

ZP/UR/46/2015

Załącznik nr 1.1 do siwz  
(po zmianie treści siwz z 04.05.2015r.)

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Zadanie nr 1: Dostawa urządzenia do pomiarów momentów siły mięśniowych kończyn górnych i dolnych oraz dwuosowego czujnika do analizy ruchu w ramach projektu pn.: „Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych”**

### **Opis przedmiotu zamówienia - oferowany przedmiot zamówienia**

Nazwa przedmiotu zamówienia		Oferowany przedmiot zamówienia (podać np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta)	
Poz. nr 1 Zestaw do diagnostyki – pomiarów momentów sił mięśniowych i terapii kończyn górnych i dolnych, 1 szt.			
Lp.	Wymagane funkcje oraz parametry techniczne przedmiotu zamówienia	Funkcje oferowanego przedmiotu zamówienia	Parametry oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4
1.	Fotel wraz z przystawkami do diagnostyki kończyn górnych i dolnych – przynajmniej mięśni zginaczy i prostowników stawów: ramiennych, biodrowych i kolanowych oraz ćwiczeń czynnych i z oporem w/w grup mięśniowych	TAK/NIE	xxx
2.	Konstrukcja fotela umożliwiająca diagnostykę i ćwiczenia w pozycji leżącej oraz siedzącej	TAK/NIE	xxx
3.	Wymiary fotela: długość min. 164 cm	xxx	
	wysokość min. 155 cm	xxx	
	szerokość min. 98 cm	xxx	
	wysokość oparcia min. 88 cm	xxx	
4.	Regulowane oparcie przynajmniej od 0° do 90°	TAK/NIE	xxx
5.	Waga fotela – min. 49 kg	xxx	
6.	Obciążenie maksymalne – przynajmniej 160 kg	xxx	
7.	W zestawie przynajmniej 2 główce oporowe, przynajmniej 2 pasy stabilizacyjne, przynajmniej 6 sztuk ciężarków	xxx	
8.	Zaczepty do mocowania taśm i rzemieni gumowych	TAK/NIE	xxx
9.	Dwa indukcyjnościowe przetworniki sił	TAK/NIE	xxx
10.	Moduł pomiarowy: dokładność odczytu – przynajmniej 8000 działek;	xxx	
	szybkość odczytu wskazań każdej z belek pomiarowych co najmniej – 100 ms,	xxx	
	klasa dokładności co najmniej 0,5%	xxx	
11.	Oprogramowanie pozwalające na zapis przynajmniej: długości ramienia przyłożonej siły, czasu trwania badania, wzrostu, wagi, daty urodzenia, daty badania, opisu badania	xxx	
12.	Oprogramowanie umożliwiające na pomiar i wyliczenie przynajmniej: wartości maksymalnej siły, wartości średniej siły, wartość popędu	xxx	

	momentu siły ocenianych mięśni		
13.	Eksport zebranych danych do arkusza statystycznego	TAK/NIE	xxx
14.	Interfejs do komputera USB	TAK/NIE	xxx
15.	Wyposażenie: kabel USB, instrukcja obsługi, płyta instalacyjna	TAK/NIE	xxx
16.	Stacja robocza do rejestracji i analizy wyników	TAK/NIE	xxx
17.	Wysięgnik na monitor z regulowaną wysokością oraz monitor – przynajmniej 32”	xxx	
19.	Dowóz i montaż uwzględnione w cenie	TAK/NIE	xxx
20.	Bezpłatne szkolenie dla dowolnej liczby osób, trwające min. 4 godziny.	TAK/NIE	xxx

<b>Nazwa przedmiotu zamówienia</b>	<b>Oferowany przedmiot zamówienia (podać np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta)</b>
------------------------------------	--

<b>Poz. nr 2</b> Dwuosiowy czujnik do analizy ruchu, 1 szt.	
---	--

Lp.	Wymagane funkcje oraz parametry techniczne przedmiotu zamówienia	Funkcje oferowanego przedmiotu zamówienia	Parametry techniczne oferowanego przedmiotu zamówienia
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1	Pojedynczy czujnik przyspieszenia dwuosiowy do pomiarów kątowych	TAK/NIE	xxx
2	Funkcja manipulatora do biofeedbacku	TAK/NIE	xxx
3	Współpraca z zestawem do diagnostyki momentów sił mięśniowych	TAK/NIE	xxx

Czas reakcji serwisowej max. 72 godz.	TAK/NIE	XXXX
Czas naprawy max. 21 dni w przypadku dłuższego czasu naprawy zapewnienie sprzętu zastępczego	TAK/NIE	XXXX

Wymagana min. gwarancja na <u>urządzenia z pozycji 1 i 2</u> min. 12 miesięcy* <b>(*Gwarancja stanowi kryterium oceny ofert)</b>	Oferujemy gwarancję:
---	----------------------

**UWAGA !!**

1. W rubryce obok nazwy przedmiotu zamówienia podanej przez Zamawiającego, Wykonawca obowiązkowo wpisuje np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. W kolumnie 3 należy przekreślić odpowiedni znacznik TAK lub NIE zostawiając właściwy, odpowiadający prawidłowej odpowiedzi.
3. W kolumnie 4 należy wpisać wszystkie parametry oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem z kolumny 2.
4. Niespełnienie choćby jednego z parametrów lub funkcji wymaganych w opisie (kolumna 2) spowoduje odrzucenie oferty.
5. Zamawiający prosi o dołączenie do oferty np. prospektów, folderów, katalogów oferowanych przedmiotów.

**Opis kryteriów wyboru oferty.**

**\*Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie (w %):**

- A. Cena: 80%  
B. Gwarancja (w miesiącach): 20%

Minimalny czas gwarancji: 12 miesięcy

Oferty z okresem gwarancji krótszym od wymaganego zostaną odrzucone. Oferty uzyskują maksymalną ilość punktów w kryterium „gwarancja”, gdy oferowany czas gwarancji wynosi 24 miesięcy lub więcej

.....  
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

## Opis przedmiotu zamówienia - oferowany przedmiot zamówienia

**Zadanie nr 2: Dostawa systemu do precyzyjnego cięcia tkanek i implantów w ramach projektu pn.: „Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych”**

Nazwa przedmiotu zamówienia		Oferowany przedmiot zamówienia (podać np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta)	
<i>Pozycja nr 1</i> System do precyzyjnego cięcia tkanek i implantów			
Lp.	Wymagane funkcje oraz parametry techniczne przedmiotu zamówienia	Funkcje oferowanego przedmiotu zamówienia	Parametry oferowanego przedmiotu zamówienia
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1.	System do precyzyjnego cięcia tkanek i implantów	TAK/NIE	XXXX
	Minimalne wymagania techniczne:		
2.	Diamentowa piła taśmowa	TAK/NIE	XXXX
3.	Grubość ostrza min 0,3 mm – max 0,6 mm	XXXX	
4.	Prędkość cięcia od 200 do 1200 m/min lub szerszym	XXXX	
5.	Wysokość obszaru cięcia od 200 do 300 mm lub szerszym	XXXX	
6.	Szerokość obszaru ciecica od 300mm do 400mm lub szerszym	XXXX	
<b>Układ chłodzenia</b>			
8.	Chłodzenie wodne zapobiegający pyleniu materiału	TAK/NIE	XXXX
9.	Wskaźnik laserowy	TAK/NIE	XXXX
<b>Oprogramowanie</b>			
10.	Oprogramowanie w języku polskim zawierający uniwersalne programy do badań – rozciąganie, ściskanie, zginanie	TAK/NIE	XXXX
<b>Inne wymogi</b>			
11.	Sprzęt posiada Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych lub zgłoszenie zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010r. (Dz. U. 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.)	TAK/NIE	XXXX
<b>Gwarancje</b>			
12	Pełna gwarancja na wszystkie elementy zestawu	XXXX	

	min. 24 miesiące (*stanowi kryterium oceny ofert)		
13.	Czas reakcji serwisowej max. 48 godz.	TAK/NIE	XXXX
14.	Czas naprawy max. 7 dni w przypadku dłuższego czasu naprawy zapewnienie sprzętu zastępczego	TAK/NIE	XXXX
15.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i zagwarantowanie serwisu urządzenia.	TAK/NIE	XXXX
16.	Wszystkie wymagane przez producenta oferowanego zestawu przeglądy w okresie gwarancji pokrywa wykonawca	TAK/NIE	XXXX
17.	Możliwość zgłoszenia serwisowego 24h/dobę, 365 dni w roku.	TAK/NIE	XXXX
18.	Zdalna diagnostyka systemu za pośrednictwem łącza szerokopasmowego.	TAK/NIE	XXXX
19.	dostawę, montaż i uruchomienie zestawu oraz instruktaż z obsługi urządzenia pokrywa wykonawca	TAK/NIE	XXXX
20.	Min. 10 - letni okres gwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych na cały zestaw, za wyjątkiem dostępności komputerów, części zamiennych do nich oraz oprogramowania w wersjach tożsamyh z dostarczonymi przez Wykonawcę w wykonaniu niniejszej umowy, których dotyczy 5 – letni okres gwarantowania dostępności.	TAK/NIE	XXXX
21.	Darmowa aktualizacja oprogramowania urządzenia.	TAK/NIE	XXXX

**UWAGA !!**

1. W rubryce obok nazwy przedmiotu zamówienia podanej przez Zamawiającego, Wykonawca obowiązkowo wpisuje np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. W kolumnie 3 należy przekreślić odpowiedni znacznik TAK lub NIE zostawiając właściwy, odpowiadający prawidłowej odpowiedzi.
3. W kolumnie 4 należy wpisać wszystkie parametry oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem z kolumny 2.
4. Niespełnienie choćby jednego z parametrów lub funkcji wymaganych w opisie (kolumna 2) spowoduje odrzucenie oferty.
5. Zamawiający prosi o dołączenie do oferty np. prospektów, folderów, katalogów oferowanych przedmiotów.

**Opis kryteriów wyboru oferty.**

**\*Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie (w %):**

- A. Cena: 80%  
B. Gwarancja (w miesiącach): 20%

Minimalny czas gwarancji: 24 miesiące

Oferty z okresem gwarancji krótszym od wymaganego zostaną odrzucone. Oferty uzyskują maksymalną ilość punktów w kryterium „gwarancja”, gdy oferowany czas gwarancji wynosi 36 miesięcy lub więcej

.....  
*podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**Zadanie nr 3: Dostawa multipleksowego systemu analizy białek i kwasów nukleinowych w ramach projektu pn.: „Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych”**

**Opis przedmiotu zamówienia - oferowany przedmiot zamówienia**

Nazwa przedmiotu zamówienia		Oferowany przedmiot zamówienia (podać np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta)	
<b>Poz. nr 1 Multipleksowy system analizy białek i kwasów nukleinowych, 1 szt.</b>			
Lp.	Wymagane funkcje oraz parametry techniczne przedmiotu zamówienia	Funkcje oferowanego przedmiotu zamówienia	Parametry oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4
1.	Kompletny (brak konieczności dokupowania lub posiadania przez Zamawiającego dodatkowych urządzeń i oprogramowania) i zintegrowany system detekcji analizy białek i kwasów oparty na współdziałaniu mikrosfer - kulek magnetycznych i kulek polistyrenowych	Tak/Nie	XXX
2.	System ten umożliwi jednoczesną analizę do min. 500 analitów w jednej próbce (w jednym dołku płytki wielodołkowej lub próbownicy dołkowej).	XXX	
3.	Obsługa płytek 96-dołkowych i 384-dołkowych	Tak/Nie	XXX
4.	Klasyfikacja mikrosfer $\geq 80\%$	XXX	
5.	Całkowita błędna klasyfikacja mikrosfer $\leq 4\%$	XXX	
6.	Detekcja kanału reporterowego: A/D rozdzielczość min. 16 bitów	XXX	
7.	Zakres dynamiczny kanału reporterowego: $\geq 4,5$ dekady	XXX	
8.	Wyposażony w min. 2 lasery.	XXX	
9.	Detektor klasyfikacji: fotodioda lawinowa z kompensacją temperatury	Tak/Nie	XXX
10.	Detektor dyskryminacji dubletów: fotodioda lawinowa z kompensacją temperatury	Tak/Nie	XXX
11.	Szybkość iniekcji próbek: min. 2 $\mu\text{L}/\text{sekundę}$	XXX	
12.	Objętość pobranej próby: w zakresie 10 do 200 $\mu\text{L}$ lub szerszym	XXX	
13.	Inicjalizacja systemu: < 60 minut (wliczając nagrzewanie laserów oraz kalibrację)	XXX	
14.	Kontrola temperatury: utrzymanie stałej temperatury w bloku nagrzewającym w zakresie od 35°C do 60°C lub szerszym.	XXX	
15.	Szybkość czytania płytki 96-dołkowej – maks. 20 min; płytki 384 – maks. 90 min.	XXX	
16.	Automatyczne ustawianie wysokości igły.	Tak/Nie	XXX
17.	Możliwość analizy płytek 96-dołkowych oraz płytek 384-dołkowych różnych producentów.	Tak/Nie	XXX
18.	Możliwość analizy płytek o płaskim dnie, stożkowe, zaokrąglone, płytek filtracyjne, płytek dowolnego koloru.	Tak/Nie	XXX
19.	System wyposażono w komputer PC: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pamięć: min. 4 GB RAM</li> <li>• Dysk twardy: min. 160</li> <li>• Min. 4 porty USB wersja 2.0</li> <li>• Napęd: DVD RW+/-</li> </ul>	XXX	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>System operacyjny zapewniający obsługę urządzenia oraz prace dedykowanego oprogramowania analitycznego</li> <li>Monitor o przekątnej min. 17 cali.</li> </ul>		
20.	<p>Oprogramowanie zapewniające codzienną pracę systemu i utrzymanie systemu oraz gromadzenie, zarządzanie i analizę multipleksowych danych o funkcjach co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Włączanie i wyłączanie systemu oraz konserwacja systemu</li> <li>Kalibracja i weryfikacja systemu z zastosowaniem oraz wpisywanie protokołów</li> <li>Interfejs graficzny</li> <li>Bezpośredni import plików co najmniej: CSV i Microsoft Excel®</li> <li>Możliwość importu danych z innego oprogramowania do analizy</li> <li>Możliwość przygotowywania kompleksowych i szczegółowych raportów w różnych formatach: raportów graficznych w 2D i 3D, wykresów słupkowych</li> <li>Możliwość wykonania analizy danych w formie klastrów oraz obrazowanie stężenia analitów w próbkach za pomocą kolorów</li> <li>Wylizanie następujących wartości/współczynników statystycznych w raportach dla krzywych standardowych: CHI, CV, R2, DC (minimalne i maksymalne wykrywalne stężenie) oraz współczynnik odzysku w % (tzw. recovery)</li> <li>Możliwość porównywania ze sobą dwóch różnych krzywych standardowych, otrzymanych z różnych płytek</li> <li>Możliwość przygotowywania formatów do importowania danych pod własne indywidualne potrzeby</li> <li>Automatyczne obliczanie współczynnika zmienności (CV) dla powtarzających się próbek</li> <li>Generowanie krzywych standardowych następującymi metodami: kubiczna krzywa składana, 5-parametrowa krzywa (skala liniowa i logarytmiczna), 4-parametrowa krzywa (skala logarytmiczna), metoda najlepszego dopasowania</li> <li>Całkowicie zintegrowana wizualizacja pomiędzy oryginalnymi danymi, mapowaniem krzywych i rezultatami</li> <li>Możliwość kontroli analitów i kontroli próbki</li> <li>Oprogramowanie do analizy ma funkcję auto-detekcji dla standardów, kontroli jakości i próbek</li> <li>Automatyczny import danych z systemu przez tzw.</li> <li>Całkowicie współdziała z systemami operacyjnymi 32-bitowymi i 64-bitowymi</li> <li>Ładowanie danych przez kreator szybkiego startu</li> <li>Wizualne pokazywanie (różne kolory) stężenia próbek w zakresie i poza zakresem krzywej</li> <li>Raporty pokazujące kontrole jakości poza zakresem krzywej</li> <li>Raporty pokazujące próbki o niskiej liczbie kulek (&lt;30 kulek) oraz efekcie Hook'a</li> </ul>	XXX	
21.	<p>Zestaw umożliwiający uruchomienie, kalibrację i weryfikację urządzenia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Zestaw umożliwiający ustawianie wysokości igły na różne płytki 96-dołkowe (płytki o płaskim dnie, stożkowe, o kształcie „U” oraz płytki filtracyjne</li> <li>Pojemnik na płyn przepływowy – pojemność min. 20 litrów;</li> <li>Pojemnik na odpadki</li> <li>Sondy próbki (igła) – min. 3 szt.</li> <li>Min. 100 litrów płynu przepływowego</li> <li>Zestaw do kalibracji systemu – min. 25 kalibracji</li> <li>Zestaw do weryfikacji systemu – min. 25 weryfikacji</li> <li>Zestaw odczynników do oceny min. 5 analitów (do wyboru przez Zamawiającego)</li> </ul>	XXX	
24.	<p>Gwarancja min. 12 miesięcy od daty protokolarnego odbioru urządzenia w miejscu instalacji u Zamawiającego. (*stanowi kryterium oceny ofert)</p>	XXX	

25.	Dostawca zapewnia wsparcie aplikacyjne	Tak/Nie	XXX
26.	Czas reakcji serwisowej max. 72 godz.	XXX	
27.	Czas naprawy max. 21 dni, w przypadku dłuższego czasu naprawy zapewnienie sprzętu zastępczego	XXX	
28.	Bezpłatne szkolenie, dostawa i instalacja w siedzibie Zamawiającego.	Tak/Nie	XXX

**UWAGA !!**

1. W rubryce obok nazwy przedmiotu zamówienia podanej przez Zamawiającego, Wykonawca obowiązkowo wpisuje np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. W kolumnie 3 należy przekreślić odpowiedni znacznik TAK lub NIE zostawiając właściwy, odpowiadający prawidłowej odpowiedzi.
3. W kolumnie 4 należy wpisać wszystkie parametry oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem z kolumny 2.
4. Niespełnienie choćby jednego z parametrów lub funkcji wymaganych w opisie (kolumna 2) spowoduje odrzucenie oferty.
5. Zamawiający prosi o dołączenie do oferty np. prospektów, folderów, katalogów oferowanych przedmiotów.

**Opis kryteriów wyboru oferty.**

**\*Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie (w %):**

- A. Cena: 70%  
 B. Gwarancja (w miesiącach): 20%  
 C. Termin realizacji: 10%

Minimalny czas gwarancji: 12 miesięcy

Oferty z okresem gwarancji krótszym od wymaganego zostaną odrzucone. Oferty uzyskują maksymalną ilość punktów w kryterium „gwarancja”, gdy oferowany czas gwarancji wynosi 36 miesięcy lub więcej

Maksymalny termin realizacji może wynosić 28 dni. Oferty z terminem realizacji powyżej 28 dni zostaną odrzucone.

.....  
*podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**Zadanie nr 4: Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej w ramach projektu pn.: „Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych”**

**Opis przedmiotu zamówienia - oferowany przedmiot zamówienia**

Nazwa przedmiotu zamówienia		Oferowany przedmiot zamówienia (podać np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta)	
Poz. nr 1 Zamrażarka niskotemperaturowa, 1 szt.			
Lp.	Wymagane funkcje oraz parametry techniczne przedmiotu zamówienia	Funkcje oferowanego przedmiotu zamówienia	Parametry oferowanego przedmiotu zamówienia
1	2	3	4
1.	Zamrażarka niskotemperaturowa w wykonaniu szafowym	Tak/Nie	
2.	Min. pojemność użytkowa 500 litrów	xxx	
3.	Maksymalna zewnętrzna szerokość zamrażarki 80cm – wymagana z powodu ustawienia pomiędzy meblami laboratoryjnymi.	xxx	
4.	Izolacja zamrażarki wykonana w technologii półpróżniowej lub próżniowej	xxx	
5.	Izolacja półpróżniowa lub próżniowa w drzwiach zewnętrznych.	xxx	
6.	Drzwi zewnętrzne z zamknięciem mechanicznym	Tak/Nie	
7.	Zamek na klucz	Tak/Nie	
8.	Min. dwoje wewnętrznych	xxx	
9.	Drzwi wewnętrzne z zamknięciem na zatrask	Tak/Nie	
10.	Zakres nastawiania temperatury od -50°C do -80°C lub szerszym	xxx	
11.	Dokładność regulacji temperatury ±1°C lub dokładniejszy	xxx	
12.	Minimum 3 półki w komorze z możliwością regulacji ich wysokości	xxx	
13.	Sterownik mikroprocesorowy	Tak/Nie	
14.	Panel sterowania ze zintegrowanym wyświetlaczem typu LED	Tak/Nie	
15.	Sterownik wyposażony w alarmy minimum <ul style="list-style-type: none"> <li>• o niekontrolowanym wzroście lub spadku temperatury w zamrażarce,</li> <li>• niedomknięciu drzwi,</li> <li>• zaniku zasilania,</li> <li>• zanieczyszczeniu filtra skraplacza,</li> <li>• konieczności wymiany zużytych komponentów</li> </ul>	xxx	
16.	Wbudowany system diagnostyczny z wyświetlaniem kodów błędów informujących o nieprawidłowej temperaturze otoczenia, przeładowaniu zamrażarki, usterkach czujników	Tak/Nie	
17.	Możliwość blokady klawiatury panelu sterowania za pomocą kombinacji przycisków	Tak/Nie	
18.	Min. 4 kółka transportowe do łatwego przemieszczania urządzenia.	xxx	
19.	Ogrzewany port wyrównywania ciśnień	Tak/Nie	
20.	Układ chłodzenia kaskadowy, dwu-kompresorowy	Tak/Nie	
21.	Zużycie energii elektrycznej: maksymalnie 10 kWh/24h mierzone przy nastawionej temperaturze maksymalnie -80°C stopni, temperatura otoczenia +20°C-26°C stopni (zamrażarka niewypełniona materiałem)- potwierdzone oryginalnymi folderami Producenta.	xxx	
22.	Zamrażarka wyposażona w stelaże - min. 16 sztuk oraz kriogeniczne pudełka kartonowe z kratką wewnętrzną 9x9 - min.	xxx	



	320 sztuk		
23.	Możliwość doposażenia zamrażarki w wolnostojący system awaryjnego podtrzymywania temperatury typu backup z funkcją zliczania pozostałego w butli CO2	Tak/Nie	
24.	Możliwość doposażenia zamrażarki w rejestrator temperatury z powiadamianiem na telefon komórkowy o stanach awaryjnych	Tak/Nie	
25.	Zamrażarka posiada Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych lub zgłoszenie zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010r. (Dz. U. 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.)	Tak/Nie	
26.	Zamrażarka posiada certyfikat, że może być przeznaczona do przechowywania krwi, płynów ustrojowych, komórek, tkanek, płynów lub gazów z możliwością późniejszego wprowadzenia do ciała.	Tak/Nie	
27.	Gwarancja min. 12 miesięcy od daty protokolarnego odbioru urządzenia w miejscu instalacji u Zamawiającego. <b>(*stanowi kryterium oceny ofert)</b>	xxx	
28.	Dostawca zapewnia wsparcie aplikacyjne	Tak/Nie	
29.	Czas reakcji serwisowej max. 72 godz.	xxx	
30.	Czas naprawy max. 21 dni, w przypadku dłuższego czasu naprawy zapewnienie sprzętu zastępczego	xxx	
31.	Bezpłatne szkolenie, dostawa i instalacja w siedzibie Zamawiającego.	Tak/Nie	

#### UWAGA !!

1. W rubryce obok nazwy przedmiotu zamówienia podanej przez Zamawiającego, Wykonawca obowiązkowo wpisuje np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. W kolumnie 3 należy przekreślić odpowiedni znacznik TAK lub NIE zostawiając właściwy, odpowiadający prawidłowej odpowiedzi.
3. W kolumnie 4 należy wpisać wszystkie parametry oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem z kolumny 2.
4. Niespełnienie choćby jednego z parametrów lub funkcji wymaganych w opisie (kolumna 2) spowoduje odrzucenie oferty.
5. Zamawiający prosi o dołączenie do oferty np. prospektów, folderów, katalogów oferowanych przedmiotów.

#### Opis kryteriów wyboru oferty.

##### \*Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie (w %):

- A. Cena: 70%  
 B. Gwarancja (w miesiącach): 20%  
 C. Termin realizacji: 10%

Minimalny czas gwarancji: 12 miesięcy

Oferty z okresem gwarancji krótszym od wymaganego zostaną odrzucone. Oferty uzyskują maksymalną ilość punktów w kryterium „gwarancja”, gdy oferowany czas gwarancji wynosi 36 miesięcy lub więcej

Maksymalny termin realizacji może wynosić 28 dni. Oferty z terminem realizacji powyżej 28 dni zostaną odrzucone.

.....  
*podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*