|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 2 do SWZ** | |
| dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę **sprzętu do diagnostyki patomorfologicznej wg 5 pakietów**, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.144.2024 | | |

\

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

*„Cena brutto (zł)”, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto[z])” razy „Ilość zakupu” – daje „Wartość netto –[zł]”, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto[(zł]”.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pakiet | Nazwa asortymentu | Ilość [kpl.] | cena netto /kpl | suma netto [zł] | VAT | suma brutto  [zł] |
| 1 | Procesor tkankowy z wyposażeniem | 1 kpl. |  |  | 8% |  |
| 2 | Zatapiarka z wyposażeniem | 1 kpl. |  |  | 8% |  |
| 3 | Barwiarka z wyposażeniem | 1 kpl. |  |  | 8% |  |
| 4 | Nakrywarka z wyposażeniem | 1 kpl. |  |  | 8% |  |
| 5 | Mikrotom rotacyjny z łaźnią wodną z wyposażeniem | 2 kpl. |  |  | 8% |  |
| **RAZEM CAŁOŚĆ** | | | |  | **8%** |  |

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictw

**Załącznik nr 2**

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**Pakiet 1 Procesor tkankowy – 1 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, nie powystawowy / rok produkcji 2024**

\*Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** |  |  |
|  | Wolnostojący, dwuretortowy procesor ciśnieniowo-próżniowy pracujący na odczynnikach standardowych. | TAK, podać |  |
|  | System całkowicie zamknięty uniemożliwiający wydobywanie się szkodliwych oparów na zewnątrz. | TAK, podać |  |
|  | Retorty procesora muszą działać niezależnie od siebie z własnymi ustawieniami temperatury, ciśnienia i mieszania. | TAK, podać |  |
|  | Pojemność butelek odczynnikowych musi pozwalać na pracę obydwu retort niezależnie. | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie po uruchomieniu protokołów automatycznie tworzy i modyfikuje harmonogramy tak, aby retorty mogły pracować wydajnie nie dopuszczając do sytuacji, w której oba protokoły korzystałyby z jednej butelki. | TAK, podać |  |
|  | Dwie retorty mieszące po 200 kasetek – całkowita minimalna pojemność procesora 400 kasetek. | TAK, podać |  |
|  | Retorty wykonane ze stali nierdzewnej, wyposażone w:  a. podgrzewane pokrywy  b. mieszadła magnetyczne zasilane przez silnik zewnętrzny, zapewniające równomierne rozprowadzenie odczynników i parafiny. Łatwe do wyjęcia w czasie czyszczenia. Z możliwością regulacji siły pracy oraz całkowitego wyłączenia.  c. Sita zabezpieczające przed uszkodzeniem mieszadeł  d. Ultrasoniczne czujniki płynów do monitorowania poziomu płynu.  e. Uchwyty zapewniające bezpieczne zamknięcie w czasie pracy procesora, z możliwością awaryjnego otwarcia ręcznego.  f. Odpowietrzniki umożliwiające zmiany ciśnienia, z możliwością awaryjnego odpowietrzenia ręcznego. | TAK, podać |  |
|  | Możliwe do regulacji parametry w retortach:  a. Temperatura dla parafiny w czasie protokołów – minimalnie w zakresie 58°C do 85°C.  b. Temperatura dla odczynników stosowanych w procesie - Temperatura otoczenia lub minimalnie w zakresie od 35°C do 65°C  c. Temperatura dla odczynników czyszczących – minimalnie w zakresie od 35°C do 85°C | TAK, podać |  |
|  | Kosze na kasetki wykonane ze stali nierdzewnej, wyposażone w spiralę organizującą, zdejmowaną, bezpieczną pokrywę, uchwyt wpuszczany wzdłuż centralnej osi kosza, pozwalający na bezpieczne przenoszenie kosza z i bez pokrywy. Uchwyt w pozycji dolnej musi stanowi zabezpieczenie dla kosza ustawionego wyżej przed zsunięciem się, hak używany do wyciągania kosza z retorty,komplet zacisków (niebieski i czarny) z kodami QR, umożliwiających powiązanie konkretnego kosza z protokołem. | TAK, podać |  |
|  | Cztery łaźnie parafinowe umieszczone w górnej tylnej części procesora, zamykane dwoma pokrywami, połączone przepływem powietrza. | TAK, podać |  |
|  | Pojemność każdej łaźni – minimum 3,9L. | TAK, podać |  |
|  | Czas topienia parafiny – w temperaturze pokojowej do 4,5h. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość stosowania przygotowanych, szybkotopiących się bloków parafiny o kształcie dopasowanym do łaźni procesora. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulacji temperatury, w której system uznaje parafinę za stopioną w zakresie od 50°C do 65°C | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulacji temperatury, do której urządzenie podgrzewa parafinę w łaźniach w zakresie od 58°C do 71°C. | TAK, podać |  |
|  | Podświetlana szafa na butelki z odczynnikami z systemem ostrzegania kolorystycznego. | TAK, podać |  |
|  | Liczba butelek na odczynniki w szafie – 18, w tym jedna butelka na kondensat o innym kolorze niż butelki odczynnikowe. Butelki na odczynniki białe, półprzeźroczyste. Zbudowane tak, aby zapobiegać przypadkowemu rozlaniu płynów. | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna pojemność butelki na odczynniki – 3,88L. | TAK, podać |  |
|  | Komplet etykiet samoprzylepne na butelki i nakrętki, umożliwiających samodzielne opisanie butelek, odpornych na odczynniki stosowane w procesorze. | TAK, podać |  |
|  | Taca ociekowa pod procesorem o pojemności minimum 3,88L. | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie obsługiwane poprzez kolorowy ekran dotykowy LCD. | TAK, podać |  |
|  | Skaner obsługiwany dotykowym ekranem LCD - umożliwiający zeskanowanie kodów 1D/2D oraz wykonywanie zdjęć. Służący do rejestracji Operatorów, koszyków, partii odczynników oraz do fotografowania koszyków wraz z kasetkami (rejestrowane są wszystkie identyfikatory kasetek, kolory, kody kreskowe, rozmiary oraz ilość kasetek). | TAK, podać |  |
|  | Łatwy dostęp do zarejestrowanych danych umożliwiający kontrolę nad raportami z przetwarzania tkanek przy jednoczesnym zminimalizowaniu ręcznej dokumentacji. | TAK, podać |  |
|  | Trzy porty USB służące do wpięcia skanera oraz pamięci USB w celu eksportowania logów i raportów o zdarzeniach, eksportowania i importowania plików protokołów | TAK, podać |  |
|  | Interfejsy lokalnych i zdalnych alarmów. | TAK, podać |  |
|  | Interfejs do podłączenia zasilacza bezprzerwowego UPS | TAK, podać |  |
|  | Minimum dwa wbudowane gęstościomierze monitorujące stężenie odczynników po wymianie. Po wykryciu niezgodności system musi ostrzegać operatora oraz uniemożliwiać uruchomienie procesu z nieprawidłowymi odczynnikami na pokładzie. | TAK, podać |  |
|  | System zarządzania odczynnikami zapewniający niskie zużycie odczynników wykorzystujący następujące dane:  a. W przypadku protokołów przetwarzania – dane o stężeniu pochodzące z gęstościomierzy, ilość cykli, ilość dni użytkowania odczynnika, ilość przetworzonych kasetek.  b. W przypadku protokołów czyszczących – ilość cykli oraz dni użytkowania odczynnika. | TAK, podać |  |
|  | System zarządzania odczynnikami musi informować Operatora, który odczynnik przekroczył próg zużycia i wymaga wymiany oraz zarządzać kolejnością używanych stacji tak, aby w odpowiednich krokach stosowane były odczynniki z odpowiednim stopniem zużycia. | TAK, podać |  |
|  | Przejrzysty, intuicyjny interfejs z czytelną grafiką. | TAK, podać |  |
|  | Minimum 5 predefiniowanych protokołów: Ksylenowe do biopsji i standardowych tkanek, bezksylenowe do biopsji i standardowych tkanek oraz protokół czyszczący. | TAK, podać |  |
|  | Minimum 20 dowolnie konfigurowalnych programów. Protokoły ksylenowe – minimalnie 10 kroków odczynnikowych i 3 parafinowe, protokoły bezksylenowe – minimalnie 8 kroków odczynnikowych i 3 parafinowe. | TAK, podać |  |
|  | Czas jednego kroku w programie min.– od 0 do 5999 minut | TAK, podać |  |
|  | Minimalny czas opóźnienia startu programu – do 1000 godzin. Opóźnienie realizowane przez napełnianie wstępne odczynnikiem z pierwszego kroku protokołu. W przypadku formaliny napełnianie wstępne bez podwyższonej temperatury i mieszania, w przypadku parafiny napełnianie wstępne z podgrzewaniem i mieszaniem zgodnie z parametrami pierwszego kroku w protokole. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość dodawania lub omijania kroku lub kroków w programie dostępna w czasie uruchamiania protokołu – umożliwia dopasowanie protokołu do bieżących wymagań. | TAK, podać |  |
|  | Funkcja oczyszczania parafiny – uruchamiana na życzenie Operatora, usuwa pozostałości ksylenu, substytutów ksylenu lub IPA przedłużając czas użytkowania parafiny. | TAK, podać |  |
|  | Załadunek i rozładunek odczynników oraz parafiny ręcznie lub za pomocą funkcji zdalnego napełniania/opróżniania, która minimalizuje narażenie na kontakt z odczynnikami i gorącą parafiną. Port do opróżniania łaźni parafinowych musi być podgrzewany, aby zapobiec zestalaniu się parafiny w czasie transferu do pojemnika na odpady. | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie wyposażone w filtr z węglem aktywnym pochłaniający opary odczynników, możliwe podłączenie do zewnętrznego urządzenia wyciągowego. | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie minimalne:   * Skaner z ekranem dotykowym * Hak do wyjmowania koszy * Minimum 4 kosze na kasetki * Minimum 8 zacisków z macierzą danych ( 4 x niebieskie, 4 x czarne) * 10 drukowanych naklejek z kodami kreskowymi * Wąż do zdalnego napełnania/opróżniania butelek odczynnikowych * Wąż do zdalnego opróżniania łaźni parafinowych * Smar do uszczelek minimum 100g * Skrobaczka do parafiny * Szczotka do czyszczenia czujników poziomu płynów * Minimum jeden zestaw samoprzylepnych etykiet na butelki * Minimum jeden zestaw samoprzylepnych etykiet na nakrętki butelek * Minimum jeden zestaw naklejek numerycznych na butelki | TAK, podać |  |
|  | wymiary urządzenia i waga | podać |  |
|  | Certyfikat CE IVD | TAK, podać |  |
|  | Poziom emitowanego hałasu zmierzony w odległości 1m ≤ 70dB | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?  Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta  W przypadku odpowiedzi TAK:  Wszystkie przeglądy, naprawy w okresie gwarancji (części, dojazd, czas pracy serwisu) wliczone w cenę oferty dokonywane w siedzibie zamawiającego. | TAK/NIE[[1]](#footnote-1)  Podać jeśli zalecane |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 2 Zatapiarka – 1 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, nie powystawowy / rok produkcji 2024**

\*Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** |  |  |
|  | Dwumodułowa zatapiarka do bloczków/kasetek histopatologicznych | TAK, podać |  |
|  | 5 litrowy zbiornik na parafinę, zapewniający całodzienną pracę bez dodatkowego uzupełniania parafiny; | TAK, podać |  |
|  | Komora na parafinę wyposażona w filtr | TAK, podać |  |
|  | Pojemnik do przechowywania wanienek umieszczony z prawej strony dozownika parafiny, nad pojemnikiem na kasetki. | TAK, podać |  |
|  | Zbiornik do przechowywania kasetek o pojemności co najmniej 300 kasetek; | TAK, podać |  |
|  | Niezależna cyfrowa regulacja temperatury każdego zbiornika; | TAK, podać |  |
|  | Możliwość pracy z każdym rodzajem kasetek typu Standard, Mega oraz Super Mega; | TAK, podać |  |
|  | 10 wbudowanych w urządzenie podgrzewanych miejsc na różnej wielkości pęsety; | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulacji ustawień temperatury wszystkich elementów podgrzewanych w zakresie od 50°C do 70°C; | TAK, podać |  |
|  | Moduł dozownika wyposażony w zimny punkt o temperaturze 5OC pozwalający na tymczasowe, szybkie chłodzenie kasetek (w tym kasetek typu Super Mega); | TAK, podać |  |
|  | Zimny punkt oparty o moduł peltiera o przekątnej 8 cm | TAK, podać |  |
|  | Oświetlenie LED - możliwość wybierania 5 intensywności światła; | TAK, podać |  |
|  | Osobne załączane oświetlenie LED dla obszaru roboczego oraz dla obszaru akcesoriów; | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zmiany położenia przycisku wylewu parafiny w celu ułatwienia pracy z kasetkami różnych rozmiarów, t.j. standardowych, mega i super mega | TAK, podać |  |
|  | Możliwość programowania czasu pracy urządzenia w cyklu dobowym i tygodniowym; | TAK, podać |  |
|  | Duży czytelny ekran dotykowy, o przekątnej min. 13 cm pozwalający na szybki dostęp do dokładnych nastaw oraz odczytów i kontroli temperatury we wszystkich zbiornikach i module chłodzącym; | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulacji kontrastu wyświetlanych parametrów na ekranie urządzenia w skali od 1 do 5; | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia sygnału dźwiękowego tak aby pojawiał się przy każdym uruchomieniu ekranu dotykowego; | TAK, podać |  |
|  | Wbudowane gniazdo elektrycznej pęsety | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany w urządzenie trymer do kasetek, zlokalizowany z lewej strony dozownika parafiny | TAK, podać |  |
|  | Moduł płyty chłodzącej z możliwością niezależnej pracy od modułu dozownika parafiny | TAK, podać |  |
|  | Regulacja temperatury płyty chłodzącej w zakresie od -3 do -12°C | TAK, podać |  |
|  | W przypadku pracy płyty chłodzącej bez podłączenia do zatapiarki, możliwość sterowania temperaturą pracy manualnie za pomocą pokrętła w zakresie od -3 do -12°C; | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia płyty chłodzącej zarówno z lewej jak i prawej strony dozownika parafiny; | TAK, podać |  |
|  | Półka na dokumenty medyczne i drobne akcesoria; | TAK, podać |  |
|  | Możliwość opróżnienia zbiornika na kasetki z parafiny przez zawór spustowy bezpośrednio do pojemnika na odpady; | TAK, podać |  |
|  | Oświetlenie kranika parafiny i przestrzeni do zatapiania załączane automatycznie wraz z naciśnięciem przycisku do wylewu parafiny. | TAK, podać |  |
|  | W zestawie dociskacze do materiału o wielkościach 12mm i 20mm, | TAK, podać |  |
|  | Profilowana, wbudowana w obudowę, podgrzewana rynienka umożliwiająca przechowywanie dociskaczy, wymiary rynenki 10 x 5 x 3 cm (szerokość x głębokość x wysokość) | TAK, podać |  |
|  | Wymiary modułu dozownika (szer. x gł. x wys.): 650 x 587 x 430 mm | TAK, podać |  |
|  | Waga modułu dozownika 25 kg | TAK, podać |  |
|  | Wymiary płyty chłodzącej (szer. x gł. x wys.): 430 x 585 x 365 mm; | TAK, podać |  |
|  | Waga płyty chłodzącej max 20 kg | TAK, podać |  |
|  | Wymiary pojemnik na kasetki 31 cm x 38 cm | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie: podgrzewane pęsety o końcówkach 1 i 2mm, znakowane kolorystycznie dla łatwego rozróżnienia pęset, Lupa, włącznik nożny | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?  Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta  W przypadku odpowiedzi TAK:  Wszystkie przeglądy, naprawy w okresie gwarancji (części, dojazd, czas pracy serwisu) wliczone w cenę oferty dokonywane w siedzibie zamawiającego. | TAK/NIE[[2]](#footnote-2)  Podać jeśli zalecane |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 3 Barwiarka – 1 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, nie powystawowy / rok produkcji 2024**

\*Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** |  |  |
|  | Urządzenie przeznaczone do barwienia preparatów histopatologicznych i cytologicznych; | TAK, podać |  |
|  | Stacje odczynnikowe umieszczone na dwóch poziomach; | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy urządzenia o zaklejarkę z elektromechanicznym modułem pośredniczącym do transferu wybarwionych szkiełek z barwiarki do zaklejarki | TAK, podać |  |
|  | System zapobiegający mieszaniu się materiału histopatologicznego i cytologicznego (programy histopatologiczne i cytologiczne nie posiadają tych samych stacji odczynnikowych, co uniemożliwia przypadkową kontaminację odczynników świeżym materiałem cytologicznym ); | TAK, podać |  |
|  | 41 stacji:  - 5 stacji grzewczych o stałej temperaturze do suszenia preparatów  - 26 stacji odczynnikowych  - 6 pojemników z wodą bieżącą do płukania,  - 2 stacje załadowcze  i 2 stacje wyładowcze (umożliwiające dodanie lub usunięcie koszyka bez konieczności otwierania głównej pokrywy, osłaniającej przed parowaniem odczynników); | TAK, podać |  |
|  | Każdy pojemnik na odczynniki o pojemności 320 ml | TAK, podać |  |
|  | Jednoczesna obsługa do maksymalnie 15 koszyczków. Przepustowość w standardowym programie barwienia HE 400 preparatów/godzinę; | TAK, podać |  |
|  | Koszyki o pojemności 20 szkiełek każdy | TAK, podać |  |
|  | System oszczędności wody bieżącej; woda jest pobierana tylko wtedy gdy jest aktywna funkcja płukania | TAK, podać |  |
|  | Zabezpieczenie kodem – uniemożliwiające przypadkowe wprowadzenie niechcianych zmian podczas procesu barwienia; | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wprowadzenia 50 programów do pamięci urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wprowadzenia 50 kroków dla każdego programu | TAK, podać |  |
|  | Możliwość uruchomienia kilku niezależnych programów jednocześnie; | TAK, podać |  |
|  | Niezależnie dla każdej stacji programowany czas barwienia w zakresie od 0 do 59min, 59s | TAK, podać |  |
|  | Wbudowana funkcja kontroli – urządzenie automatycznie dokonuje sprawdzenia i eliminacji ewentualnych konfliktów czasowych; | TAK, podać |  |
|  | Funkcja umożliwiająca przerwanie barwienia ostatnio załadowanego koszyczka; | TAK, podać |  |
|  | Dźwiękowa informacja o błędach jak i o zakończeniu procesu barwienia z możliwością konfiguracji do indywidualnych preferencji użytkownika; | TAK, podać |  |
|  | Kontrola stanu zużycia odczynników; | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlanie informacji o aktualnym stanie urządzenia (krok programu, numer stacji, czas pozostałego barwienia); | TAK, podać |  |
|  | Automatyczna blokada ramienia w chwili otwarcia osłony głównej (gwarancja bezpieczeństwa użytkownika ); | TAK, podać |  |
|  | Wbudowane podtrzymanie bateryjne urządzenia (UPS) – 40 minut | TAK, podać |  |
|  | Indywidualne pokrywki każdej stacji zapobiegają odparowywaniu odczynników z pojemników, gdy urządzenie nie jest używane oraz pokrywy zbiorcze dedykowane dla grup odczynników ułatwiające szybsze rozpoczęcie pracy. | TAK, podać |  |
|  | Drzwi urządzenia wyposażone w magnetyczny domyk, uniemożliwiający przypadkowe otwarcie się ich podczas pracy; | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie wyposażone w aktywny filtr węglowy do filtrowania oparów z urządzenia oraz możliwość podłączenia do centralnego odciągu oparów; | TAK, podać |  |
|  | Oświetlenie wnętrza barwiarki typu LED (automatyczne podświetlenie w momencie otwarcia drzwi); | TAK, podać |  |
|  | Duży, ustawiony pod kątem kolorowy, dotykowy ekran o przekątnej powyżej 30 cm zapewniający łatwość obsługi i ergonomię pracy. | TAK, podać |  |
|  | Graficzna informacja powalająca na śledziennie wszystkich zachodzących procesów w koszyczkach; | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany port USB we frontowej części urządzenia – pozwalający na łatwe przenoszenie danych na inne urządzenie; | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zapisywania protokołów barwienia, konfiguracji startowej urządzenia, dziennika zdarzeń oraz tworzenia kopii zapasowych; | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim | TAK, podać |  |
|  | Głośność urządzenia poniżej 70dB | TAK, podać |  |
|  | Wymiary modułu barwiącego | podać |  |
|  | Waga modułu barwiącego | podać |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?  Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta  W przypadku odpowiedzi TAK:  Wszystkie przeglądy, naprawy w okresie gwarancji (części, dojazd, czas pracy serwisu) wliczone w cenę oferty dokonywane w siedzibie zamawiającego. | TAK/NIE[[3]](#footnote-3)  Podać jeśli zalecane |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 4 Nakrywarka – 1 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, nie powystawowy / rok produkcji 2024**

\*Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** |  |  |
|  | Zaklejarka do szkiełek mikroskopowych dedykowana do pracy z klejami zamykającymi | TAK, podać |  |
|  | Całkowicie zautomatyzowany precyzyjny proces nakrywania oparty na kamerze CCD z funkcją wykrywania położenia szkiełka podstawowego | TAK, podać |  |
|  | Praca na szkiełkach podstawowych i nakrywkowych o standardowych wymiarach zgodnych z normami ISO dedykowanymi do danego typu szkiełek | TAK, podać |  |
|  | Możliwość stosowania szkiełek nakrywkowych 24x40, 24x50, 24x55 w grubościach 1,0 oraz 1,5# | TAK, podać |  |
|  | Możliwość stosowania szkiełek nakrywkowych umieszczonych w dedykowanych pojemnikach bez ich konieczności przekładania | TAK, podać |  |
|  | Dedykowane pojemniki o pojemności do 500 szkiełek nakrywkowych | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozróżniania preparatów histologicznych oraz cytologicznych | TAK, podać |  |
|  | System wykrywania pozycji szkiełka nakrywkowego | TAK, podać |  |
|  | Możliwość uzupełniania medium w trakcje trwania procesu nakrywania | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany UPS, pozwalający na dokończenie wszystkich rozpoczętych procesów, | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie zapewnia kontrolę stanu preparatu i uniemożliwia ponowne nakrycie szkiełka | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie pozwalające na regulację położenia ścieżki kleju | TAK, podać |  |
|  | Intuicyjne graficzne menu, sterowanie poprzez wyświetlacz typu touch-screen z graficznymi podpowiedziami; | TAK, podać |  |
|  | Zamknięty system wyposażony w filtr węglowy uniemożliwiający wydobywanie się na zewnątrz szkodliwych oparów | TAK, podać |  |
|  | Możliwość załadowania 5 koszyczków ze szkiełkami – ilość szkiełek uzależniona od pojemności koszyka danej barwiarki | TAK, podać |  |
|  | Możliwość współpracy z różnymi barwiarkami dostępnymi na rynku – wymaga zastosowania odpowiednich koszyków do danego typu barwiarki; | TAK, podać |  |
|  | W zestawie dodatkowo 10 koszyków na preparaty umożliwiających barwienie w posiadanej barwiarce Gemini AS z możliwością umieszczenie ich w oferowanej zaklejarce bez potrzeby manualnego przekładania preparatów z koszyków | TAK, podać |  |
|  | Możliwość połączenia mechanicznego z oferowaną barwiarką w celu automatyzacji procesu zaklejania bez konieczności manualnego przenoszenia koszyków z barwiarki do zaklejarki | TAK, podać |  |
|  | Wymiary i waga | podać |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?  Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta  W przypadku odpowiedzi TAK:  Wszystkie przeglądy, naprawy w okresie gwarancji (części, dojazd, czas pracy serwisu) wliczone w cenę oferty dokonywane w siedzibie zamawiającego. | TAK/NIE[[4]](#footnote-4)  Podać jeśli zalecane |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 5 Mikrotom rotacyjny z łaźnią wodną– 2 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, nie powystawowy / rok produkcji 2024**

\*Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** |  |  |
|  | Mikrotom rotacyjny umożliwiający cięcie ręczne przy użyciu koła napędowego | TAK, podać |  |
|  | Wyposażone w uchwyt na nożyki jednorazowe oraz uchwyt na kasetki z preparatem | TAK, podać |  |
|  | Mikrotom elektromechaniczny umożliwiający cięcie ręczne przy użyciu koła napędowego oraz automatyczne podprowadzenie głowicy z preparatem do nożyka. | TAK, podać |  |
|  | Przesuw głowicy za pomocą napędu elektromechanicznego sterowanego przez układ mikroprocesorowy. | TAK, podać |  |
|  | Dodatkowy przycisk wysuwu głowicy ze zmniejszoną prędkością, tzw. tryb „slow”. | TAK, podać |  |
|  | Dodatkowy przycisk do wysuwu głowicy z preparatem (tryb „slow”) z możliwością wyboru 4 różnych prędkości:  75 μm/s, 150 μm/s, 300 μm/s, 600 μm/s | TAK, podać |  |
|  | Funkcja automatycznego przełączania z wolnego na szybki przesuw bez stopowania ruchu w przypadku trzymania wciśniętego przycisku ruchu powrotnego przez 2 sekundy. | TAK, podać |  |
|  | Przycisk powolnego przesuwu preparatu „slow” z funkcją krokowego i ciągłego podprowadzania preparatu | TAK, podać |  |
|  | Funkcja wyświetlania odległości, która pozostała do końca ruchu głowicy mikrotomu | TAK, podać |  |
|  | Ostrzeżenie wizualne ( miganie wskazania odległości na wyświetlaczu LCD) przy dystansie mniejszym niż 1 mm do końca wysuwu. | TAK, podać |  |
|  | Precyzyjne i stabilne mocowanie kasetki z preparatem do głowicy mikrotomu. | TAK, podać |  |
|  | Całkowity wysuw poziomy głowicy mikrotomu 28 mm. | TAK, podać |  |
|  | Zakres pionowy ruchu głowicy mikrotomu 72 mm. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość obrotu preparatu (bloczka) w uchwycie o 360 stopni | TAK, podać |  |
|  | Mocowanie preparatu w uchwycie z możliwością precyzyjnej regulacji w płaszczyźnie X i Y o kąt 8 stopni | TAK, podać |  |
|  | Możliwość blokowania regulacji położenia głowicy | TAK, podać |  |
|  | Możliwość pracy w dwóch trybach: cięcia i trymowania | TAK, podać |  |
|  | Możliwość dowolnego przełączania pomiędzy ustawieniami cięcia i trymowania. | TAK, podać |  |
|  | Cięcie w zakresie od 0,5 do 100µm | TAK, podać |  |
|  | Cięcie nastawiane w zakresach:  - 0,5 do 2 µm skok co 0,5 µm  - 2 do 20 µm skok co 1 µm  - 20 do 50 µm skok co 2 µm  - 50 do 100 µm skok co 5 µm | TAK, podać |  |
|  | Trymowanie w zakresie do 0.5 do 750 µm | TAK, podać |  |
|  | Trymowanie nastawiane w zakresach:  -0.5 do 2 skok co 0.5 µm  -2 do 20 skok co 1 µm  -20 do 50 co 2 µm  -50 do 150 co 5 µm  -150 do 750 co 10 µm | TAK, podać |  |
|  | Panel sterowania we frontowej części urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Czytelny wyświetlacz cyfrowy | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlanie na bieżąco parametrów pracy – wartość grubości cięcia lub trymowania, tryb pracy (cięcie / trymowanie) wartość liczbową retrakcji, licznik sekcji (wyrażony w liczbie obrotów koła napędowego lub sumy pokonanego dystansu przez głowicę) | TAK, podać |  |
|  | Funkcja pamięci dwóch pozycji położenia głowicy z automatycznym przesuwem do zapamiętanego położenia | TAK, podać |  |
|  | Funkcja retrakcji podczas ruchu powrotnego głowicy mikrotomu z możliwością jej nastawy w zakresie 0 – 200 µm | TAK, podać |  |
|  | Baza (uchwyt) do cięcia, przystosowany do zamontowania nożyków jednorazowych. Mocowanie precyzyjne i stabilne. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość mocowania nożyków wysoko i nisko profilowych w tej samej bazie | TAK, podać |  |
|  | Baza (uchwyt) na nożyki jednorazowe posiadająca możliwość nastawy kąta nachylenia w zakresie od 0 do 15 stopni | TAK, podać |  |
|  | Powłoka DLC na płytce dociskowej noża zapewniająca odpowiednią trwałość i łatwość czyszczenia | TAK, podać |  |
|  | Osłona na ostrze nożyka | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany w bazę (uchwyt) trzpień z mechanizmem sprężynowym do wysuwu nożyka zwiększający bezpieczeństwo i łatwość wymiany ostrza. Możliwość lewo i prawostronnego montażu mechanizmu. | TAK, podać |  |
|  | Blokada koła napędowego w dowolnej pozycji | TAK, podać |  |
|  | Dźwignia blokady koła napędowego umieszczona w rączce dla zwiększenia szybkości i komfortu pracy | TAK, podać |  |
|  | Przeciwwaga w kole napędowym dla zachowania płynności i lekkości obrotu | TAK, podać |  |
|  | Zagłębienie w górnej części obudowy przeznaczone bezpośrednio na akcesoria lub tackę z akcesoriami | TAK, podać |  |
|  | Wysuwana tacka na ścinki parafinowe o pojemności 1700 ml wykonana z tworzywa. | TAK, podać |  |
|  | Zagłębienie w górnej części obudowy przeznaczone bezpośrednio na akcesoria lub tackę z akcesoriami | TAK, podać |  |
|  | Ergonomiczne duże ścięcia krawędzi tacki stanowiące wygodne płaszczyzny podparcie dla rąk w czasie dłuższej pracy | TAK, podać |  |
|  | Pokrowiec przeciwkurzowy | TAK, podać |  |
|  | Waga mikrotomu | podać |  |
|  | Wymiary | podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy mikrotomu o system transportu skrawków po torze wodnym do podświetlanej łaźni wodnej | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o drugi, zewnętrzy panel sterujący z możliwością jego ułożenia zarówno z lewej, jak i prawej strony urządzenia z możliwością odłączenia. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o tor wodny do transportu skrawków parafinowych do podgrzewanej łaźni wodnej. | TAK, podać |  |
|  | Nożyki mikrotomowe o kącie ostrzenia 35o (50 szt.) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o dodatkowe szkło powiększające z wbudowanym oświetleniem mocowane na giętkim ramieniu do podstawy mikrotomu. | TAK, podać |  |
|  | Deklaracja zgodności CE/IVD | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V 50/60Hz | TAK, podać |  |
|  | **łaźnia wodna z płytą grzewczą** | **Podać typ, producent, rok produkcji** |  |
|  | Podgrzewana łaźnia wodna z płytą grzewczą | TAK, podać |  |
|  | Wyjmowana misa na wodę wykonana ze szkła | TAK, podać |  |
|  | Zewnętrzne wymiary misy na wodę – co najmniej 150x250mm | TAK, podać |  |
|  | Oświetlenie łaźni typu LED z własnym włącznikiem | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji temperatury wody – od temperatury otoczenia do minimum 75st. | TAK, podać |  |
|  | Skok regulacji temperatury wody – maksymalnie 1st. C | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji temperatury płyty grzewczej – od temperatury otoczenia do minimum 75st. C | TAK, podać |  |
|  | Skok regulacji temperatury płyty grzewczej – maksymalnie 1st. C | TAK, podać |  |
|  | Płyta grzewcza wyposażona w trzy rzędy zapewniająca łatwość układania i zdejmowania szkiełek | TAK, podać |  |
|  | Pojemność płyty grzewczej – minimum 30 szkiełek | TAK, podać |  |
|  | Czytelny wyświetlacz cyfrowy we frontowej części urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Przyciski do sterowania parametrami pracy urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Zabezpieczenie przed przegrzaniem | TAK, podać |  |
|  | Menu w języku polskim | TAK, podać |  |
|  | Wymiary urządzenia | podać |  |
|  | Waga urządzenia: maksymalnie 18kg | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie 230V, 50/60Hz | TAK, podać |  |
|  | Moc urządzenia: co najmniej 400W i maksymalnie 600W | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?  Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta  W przypadku odpowiedzi TAK:  Wszystkie przeglądy, naprawy w okresie gwarancji (części, dojazd, czas pracy serwisu) wliczone w cenę oferty dokonywane w siedzibie zamawiającego. | TAK/NIE[[5]](#footnote-5)  Podać jeśli zalecane |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

1. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-2)
3. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-3)
4. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-4)
5. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-5)