

## Sprawa nr 18/D/2021

Nazwa	Nazwa handlowa	Producent	Kraj pochodzenia	JM	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
<b>Aparat do inaktywacji osocza</b>				<b>kpl.</b>	<b>1</b>				
<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Aparatura do redukcji patogenów wraz z niezbędnym oprogramowaniem i oprzyrządowaniem (waga i czytnikiem kodów donacyjnych, drukarka etykiet z informacją o przebiegu procesu), komputer z drukarką (raporty).</li> <li>2) Urządzenie fabrycznie nowe. Rok produkcji 2020 lub 2021.</li> <li>3) Urządzenie wyprodukowane zgodnie z Dyrektywą Rady Europejskiej 93/42/EWG z dnia 14 czerwca 1993 dotyczącą wyrobów medycznych – CE.</li> <li>4) Aparatura zapewnia redukcję patogenów (wirusy, bakterie, pasożyty, krwinki białe) metodą dopuszczoną do stosowania przez polską służbę krwi.</li> <li>5) Urządzenie umożliwia inaktywację patogenów w osoczu uzyskanym z krwi pełnej jak i z aferezy, o objętości 170-360 ml.</li> <li>6) Urządzenie umożliwia inaktywację patogenów w płytkach krwi (zawieszonych zarówno w osoczu jak i w roztworze wzbogacającym) uzyskanych z krwi pełnej jak i z aferezy, o objętości 250-360 ml.</li> <li>7) Urządzenie zapewnia w pełni bezpieczny proces inaktywacji wykorzystujący naturalną substancję, witaminę B2 (ryboflawinę) oraz światło UV, pozwalający otrzymać gotowy składnik do wydania do celów leczniczych bez dodatkowej obróbki.</li> <li>8) Urządzenie musi spełniać standardy bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normami UE.</li> <li>9) Urządzenie powinno być wykonane z materiałów umożliwiających łatwe czyszczenie i dezynfekcję.</li> <li>10) Urządzenie posiada system informowania dźwiękiem o zakończonym procesie redukcji patogenów.</li> <li>11) Aparatura zapewnia system blokowania działania lamp UV w momencie, kiedy szuflada na składnik krwi i/lub komory lamp są niedomknięte.</li> <li>12) Urządzenie zapewnia oprogramowanie w języku polskim, łatwe i przyjazne dla użytkownika przeprowadzanie procesu inaktywacji.</li> <li>13) Oprogramowanie zapewnia ciągły monitoring przeprowadzanego procesu inaktywacji.</li> <li>14) Urządzenie musi posiadać system alarmowania. Wszelkie alarmy oraz niezgodności pojawiające się w czasie procesu muszą być sygnalizowane dźwiękowo oraz wizualnie.</li> <li>15) Dostawca zapewnia bezpłatny transport urządzenia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, w przypadku dostarczenia innego urządzenia niż obecnie użytkowane.</li> <li>16) Dostawca zapewnia autoryzowany serwis na terenie Polski.</li> <li>17) W okresie gwarancji dostawca zobowiązuje się do bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresach wskazanych przez zamawiającego lub wymaganych przez producenta urządzenia.</li> <li>18) Serwis posiadający urządzenia umożliwiające naprawy oraz przeglądy serwisowe z kwalifikacją urządzenia.</li> <li>19) 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,</li> <li>20) Wykonawca dostarcza wraz z urządzeniem instrukcję obsługi w języku polskim.</li> <li>21) Wykonawca udziela minimum 24 miesiące gwarancji na urządzenie.</li> <li>22) Czas reakcji serwisu w okresie gwarancji nie przekracza 48 godzin.</li> <li>23) Czas naprawy na terenie Polski – 7 dni. Na czas naprawy powyżej 7 dni Wykonawca zapewnia urządzenie zastępcze o parametrach równoważnych z naprawianym.</li> </ol>									

**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