podgrzewana pęseta z końcówką grubości 1 mm oraz 2 mmwyjmowane szuflady do modułu grzewczego – 2 szt.pokrywa modułu grzewczego Odczynniki:Parafina z dodatkiem uplastyczniającym – 5 x 10KG  | Tak  |  |  |
| **Warunki Gwarancji** |
| 1. | Instrukcja obsługi urządzenia oraz instrukcja w zakresie mycia i dezynfekcji sprzętu w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej | Tak |  |  |
| 2. | Szkolenie z obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego z wystawieniem imiennych certyfikatów | Tak |  |  |
| 3. | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta min. 24 m-ce | Tak, podać |   |  |
| 4. | Bezpłatne przeglądy w czasie trwania gwarancji co najmniej – 1 przegląd w roku. | Tak |  |  |
| 5. | Reakcja serwisu w ciągu 48h w dni robocze od chwili zgłoszenia awarii w czasie trwania gwarancji | Tak |  |  |
| 6 | Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji | Tak |  |  |
| 7. | W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe | Tak, po 2 naprawach- wymianach tego samego podzespołu |  |  |
| 8. | W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 1 dzień roboczy oferent zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy | Tak |  |  |
| 9. | Wykonawca zapewnia autoryzację producenta, serwis dostarczonego sprzętu, możliwość dostępności części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres min. 10 lat | Tak, podać |  |  |
| 10. | Przewidywalny okres eksploatacji zgodny z zaleceniami producenta/wytwórcy | Tak, podać |  |  |
| 11. | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – wskazać przeznaczony dla Zamawiającego (najbliższy) punkt napraw (adres, telefon, e-mail) | Tak, podać |  |  |

Urządzenie musi spełniać następujący wymóg ogólny:

- fabrycznie nowe, wyprodukowane w 2024 r., nieużywane, nie będące przedmiotem wystaw, badań naukowych, prac rozwojowych, usług badawczych, nie będące przedmiotem podemonstracyjnym i rekondycjonowanym, wcześniej nie wykorzystywane w jakimkolwiek celu przez inny podmiot, dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności na całe urządzenie).

- kompletne, gotowe do użycia po zainstalowaniu bez konieczności dokonywania zakupów uzupełniających, z instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą).

**Parametry:**

Parametr wymagany „TAK” – w przypadku potwierdzenia parametrów wymaganych Wykonawca wpisuje „TAK”

Parametr wymagany „TAK PODAĆ” – w przypadku wskazania parametru wymaganego Wykonawca wpisuje pełny opis parametrów wymaganych przez Zamawiającego z wskazaniem **konkretnych wartości**

**Pakiet nr 4 - BARWIARKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model/ Typ:** |  |
| **Kraj pochodzenia:** |  |
| **Rok produkcji:** **2024r** |  |
| **Klasa wyrobu medycznego** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość wymagana** | **Punktacja** | **Wartość oferowana** |
| 1. 1
 | Liniowa barwiarka automatyczna do przeprowadzania barwień histologicznych oraz cytologicznych | Tak |  |  |
|  | Możliwość połączenia barwiarki automatycznej z nakrywarką preparatów mikroskopowych z pełną integracją mechaniczną oraz elektroniczną – połączenie powinno zapewniać automatyczne przekazywanie koszyków z wybarwionymi preparatami z modułu barwiącego do modułu nakrywającego bez ingerencji użytkownika | Tak |  |  |
|  | Koszyczek o pojemności 30 preparatów – 10 sztuk | Tak |   |  |
|  | Jednoczesne przeprowadzanie do 10 barwień  | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w min. 39 stacji roboczych | Tak, podać |  39– 0 ppkt 40 i więcej – 35 ppkt |  |
|  | Urządzenie wyposażone w 28 stacji odczynnikowych o pojemności min. 484 ml każda, zebrane w cztery niezależnie wyciągane grupy – po 7 stacji w grupie | Tak, podać | 484 ml – 0 ppkt., 485 ml i więcej – 30 ppkt  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w 5 stacji wodnych z regulacją ciśnienia | Tak |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w 2 stacje grzewcze | Tak |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w 2 stacje załadowcze i 3 stacje rozładowcze | Tak |  |  |
|  | Wewnętrzny UPS zabezpieczający pamięć urządzenia na minimum 30 minut | Tak |  |  |
|  | Możliwość utworzenia min. 18 programów barwiących każdy do 100 kroków | Tak, podać |  |  |
|  | Pełna regulacja czasów barwienia dla poszczególnych kroków w zakresie od 1” do 99’59” – skok co 1” | Tak, podać |  |  |
|  | Zabezpieczenie dostępu hasłem | Tak |  |  |
|  | System zarządzania odczynnikami (Quality Management System) kontrolujący zużycie poszczególnych odczynników | Tak |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w złącze USB  | Tak |  |  |
|  | System wentylacji oparów z wymiennym filtrem węglowym  | Tak |   |  |
| 1. S
 | Wymiary zewnętrzne: szerokość 1220 mm (+ monitor 400 mm) x głębokość 770 mm x wysokość 780 mm [+-10mm] | Tak, podać |  |  |
|  | Waga: 155 kg [+-2kg] |  Tak, podać |  |  |
|  | Przyłącza wodne:woda zimna ½’’odpływ ¾’’  | Tak |   |  |
|  | Możliwość barwienia szkiełek Macro | Tak |  |  |
|  | Możliwość ustawienia puszczania protokołu priorytetowego | Tak |   |  |
|  | System agitacji stacji odczynnikowych | Tak  |  |  |
|  | Monitor  | Tak, podać  | Wbudowany, nieruchomy - 0 ppkt Ruchomy, z możliwością pożądanego ustawienia na wysięgu – 35 ppkt  |  |
|  | Możliwość podłaczenia do wentylacji szpitalnej | Tak |   |  |
|  | Dokument dopuszczający urządzenie do obrotu/stosowania w placówkach medycznych zgodnie z dyrektywą 98/79/CE na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych – deklaracja zgodności oraz powiadomienie/wpis/zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych i Wyrobów Medycznych  | Tak, podać |  |  |
| **Warunki Gwarancji** |
| 1. | Instrukcja obsługi urządzenia oraz instrukcja w zakresie mycia i dezynfekcji sprzętu w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej | Tak |  |  |
| 2. | Szkolenie z obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego z wystawieniem imiennych certyfikatów | Tak |  |  |
| 3. | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta min. 24 m-ce | Tak, podać |   |  |
| 4. | Bezpłatne przeglądy w czasie trwania gwarancji co najmniej – 1 przegląd w roku. | Tak |  |  |
| 5. | Reakcja serwisu w ciągu 48h w dni robocze od chwili zgłoszenia awarii w czasie trwania gwarancji | Tak |  |  |
| 6. | Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji | Tak |  |  |
| 7. | W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe | Tak, po 2 naprawach- wymianach tego samego podzespołu |  |  |
| 8. | W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 1 dzień roboczy oferent zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy | Tak |  |  |
| 9. | Wykonawca zapewnia autoryzację producenta, serwis dostarczonego sprzętu, możliwość dostępności części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres min. 10 lat | Tak, podać |  |  |
| 10. | Przewidywalny okres eksploatacji zgodny z zaleceniami producenta/wytwórcy | Tak, podać |  |  |
| 11. | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – wskazać przeznaczony dla Zamawiającego (najbliższy) punkt napraw (adres, telefon, e-mail) | Tak, podać |  |  |

Urządzenie musi spełniać następujący wymóg ogólny:

- fabrycznie nowe, wyprodukowane w 2024 r., nieużywane, nie będące przedmiotem wystaw, badań naukowych, prac rozwojowych, usług badawczych, nie będące przedmiotem podemonstracyjnym i rekondycjonowanym, wcześniej nie wykorzystywane w jakimkolwiek celu przez inny podmiot, dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności na całe urządzenie).

- kompletne, gotowe do użycia po zainstalowaniu bez konieczności dokonywania zakupów uzupełniających, z instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą).

**Parametry:**

Parametr wymagany „TAK” – w przypadku potwierdzenia parametrów wymaganych Wykonawca wpisuje „TAK”

Parametr wymagany „TAK PODAĆ” – w przypadku wskazania parametru wymaganego Wykonawca wpisuje pełny opis parametrów wymaganych przez Zamawiającego z wskazaniem **konkretnych wartości**

**Pakiet nr 5 – NAKRYWARKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model/ Typ:** |  |
| **Kraj pochodzenia:** |  |
| **Rok produkcji:** **2024r** |  |
| **Klasa wyrobu medycznego** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość wymagana** | **Punktacja** | **Wartość oferowana** |
|  | Automatyczna nakrywarka preparatów po barwieniach histologicznych oraz cytologicznych | Tak |  |  |
|  | Możliwość połączenia nakrywarki preparatów mikroskopowych z liniową barwiarką automatyczną z pełną integracją mechaniczną oraz elektroniczną – połączenie powinno zapewniać automatyczne przekazywanie koszyków z wybarwionymi preparatami z modułu barwiącego do modułu nakrywającego bez ingerencji użytkownika | Tak, podać |   |  |
|  | Koszyczek o pojemności min. 30 preparatów | Tak, podać |   |  |
|  | Min. 1 zasobnik na szkiełka nakrywkowe, każdy o pojemności 100 szt. | Tak, podać | 1 – 0 ppkt2 i więcej – 50 ppkt  |  |
|  | Możliwość używania szkiełek nakrywkowych w 3 rożnych rozmiarach: 24x60, 24x50, 24x40 [mm] | Tak, podać |   |  |
|  | Odbieranie preparatów po nakryciu szkiełkiem nakrywkowym do dedykowanych tac | Tak |  |  |
|  | Min. 8 tac do odbioru szkiełek każda o pojemności 10 preparatów | Tak, podać | 8 tac – 0 ppkt 9 i więcej tac – 50 ppkt |  |
|  | Ekstrakcja oparów z filtrem węglowym | Tak |  |  |
|  | Dotykowy ekran wbudowany w urządzenie | Tak |  |  |
|  | Możliwość zdefiniowania hasła dostępowego do urządzenia | Tak |   |  |
|  | Przepustowość urządzenia na poziomie 180 nakrywanych preparatów w ciągu godziny | Tak |  |  |
|  | Możliwość zamontowania butli z medium do nakrywania szkiełek o pojemności 500ml | Tak, podać |  |  |
|  | Wymiary zewnętrzne: szerokość 860 mm x głębokość 770 mm x wysokość 780 mm[+-10mm] | Tak, podać |  |  |
|  | Waga urządzenia: 80kg [+-2kg] | Tak, podać |  |  |
|  | Wyposażenie urządzenia w skaner preparatów | Tak |  |  |
|  | Możliwość integracji urządzenia z system LIS | Tak |  |  |
| **Warunki Gwarancji** |
| 1. | Instrukcja obsługi urządzenia oraz instrukcja w zakresie mycia i dezynfekcji sprzętu w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej | Tak |  |  |
| 2. | Szkolenie z obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego z wystawieniem imiennych certyfikatów | Tak |  |  |
| 2 | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta min. 24 m-ce | Tak, podać |   |  |
| 3 | Bezpłatne przeglądy w czasie trwania gwarancji co najmniej – 1 przegląd w roku. | Tak |  |  |
| 4 | Reakcja serwisu w ciągu 48h w dni robocze od chwili zgłoszenia awarii w czasie trwania gwarancji | Tak |  |  |
| 5 | Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji | Tak |  |  |
| 6 | W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe | Tak, po 2 naprawach- wymianach tego samego podzespołu |  |  |
| 7 | W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 1 dzień roboczy oferent zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy | Tak |  |  |
| 9 | Wykonawca zapewnia autoryzację producenta, serwis dostarczonego sprzętu, możliwość dostępności części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres min. 10 lat | Tak, podać |  |  |
| 10 | Przewidywalny okres eksploatacji zgodny z zaleceniami producenta/wytwórcy | Tak, podać |  |  |
| 11 | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – wskazać przeznaczony dla Zamawiającego (najbliższy) punkt napraw (adres, telefon, e-mail) | Tak, podać |  |  |

Urządzenie musi spełniać następujący wymóg ogólny:

- fabrycznie nowe, wyprodukowane w 2024 r., nieużywane, nie będące przedmiotem wystaw, badań naukowych, prac rozwojowych, usług badawczych, nie będące przedmiotem podemonstracyjnym i rekondycjonowanym, wcześniej nie wykorzystywane w jakimkolwiek celu przez inny podmiot, dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności na całe urządzenie).

- kompletne, gotowe do użycia po zainstalowaniu bez konieczności dokonywania zakupów uzupełniających, z instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą).

**Parametry:**

Parametr wymagany „TAK” – w przypadku potwierdzenia parametrów wymaganych Wykonawca wpisuje „TAK”

Parametr wymagany „TAK PODAĆ” – w przypadku wskazania parametru wymaganego Wykonawca wpisuje pełny opis parametrów wymaganych przez Zamawiającego wskazaniem **konkretnych wartości**

**Pakiet nr 6 - Mikrotom – 2 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model/ Typ:** |  |
| **Kraj pochodzenia:** |  |
| **Rok produkcji:**  |  |
| **Klasa wyrobu medycznego** |  |
| **Cena netto za sztukę** |  |
| **Cena brutto za sztukę** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość wymagana** | **Punktacja** | **Wartość oferowana** |
|  | **MIKROTOM ROTACYJNY** |  |  |  |
|  | Mikrotom rotacyjny półautomatyczny z mechanicznym prowadzeniem na rolkach krzyżowych nie wymagających konserwacji, stabilna i precyzyjna konstrukcja. | Tak |  |  |
|  | Możliwość cięcia precyzyjnego w zakresie od 0,5 μm do 100 μm nastawiana odpowiednio:- od 0,5 μm do 10 μm w krokach co 0,5 μm,- od 10 μm do 20 μm w krokach co 1 μm,- od 20 μm do 50 μm w krokach co 5 μm.- od 50 μm do 100 μm w krokach co 10 μm | Tak, podać | Zakres graniczny – 0 ppktZakres większy dla odpowiednich kroków – 20 ppkt |  |
|  | Możliwość trymowania w zakresie od 1 μm do 500 μm w krokach:- od 0 μm do 10 μm w krokach co 1 μm,- od 10 μm do 20 μm w krokach co 2 μm,- od 20 μm do 50 μm w krokach co 5 μm,- od 50 μm do 100 μm w krokach co 10 μm,- od 100 μm do 500 μm w krokach co 50 μm | Tak, podać | Zakres graniczny – 0 ppktZakres większy dla odpowiednich kroków – 20 ppkt |  |
|  | Koło obrotowe wyposażone w uchwyt napędowy z możliwością zablokowania koła w dowolnej pozycji. | Tak |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w uchwyt na nożyki nisko profilowe wyposażony w jaskrawą czerwoną osłonę ostrza, uchwyt na kasetki z preparatem oraz skręcany uchwyt na bloczki. | Tak |   |  |
|  | Możliwość łatwego wyboru grubości cięcia i trymowania oraz podgląd tych wartości na wyświetlaczu cyfrowym LCD – sterowanie elektroniczne. | Tak |  |  |
|  | Cyfrowy wyświetlacz LCD wraz z funkcją dotykowego ekranu oraz dwa pokrętła z funkcją przycisków do obsługi urządzenia | Tak |  |  |
|  | Elektromechaniczny układ podprowadzania preparatu. | Tak |  |  |
|  | System szybkiej wymiany uchwytów zapewnia bezproblemową zmianę uchwytu w razie potrzeby. | Tak |  |  |
|  | System precyzyjnej orientacji przestrzennej preparatu w płaszczyźnie „X” i „Y” o kąt min. 11°, ze wskazaniem położenia 0/0° oraz w płaszczyźnie „Z” do 360° | Tak, podać | Kąt 11° - 0 ppktKąt większy niż 12° - 20 ppkt |  |
|  | Funkcja zapamiętywania położenia preparatu. | Tak |  |  |
|  | Aluminiowa anodyzowana obudowa oraz tacka na ścinki bez powłok malarskich odporna na odczynniki chemiczne, łatwa w czyszczeniu. | Tak |  |  |
|  | Samozaciskowy chwyt do kasetek uniwersalnych wyposażony w głowicę mocującą umożliwiającą szybką wymianę. | Tak |  |  |
|  | Retrakcja w zakresie 0-100 μm w krokach co 5 μm sterowana elektronicznie z możliwością wyłączenia. | Tak |  |  |
|  | Możliwość podglądu ustawionych wszystkich parametrów pracy na wyświetlaczu LCD. | Tak |  |  |
|  | Ruch głowicy mikrotomu poziomy w zakresie minimum 30 mm. | Tak, podać |   |  |
| 1. S
 | Ruch głowicy mikrotomu pionowy w zakresie minimum 70 mm. | Tak, podać |  |  |
|  | Waga maksymalna: 38 kg  |  Tak, podać |  |  |
|  | Zasilanie: 230V 50-60Hz | Tak, podać  |   |  |
|  | Maksymalne wymiary: szerokość 450 mm x głębokość 530 mm x wysokość 275 mm [+/- 5mm] | Tak, podać |  |  |
|  |  Możliwość doposażenia urządzenia w zewnętrzny panel sterowania z dwoma pokrętłami oraz z ekranem dotykowy do obsługi funkcji urządzenia. | Tak |   |  |
|  |  **MODUŁ CHŁODZĄCY** |   |  |  |
|  | Moduł przeznaczony do schładzania bloczków parafinowy przed skrawaniem | Tak  |   |  |
|  | Urządzenie wyposażone w system technologii chłodzenia półprzewodnikowego co pozwoli zapewnić stabilną i równomierną temperaturę na całej powierzchni płyty. | Tak |   |  |
|  | Zakres pracy płyty w przedziale -15° [C] do temperatury pokojowej (22° [C]) | Tak, podać |  |  |
|  | Kompaktowe wymiary urządzenia pozwalające na ustawienie urządzenia na płaskiej powierzchni mikrotomu. | Tak |  |  |
|  | Pojemność urządzenia min. 26 bloczków  | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie działające bez kompresora. | Tak |  |  |
|  | Urządzenie nie wytwarzające drgań. | Tak |  |  |
|  | Krótki czas schładzania bloczków z zachowaniem odpowiedniego nawilżenia co pozwala uniknąć pęknięć na bloczkach oraz poprawić rezultaty cięcia na mikrotomie. | Tak |  |  |
|  | Niski pobór energii max. 135W | Tak, podać |  |  |
|  | Wymiary urządzenia max. 330 x max. 260 [mm] podstawy [+/- 5mm] | Tak, podać  |  |  |
|  | Waga urządzenia max 8 KG  | Tak, podać  | 8 kg – 0 ppkt, 7,9 kg i mniej – 20 ppkt |  |
|  | **MODUŁ WODNY Z POLEM GRZEWCZYM** |  |  |  |
|  | Moduł przeznaczony do prostowania skrawków parafinowych na tafli wody z grzewczym rantem do suszenia szkiełek. | Tak |  |  |
|  | Korpus urządzenia wykonany z anodyzowanego aluminium bez powłok malarskich odporna na odczynniki chemiczne, łatwa w czyszczeniu.  | Tak |  |  |
|  | Krótki czas nagrzewania wody | Tak |  |  |
|  | System zabezpieczający przed przegrzaniem urządzenia jeśli w środku nie znajduje się ciecz | Tak |  |  |
|  | Czujnik poziomu wody | Tak |  |  |
|  | Tafla wody podświetlana w min. 2 kolorach | Tak | 2 kolory – 0 ppkt3 i więcej – 20 ppkt  |  |
|  | Pojemność urządzenia max. 1,8L | Tak, podać |  |  |
|  | Temperatura pracy min. 55° [C] z możliwością jej ustalenia w dokładności do 1° [C]  | Tak, podać |  |  |
|  | Głębokość max. 56mm | Tak, podać |  |  |
|  | Wymiary urządzenia max. 280 x max. 385 x max. 75 [mm] [+/- 5mm] | Tak, podać |  |  |
|  | Waga: max. 7,00 [KG] [+/- 0,5kg] | Tak, podać |  |  |
| **Warunki Gwarancji** |
| 1. | Instrukcja obsługi urządzenia oraz instrukcja w zakresie mycia i dezynfekcji sprzętu w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej | Tak |  |  |
| 2. | Szkolenie z obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego z wystawieniem imiennych certyfikatów | Tak |  |  |
| 3. | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta min. 24 m-ce | Tak, podać |   |  |
| 4. | Bezpłatne przeglądy w czasie trwania gwarancji co najmniej – 1 przegląd w roku. | Tak |  |  |
| 5. | Reakcja serwisu w ciągu 48h w dni robocze od chwili zgłoszenia awarii w czasie trwania gwarancji | Tak |  |  |
| 6. | Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji | Tak |  |  |
| 7. | W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe | Tak, po 2 naprawach- wymianach tego samego podzespołu |  |  |
| 8. | W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 1 dzień roboczy oferent zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy | Tak |  |  |
| 9. | Wykonawca zapewnia autoryzację producenta, serwis dostarczonego sprzętu, możliwość dostępności części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres min. 10 lat | Tak, podać |  |  |
| 10. | Przewidywalny okres eksploatacji zgodny z zaleceniami producenta/wytwórcy | Tak, podać |  |  |
| 11. | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – wskazać przeznaczony dla Zamawiającego (najbliższy) punkt napraw (adres, telefon, e-mail) | Tak, podać |  |  |

Urządzenie musi spełniać następujący wymóg ogólny:

- fabrycznie nowe, wyprodukowane w 2024 r., nieużywane, nie będące przedmiotem wystaw, badań naukowych, prac rozwojowych, usług badawczych, nie będące przedmiotem
po demonstracyjnym i rekondycjonowanym, wcześniej nie wykorzystywane w jakimkolwiek celu przez inny podmiot, dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności na całe urządzenie).

- kompletne, gotowe do użycia po zainstalowaniu bez konieczności dokonywania zakupów uzupełniających, z instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą).

**Parametry:**

Parametr wymagany „TAK” – w przypadku potwierdzenia parametrów wymaganych Wykonawca wpisuje „TAK”

Parametr wymagany „TAK PODAĆ” – w przypadku wskazania parametru wymaganego Wykonawca wpisuje pełny opis parametrów wymaganych przez Zamawiającego z wskazaniem **konkretnych wartości**