

Sprawa nr 18/D/2021

Nazwa	Nazwa handlowa	Producent	Kraj pochodzenia	JM	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
Chłodziarka do KKCz				kpl.	3				
1) Posiada znak CE. 2) Urządzenie jest fabrycznie nowe. Rok produkcji 2020 lub 2021. 3) Przystosowane do przechowywania KKCz w temperaturze chłodzenia + 4° C (brak możliwości zmiany nastawy temperatury). 4) Dopuszczalne odchylenie temperatury +/- 1,5° C. 5) Umożliwia przechowywanie pojemników z KKCz w pozycji pionowej, co najmniej 450 pojemników z krwią. 6) Szuflady stalowe na rolkach z perforacją w dnie, umożliwiającą rotację powietrza między pojemnikami z krwią, dodatkowe przegrody wewnątrz szuflad służące do separacji jednostek krwi. 7) Budowa szafowa z komorą chłodzenia o objętości od 700 do 1000 litrów. 8) Wymiary zewnętrzne nie mogą przekroczyć następujących wartości: (szer. x głęb. x wys.) 140 cm x 85 cm x 198 cm. 9) Posiada podwójne drzwi zewnętrzne z możliwością zamykania na klucz, zaopatrzone w duże szklane okno obserwacyjne o co najmniej podwójnej warstwie szkła. 10) Posiada minimum 2 sztuki drzwi wewnętrznych minimalizujących wzrost temperatury wewnątrz urządzenia. 11) Posiada wewnętrzne oświetlenie, włączane dedykowanym przyciskiem na panelu sterowania. 12) Posiada system chłodzenia z wymuszonym obiegiem powietrza. 13) Wyposażone w sterownik mikroprocesorowy z zewnętrznym wyświetlaczem typu LED oraz przyciskami membranowymi. 14) Posiada automatyczny system odszraniania, nie powodujący zmian temperatury w komorze chłodniczej. 15) Wnętrze komory wykonane ze stali malowanej. 16) Urządzenie zaopatrzone w minimum 4 kółka samonastawne ułatwiające przemieszczanie. 17) Urządzenie zapewnia możliwość podłączenia do centralnego monitoringu temperatury. 18) Wyposażone w graficzny rejestrator temperatury na krążki papierowe, zasilany bateryjnie. 19) Wyposażone w sygnalizację alarmową wizualną i dźwiękową o stanach awaryjnych: przekroczenia dopuszczalnej temperatury, zaniku napięcia, niedomknięcia drzwi. 20) System chłodzenia musi być wyposażony w ekologiczny czynnik chłodniczy wolny od CFC. 21) Posiada elektroniczny wskaźnik prawidłowego domknięcia drzwi. 22) Posiada cichy, niezawodny kompresor. Poziom hałasu nie większy niż 45 dB. 23) Zasilanie prądem zmiennym 230 V/50 Hz. 24) Temperatura we wnętrzu monitorowana przez dwa czujniki temperatury zanurzone w wypełnionych cieczą pojemnikach referencyjnych, symulujących temperaturę w pojemniku z krwią. Panel sterowania umożliwiający podgląd temperatury w górnym lub dolnym pojemniku referencyjnym oraz temperatury uśrednionej. 25) Posiada system automatycznej diagnostyki informujący o usterkach czujników oraz konieczności wymiany części zużywalnych (baterii zasilających układ alarmowy oraz silnika wentylatora skraplacza). 26) Urządzenie będące wyrobem medycznym zgodnym z dyrektywą 93/42/EEC, posiadającym stosowną deklarację zgodności. 27) Wykonawca zapewnia autoryzowany serwis na terenie Polski. 28) Wykonawca zapewnia bezpłatną instalację, uruchomienie i bezpłatne szkolenie personelu zakończone podpisaniem protokołu, nie później niż 7 dni od dostawy lub zgłoszenia takiej potrzeby przez Zamawiającego, 29) Wykonawca zapewnia bezpłatny transport urządzenia do miejsca wskazanego przez zamawiającego. 30) Wykonawca dostarcza wraz z urządzeniem instrukcję obsługi w języku polskim. 31) Wykonawca udziela minimum 24 miesiące gwarancji na urządzenie.									

- 32) W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do minimum 2 bezpłatnych (obejmujących koszty robocizny, dojazdu, materiałów zużywalnych) przeglądów gwarancyjnych w okresach wskazanych przez zamawiającego.
- 33) Czas reakcji serwisu w okresie gwarancji nie przekracza 48 godzin.
- 34) Czas naprawy na terenie Polski – 7 dni. Na czas naprawy powyżej 7 dni Wykonawca zapewnia urządzenie zastępcze o parametrach równoważnych z naprawianym.

Wymagane w ofercie dokumenty:

- deklaracja zgodności potwierdzająca oznakowanie wyrobu znakiem CE,
- instrukcja w języku polskim,
- specyfikacja techniczna producenta zaoferowanego powyżej urządzenia.

Informacja ogólna	Podać oferowany parametr
Okres gwarancji – powyżej minimalnego okresu 24 miesięcy	24 miesiące (0 pkt)
dodatkowe 12 miesięcy – 20 punktów	36 miesięcy (20 pkt)
dodatkowe 24 miesiące – 40 punktów	48 miesięcy (40 pkt)

.....
(data i podpis Wykonawcy)

Miejsce dostaw, telefon kontaktowy, ilość sztuk:

Lp.	Nazwa miejsca dostawy	Adres miejsca dostawy	Telefon kontaktowy	Ilość
1	Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ – Terenowa Stacja w Bydgoszczy	ul. Powstańców Warszawy 5 85-915 Bydgoszcz	261-417-240	1
2	Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ – Terenowa Stacja we Wrocławiu	ul. Rudolfa Weigla 5 53-115 Wrocław	261-660-426	1
3	Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ – Terenowa Stacja w Krakowie	ul. Wrocławska 1-3 30-950 Kraków	261-134-936 261-138-289	1