|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  **Kompletna platforma do analizy mikromacierzy – 1 szt.** |

Uwagi i objaśnienia:

* Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
* Parametry o określonych warunkach liczbowych ( „=>” lub „<=”, „min.” lub „max.”) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
* Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.
* W kolumnie „Lokalizacja w materiałach firmowych potwierdzenia parametru [str w ofercie, plik]” w przypadku wyrażenia "nie dotyczy" potwierdzenie w materiałach firmowych nie jest konieczne, natomiast w pozostałych przypadkach wykonawca winien w tej kolumnie wskazać, gdzie w materiałach firmowych znajduje się parametr zadeklarowany w kolumnie "parametr oferowany".
* Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
* Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji nie wcześniej niż 2024), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.
* Brak potwierdzenia w materiałach firmowych zakresu większego niż wymagany, pomimo jego wskazania w kolumnie „Parametr oferowany”, spowoduje nie przyznanie punktów za ten parametr.
* W przypadku punktacji proporcjonalnej ocena jest przeprowadzana w sposób następujący: oferta zawierająca najkorzystniejszą wartość otrzymuje maksymalną liczę punktów, wszystkie pozostałe proporcjonalnie mniej w stosunku do najkorzystniejszej wartości.

**TABELA WYCENY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba szt.** | **Cena brutto\* (w zł)** |
| 1. | **Kompletna platforma do analizy mikromacierzy składająca się ze skanera mikromacierzy wraz z komputerem sterującym, oprogramowaniem, zestawem do hybrydyzacji i płukania macierzy.** | 1 | zł |
| (cena za cały sprzęt wraz z oprogramowaniem, dostawę, instalację i uruchomieniem całego sprzętu i wszystkich szkoleń personelu) |

*\* jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy podać cenę netto.*

Nazwa i typ: ...............................................................................

Producent / kraj produkcji: ........................................................

Rok produkcji (min. 2024): …....................................................

Klasa wyrobu medycznego.............................

|  |
| --- |
| **PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr wymagany / wartość** | **Parametr oferowany** | **Lokalizacja w materiałach firmowych potwierdzenia parametru [str. w ofercie, plik]** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **Skaner do mikromacierzy** |  |  |  |  |
|  | Wzbudzenie za pomocą laserów ciał stałych (532nm) i (640nm) umożliwiających stosowanie barwników: Cyjanina 3, Cyjanina 5, Alexa 647, Alexa 555, i Alexa 660 | Tak, podać |  |  |  |
|  | Rozmiar skanowanych szkiełek: 1 cal x 3 cale | Tak/ Nie |  |  | Tak -10 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Wielkość skanowanego obszaru | podać |  |  | < 70 mm x 21 mm – 0 pkt.  >lub= 70 mm x 21 mm – 5 pkt. |
|  | Skaner oraz oprogramowanie umożliwiające skanowanie i analizę obrazu mikromacierzy innych producentów | Tak, |  |  |  |
|  | Wbudowany automatyczny podajnik na minimum 24 slajdy, umożliwiający dokładanie nowych slajdów podczas pracy skanera | Tak/ Nie |  |  | Tak -5 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Zasięg dynamiczny nie mniejszy niż 106 | Tak/ Nie |  |  | Tak -10 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Dynamiczny autofokus, ustawienie ostrości dla każdego punktu na macierzy | Tak/ Nie |  |  | Tak -10 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Zakres rozdzielczości skanowania nie mniejszy niż 2 μm – 10 μm | Tak, |  |  |  |
|  | Zewnętrzny modulator siły lasera | Tak |  |  |  |
|  | Wewnętrzny system kalibracji | Tak |  |  |  |
|  | Proces skanowania prowadzony od tylnej strony szkiełka, przez slajd | Tak |  |  |  |
|  | Slajdy do skanowania umieszczane w specjalnych uchwytach z wbudowaną ochroną przed ozonem | Tak |  |  |  |
|  | Czytnik kodów paskowych umieszczonych na slajdzie (Code 128, Code 39, Code 93 i CODABAR), dzięki któremu program obsługujący skaner jest w stanie rozpoznać, jaka mikromacierz będzie skanowana i rozpoznać, jaki będzie układ siatki macierzy | Tak |  |  |  |
|  | W zestawie komputer sterujący pracą skanera wyposażony w oprogramowanie do ekstrakcji danych z plików graficznych po skanowaniu. | Tak |  |  |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające automatyczną analizę obrazów uzyskanych w trakcie skanowania, bez konieczności angażowania użytkownika | Tak |  |  |  |
|  | Oprogramowanie pozwalające na analizę mikromacierzy w formacie Multi-Pack (automatyczna analiza poszczególnych macierzy znajdujących się na slajdzie) | Tak |  |  |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające analizę wyników z macierzy typu aCGH: licencja odnawiana okresowo aktualizacja oprogramowania w cenie oferty | Tak |  |  |  |
|  | Skaner – z certyfikatem CE-IVD/IVDR | Tak/ Nie |  |  | Tak -10 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | **ZESTAW DO HYBRYDYZACJI I PŁUKANIA MACIERZY**  **(piec hybrydyzacyjny z rotorem, komory hybrydyzacyjne, mieszadła)** | Tak |  |  |  |
|  | Możliwość jednoczesnej hybrydyzacji min. 4 slajdów z dowolną ilością mikromacierzy (np. 1, 2, 4, 8) | Tak |  |  |  |
|  | Format macierzy obsługiwanych przez piec – min. standardowe - 25.4 x 76.2 mm (1 x 3 cale), na podłożu szklanym | Tak |  |  |  |
|  | Zakres temperatury inkubacji nie mniejszy niż: od 5°C powyżej temp. pokojowej do 70°C | Tak |  |  |  |
|  | Precyzja kontroli temperatury nie większa niż +/- 0,10°C | Tak |  |  |  |
|  | Czyszczenie zwykłym detergentem. Metalowe obejmy komór hybrydyzacyjnych wielokrotnego użytku. Elementem zużywalnym - tylko slajd i szkiełko nakrywkowe | Tak |  |  |  |
|  | Komory stalowe do hybrydyzacji macierzy na szkiełkach szklanych 1x3 cala o grubości 1 mm. | Tak |  |  |  |
|  | Hybrydyzacja z użyciem szkiełek o wymiarach 1x3 cale z uszczelką. | Tak |  |  |  |
|  | Dwa mieszadła magnetyczne z trzema pojemnikami szklanymi dedykowanymi do płukania mikromacierzy | Tak |  |  |  |
|  | Zestaw startowy macierzy aCGH i dedykowanych odczynników do przeprowadzenia szkolenia i wdrożenia metody pozwalający na analizę min. 45 próbek | Tak |  |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI, SERWISU I SZKOLENIA DLA WSZYSTKICH OFEROWANYCH URZĄDZEŃ** | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **GWARANCJE** |  |  |  |
|  | Okres gwarancji dla urządzeń i wszystkich ich składników [liczba miesięcy] *UWAGA – należy podać pełną liczbę miesięcy. Wartości ułamkowe będą przy ocenie zaokrąglane w dół – do pełnych miesięcy. Zamawiający zastrzega, że okres rękojmi musi być równy okresowi gwarancji. Zamawiający zastrzega również, że górną granicą punktacji gwarancji będzie 5 lat.* | ≥ 24  Tak/podać |  | Najdłuższy okres – 10 pkt.,  Inne – proporcjonalnie mniej (względem najdłuższej zaoferowanej gwarancji) |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych [liczba lat] – min. 8 lat | Tak |  | - - - |
|  | W przypadku, gdy w ramach gwarancji następuje wymiana sprzętu na nowy/dokonuje się istotnych napraw sprzętu/wymienia się istotne części sprzętu (podzespołu itp.) termin gwarancji biegnie na nowo. W przypadku zaś innych napraw przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień w czasie którego Zamawiający nie mógł korzystać w pełni sprawnego sprzętu. | Tak |  | - - - |
|  | **WARUNKI SERWISU** |  |  |  |
|  | W cenie oferty - przeglądy okresowe w okresie gwarancji (w częstotliwości i w zakresie zgodnym z wymogami producenta). W cenie oferty obowiązkowy przegląd z końcem biegu gwarancji | TAK, podać liczbę przeglądów w okresie gwarancji |  | - - - |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym ponowne podłączenie i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego | TAK |  | - - - |
|  | Czas reakcji: „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” =< 2 dni robocze | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok | TAK |  | - - - |
|  | Wymiana każdego podzespołu na nowy po trzech nieskutecznych próbach jego napraw gwarancyjnych | TAK |  | - - - |
|  | Zakończenie działań serwisowych – do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 12 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii. | TAK |  | - - - |
|  | Struktura serwisowa gwarantująca realizację wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji lub udokumentowana/uprawdopodobniona dokumentami możliwość gwarancji realizacji wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji – należy podać przy dostawie wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń (należy podać dane teleadresowe, sposób kontaktu i liczbę osób serwisu własnego lub podwykonawcy posiadającego uprawnienia do tego typu działalności) | TAK |  | - - - |
|  | **SZKOLENIA** |  |  |  |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia min: 2 osoby. | TAK |  | - - - |
|  | Szkolenia dla personelu technicznego (min. 2 osoby) z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności konserwacyjnych, i diagnostycznych | TAK |  | - - - |
|  | **DOKUMENTACJA** |  |  |  |
|  | Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej. | TAK |  | - - - |
|  | Wykonawca w ramach dostawy sprzętu zobowiązuje się dostarczyć komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji | TAK |  | - - - |
|  | Z urządzeniem wykonawca dostarczy paszport techniczny zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (itp. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ile występują) | TAK |  | - - - |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi (jeśli dotyczy), dostarczona przy dostawie i wskazująca, że czynności te prawidłowo wykonane nie powodują utraty gwarancji | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów aparatów w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące.  *UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów.* | TAK |  | - - - |