**ZP/140/2024**

**Załącznik Nr 2a**

**Parametry techniczne - Opis przedmiotu zamówienia**

**Pakiet nr 1**

**Zamrażarka niskotemperaturowa - 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
| 1 | Nazwa Urządzenia | Podać |  |
| 2 | Typ Urządzenia | Podać |  |
| 3 | Producent | Podać |  |
| 4 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 5 | Rok produkcji 2024 , urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |  |
| 6 | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE. | TAK |  |
| 7 | Klasyfikacja zgodna z normą IEC/EN 60601-1, ochrona przed porażeniem prądem lub równoważna | Tak |  |
| 8 | Ochrona przed wilgocią lub równoważna | Tak, podać |  |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
| 1 | Zamrażarka niskotemperaturowa -86°C | Tak, podać |  |
| 2 | Wykonanie zamrażarki - pionowe (szafowe) | Tak, podać |  |
| 3 | Możliwość pomieszczenia co najmniej 380 pudełek kriogenicznych o wymiarach 133x133x50 mm przy zastosowaniu dedykowanych, metalowych stelaży. | Tak, podać |  |
| 4 | Zakres kontroli temperatury: -40°C do -86°C. | Tak, podać |  |
| 5 | Maksymalne wymiary zewnętrzne:  a. szerokość 790 mm  b. głębokość 890 mm  c. wysokość 1995 mm | Tak, podać |  |
| 6 | Minimalne wymiary wewnętrzne:  a. szerokość 630 mm  b. głębokość 600 mm  c. wysokość 1400 mm | Tak, podać |  |
| 7 | Wnętrze ze stali pokrytej łatwo zmywalną, gładką powłoką w kolorze białym. | Tak, podać |  |
| 8 | Drzwi zewnętrzne zamykane mechanicznie (nie dopuszcza się urządzeń wyposażonych w zamek elektromagnetyczny). | Tak, podać |  |
| 9 | Drzwi zewnętrzne zamykane na klucz z zamkiem wbudowanym w uchwyt drzwi. | Tak, podać |  |
| 10 | Możliwość wymiany uszczelki drzwi zewnętrznych bez użycia narzędzi. | Tak, podać |  |
| 11 | System zapobiegający przysysaniu drzwi zewnętrznych, wykorzystujący dwa porty wyrównywania ciśnienia - automatyczny oraz ręczny. | Tak, podać |  |
| 12 | Dodatkowe, izolowane drzwi wewnętrzne (nie więcej niż 2 szt.) z możliwością łatwego demontażu bez użycia narzędzi. | Tak, podać |  |
| 13 | Drzwi wewnętrzne z zamknięciem mechanicznym zapewniającym prawidłowy docisk uszczelek. | Tak, podać |  |
| 14 | Płaskie, nieperforowane półki ze stali nierdzewnej (minimum 3 szt.) | Tak, podać |  |
| 15 | Izolacja termiczna próżniowa z rdzeniem z włókna szklanego. | Tak, podać |  |
| 16 | Kaskadowy układ chłodzenia z energooszczędnymi kompresorami inwerterowymi. | Tak, podać |  |
| 17 | Zużycie energii poniżej 7 kWh na dobę (przy nastawie -80°C). | Tak, podać |  |
| 18 | Naturalne węglowodorowe czynniki chłodnicze typu HC. | Tak, podać |  |
| 19 | Sterownik z funkcją rejestracji temperatury, stanów otwarcia drzwi oraz stanów alarmowych. Wbudowany w panel sterowania port USB umożliwiający przesłanie zarejestrowanych danych na pamięć typu pendrive. | Tak, podać |  |
| 20 | Umieszczony w centralnej części drzwi panel sterowania z kolorowym, dotykowym wyświetlaczem LCD o rozdzielczości WVGA lub wyższej. Wyświetlacz wykonany w technologii oporowej. | Tak, podać |  |
| 21 | Sygnalizacja stanów alarmowych:  a. zbyt wysokiej i zbyt niskiej temperatury (z możliwością regulacji temperatury granicznej w zakresie od ±5°C do ±20°C oraz opóźnienia w zakresie od 0 do 15 minut)  b. zaniku napięcia (podtrzymywany bateryjnie)  c. niedomknięcia drzwi (z opóźnieniem czasowym regulowanym w zakresie od 0 do 15 miniut)  d. zanieczyszczenia filtra skraplacza. | Tak, podać |  |
| 22 | Możliwość ręcznego wyciszenia alarmu akustycznego na ustalony czas (regulacja czasu w zakresie od 1 do 99 minut). | Tak, podać |  |
| 23 | Automatyczna diagnostyka usterek. Komunikaty ostrzegające o konieczności wymiany komponentów zużywalnych, nieprawidłowej temperaturze otoczenia, przeciążeniu układu chłodzenia. | Tak, podać |  |
| 24 | Zabezpieczenie przed zmianą nastaw przy pomocy hasła. Możliwość ustawienia hasła głównego i zapasowego. | Tak, podać |  |
| 25 | Fabrycznie wykonane porty kablowe o średnicy minimum 15 mm (nie mniej niż 3 porty). | Tak, podać |  |
| 26 | Bezpotencjałowe styki alarmowe NO/NC. | Tak, podać |  |
| 27 | Podstawa wyposażona w 4 kółka ułatwiające relokację urządzenia. | Tak, podać |  |
| 28 | Zasilanie jednofazowe 230 V / 50 Hz. | Tak, podać |  |
| 29 | Maksymalny poziom hałasu 50 dB (±2 dB). | Tak, podać |  |
| 30 | Maksymalna waga urządzenia 250 kg. | Tak, podać |  |
|  | **III. Informacje dodatkowe - warunki gwarancji i serwisu** |  |  |
| 1 | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 m-ce)  Wyklucza się możliwość oferowania ubezpieczenia lub kontraktu serwisowego. | Tak, podać |  |
| 2 | Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia | Tak, podać |  |
| 3 | Zapewnienie dostępności części zamiennych przez min. 10 lat od daty dostawy i instalacji systemu w siedzibie użytkownika. | Tak, podać |  |
| 4 | Instrukcja w języku polskim, w formie wydrukowanej i wersji elektronicznej na płycie CD lub PenDrive.  *Dostarczyć wraz z dostawa przedmiotu zamówienia.* | Tak, podać |  |
| 5 | Gwarancja obejmuje wykonanie bezpłatnych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wraz z kosztami materiałów niezbędnych do ich wykonania, zgodnie z wymogami producenta jednak nie mniej niż l raz w roku. | Tak, podać |  |
| 6 | Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi aparatu przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego. | Tak, podać |  |
| 7 | Liczba napraw uprawniających do wymiany urządzenia na nowe (3 naprawy tego samego modułu) | Tak, podać |  |
| 8 | Serwis na terenie Polski | Tak, podać |  |
| 9 | Paszport techniczny | Tak |  |
| 10 | W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne, naprawy, wymagane prawem okresowe testy aparatu, będą wykonywane w ramach zawartej umowy. | Tak, podać |  |
| 11 | Aktualizacja oprogramowania urządzenia w okresie gwarancji w ramach ceny oferty. | Tak, podać |  |

**UWAGA:**

**W przypadku braku wpisu w rubryce ,, Potwierdzenie przez Wykonawcę” lub niedołączenia do oferty niniejszego załącznika, oferta zostanie odrzucona.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach (w tym u producenta). W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji aparatury i jej parametrów technicznych.

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne do opisanych.  
Wykonawca, który powoła się na rozwiązania równoważne do opisywanych przez Zamawiającego, obowiązany jest wykazać, że oferowane przez niego urządzenia i sprzęt spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

Treść oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowane urządzenia i sprzęt są kompletne i po zainstalowaniu będą gotowe do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

/miejscowość, data /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy