

ZP/UR/46/2015

Załącznik nr 1.1 do siwz

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) | |
|--|--|---|---|
| <i>Poz. nr 1</i> 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 |
| Nazwa przedmiotu zamówienia | | Oferowany przedmiot zamówienia (podać np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta) | |
| <i>Poz. nr 2</i> 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 przyśpieszenia 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* (*Gwarancja stanowi kryterium oceny ofert) | 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 | |
| Układ chłodzenia | | | |
| 8. | Chłodzenie wodne zapobiegający pyleniu materiału | TAK/NIE | XXXX |
| 9. | Wskaźnik laserowy | TAK/NIE | XXXX |
| Oprogramowanie | | | |
| 10. | Oprogramowanie w języku polskim zawierający uniwersalne programy do badań – rozciąganie, ściskanie, zginanie | TAK/NIE | XXXX |
| Inne wymogi | | | |
| 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 |
| Gwarancje | | | |
| 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 !!

6. W rubryce obok nazwy przedmiotu zamówienia podanej przez Zamawiającego, Wykonawca obowiązkowo wpisuje np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta oferowanego przedmiotu zamówienia.
7. W kolumnie 3 należy przekreślić odpowiedni znacznik TAK lub NIE zostawiając właściwy, odpowiadający prawidłowej odpowiedzi.
8. W kolumnie 4 należy wpisać wszystkie parametry oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem z kolumny 2.
9. Niespełnienie choćby jednego z parametrów lub funkcji wymaganych w opisie (kolumna 2) spowoduje odrzucenie oferty.
10. 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) | |
|--|--|--|---|
| Poz. nr 1 Multipleksowy system analizy białek i kwasów nukleinowych, 1 szt. | | | |
| 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: $\geq 4,5$ dekad | 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 próbki: min. 2 $\mu\text{L}/\text{sekundę}$ | XXX | |
| 12. | Objętość pobranej próby: w zakresie 10 do 200 μL 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"> • Pamięć: min. 4 GB RAM • Dysk twardy: min. 160 • Min. 4 porty USB wersja 2.0 • Napęd: DVD RW+/- | XXX | |

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

11. W rubryce obok nazwy przedmiotu zamówienia podanej przez Zamawiającego, Wykonawca obowiązkowo wpisuje np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta oferowanego przedmiotu zamówienia.
12. W kolumnie 3 należy przekreślić odpowiedni znacznik TAK lub NIE zostawiając właściwy, odpowiadający prawidłowej odpowiedzi.
13. W kolumnie 4 należy wpisać wszystkie parametry oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem z kolumny 2.
14. Niespełnienie choćby jednego z parametrów lub funkcji wymaganych w opisie (kolumna 2) spowoduje odrzucenie oferty.
15. 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) | |
|--|--|---|--|
| <i>Poz. nr 1 Zamrażarka niskotemperaturowa, 1 szt.</i> | | | |
| 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. | Zamrażarka niskotemperaturowa w wykonaniu szafowym | Tak/Nie | xxx |
| 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 | xxx |
| 7. | Zamek na klucz | Tak/Nie | xxx |
| 8. | Min. dwoje wewnętrznych drzwi | xxx | |
| 9. | Drzwi wewnętrzne z zamknięciem na zatrask | Tak/Nie | xxx |
| 10. | Zakres nastawiania temperatury od -50°C do -80°C lub szerszym | xxx | |
| 11. | Dokładność regulacji temperatury $\pm 1^{\circ}\text{C}$ lub dokładniejszy | xxx | |
| 12. | Minimum 3 półki w komorze z możliwością regulacji ich wysokości | xxx | |
| 13. | Sterownik mikroprocesorowy | Tak/Nie | xxx |
| 14. | Panel sterowania ze zintegrowanym wyświetlaczem typu LED | Tak/Nie | xxx |
| 15. | Sterownik wyposażony w alarmy minimum | xxx | |

| | | | |
|-----|---|---------|-----|
| | <ul style="list-style-type: none"> o niekontrolowanym wzroście lub spadku temperatury w zamrażarce, niedomknięciu drzwi, zaniku zasilania, zanieczyszczeniu filtra skraplacza, konieczności wymiany zużytych komponentów | | |
| 16. | Wbudowany system diagnostyczny z wyświetlaniem kodów błędów informujących o nieprawidłowej temperaturze otoczenia, przeładowaniu zamrażarki, usterkach czujników | Tak/Nie | xxx |
| 17. | Możliwość blokady klawiatury panelu sterowania za pomocą kombinacji przycisków | Tak/Nie | xxx |
| 18. | Min. 4 kółka transportowe do łatwego przemieszczania urządzenia. | xxx | |
| 19. | Ogrzewany port wyrównywania ciśnień | Tak/Nie | xxx |
| 20. | Układ chłodzenia kaskadowy, dwu-kompresorowy | Tak/Nie | xxx |
| 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. 40 sztuk oraz kriogeniczne pudełka kartonowe z kratką wewnętrzną 9x9 - min. 320 sztuk | xxx | |
| 22. | Możliwość doposażenia zamrażarki w wolnostojący system awaryjnego podtrzymywania temperatury typu backup z funkcją zliczania pozostałego w butli CO2 | Tak/Nie | xxx |
| 23. | Możliwość doposażenia zamrażarki w rejestrator temperatury z powiadamianiem na telefon komórkowy o stanach awaryjnych | Tak/Nie | xxx |
| 24. | Gwarancja min. 12 miesięcy od daty protokolarnego odbioru urządzenia w miejscu instalacji u Zamawiającego. (*stanowi kryterium oceny ofert) | 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 !!

16. W rubryce obok nazwy przedmiotu zamówienia podanej przez Zamawiającego, Wykonawca obowiązkowo wpisuje np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta oferowanego przedmiotu zamówienia.
17. W kolumnie 3 należy przekreślić odpowiedni znacznik TAK lub NIE zostawiając właściwy, odpowiadający prawidłowej odpowiedzi.
18. W kolumnie 4 należy wpisać wszystkie parametry oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem z kolumny 2.
19. Niespełnienie choćby jednego z parametrów lub funkcji wymaganych w opisie (kolumna 2) spowoduje odrzucenie oferty.

20. 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