|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sprawa Nr 54/D/2022** |

**ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PO ZMIANIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **CPV 33190000-8** | Załącznik Nr 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Nazwa handlowa | Producent | Kraj pochodzenia | JM | Liczba | Cena jedn. Netto | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| **Wagomieszarka do pobieranej krwi z przesyłem danych** |  |  |  | **kpl** | **2** |  |  |  |  |
| 1. Posiada znak CE. 2. Urządzenie jest fabrycznie nowe. 3. Zapewnia automatyczną kalibrację i program kontroli prawidłowości ważenia przed rozpoczęciem pracy. W przypadku gdy wskazanie wagi różni się o +/- 1% od wartości wymaganej wagomieszarka nie pozwala na kontynuowanie pracy. 4. Zapewnia automatyczne tarowanie przed pobraniem krwi. 5. Wyświetla komunikaty w języku polskim. 6. Czytelny, podświetlany wyświetlacz LCD pokazujący: aktualną objętość pobranej krwi, aktualny czas trwania donacji i całkowity czas po jej zakończeniu oraz datę  i godzinę. 7. Umożliwia programowanie objętości krwi przed pobraniem. 8. Zapewnia ciągłe monitorowanie oraz wyświetlanie aktualnie pobranej objętości krwi oraz aktualnego czasu trwania donacji. 9. Częstotliwość mieszania (nie mniejsza niż 10 cykli na minutę do minimum 30 cykli na minutę) i głęboki kąt wychylenia szalki w celu dokładnego mieszania z antykoagulantem. Cykl mieszania musi rozpoczynać się po napłynięciu ok. 10 ml krwi do pojemnika. Urządzenie musi zapewniać ważenie z dokładnością nie mniejszą niż 3 gramy. Czas przerwy w cyklu mieszania nie może przekraczać 2 sekund. Krew musi być mieszana w każdej fazie donacji, zarówno w trakcie kiedy napływa do pojemnika, jak też po automatycznym zamknięciu zacisku w czasie pobierania próbek po donacji. Ruch szalki prostopadle do zacisku. 10. Wyposażona w alarm akustyczny i wizualny w przypadku: nieprawidłowego przepływu krwi (możliwość programowania poziomów alarmowych przepływu krwi  od 10 do 60 ml/min.), przedłużonego czasu poboru (możliwość programowania czasu) oraz braku drenu w zacisku. 11. Sygnalizuje alarmem dźwiękowym i wizualnym zakończenie donacji. 12. Wyposażona w automatyczny zawór zamykający dopływ krwi do pojemnika kolekcyjnego po pobraniu żądanej objętości krwi, o budowie uniemożliwiającej wyjęcie drenu kolekcyjnego z zaworu podczas donacji. Zawór musi być umieszczony centralnie aby umożliwiać wykorzystanie wagomieszarki z obu stron. 13. Przystosowanie do wszystkich dostępnych na rynku zestawów pojemników do pobierania krwi. 14. Wagomieszarka wyposażona w czytnik kodów kreskowych zgodny ze standardem ISBT 128 oraz walizkę transportową jednocześnie służącą jako stolik pod wagomieszarkę 15. Zapewnia zabezpieczenie w programie określonej kolejności czytania kodów dla dawcy, użytkownika pojemnika, probówek wyróżnionych flagami (min. 5 probówek), blokada przejścia do następnego kroku w procesie poboru krwi w przypadku gdy nastąpi zaczytanie nieprawidłowego kodu lub nieprawidłowej kolejności. 16. Umożliwia porównanie zaczytanych kodów donacji z pojemnika i z probówek oraz zabezpieczenie przez pobraniem próbek krwi w probówki oklejone niewłaściwymi kodami. 17. Zasilanie akumulatorowe i sieciowe (wydajny system zasilania bateryjnego, minimum 8 godz. pracy na jednym komplecie akumulatorów w trybie bez transmisji danych i co najmniej 3 godziny w trybie z transmisją danych. 18. Urządzenie wyposażone w zgrzewarkę ręczną: 19. rozkładanie głowicy zgrzewającej do czyszczenia bez użycia narzędzi, 20. zgrzewanie wszystkich rodzajów drenów przy pojemnikach do pobierania krwi bez konieczności regulacji urządzenia, 21. czas zgrzewania do 3s, 22. zgrzewy z perforacją umożliwiającą separację bez użycia ostrych narzędzi, 23. automatyczne inicjowanie procesu zgrzewania drenów po umieszczeniu drenu w głowicy i zaciśnięciu głowicy, 24. co najmniej wizualny alarm sygnalizujący nieprawidłowe zgrzanie drenu lub jego nieszczelności. 25. Panel sterujący umocowany na wysokości umożliwiającej obsługę urządzenia w pozycji pionowej bez konieczności pochylania się nad wagomieszarką. 26. Wyświetlacz skierowany w kierunku dawcy informujący go o stopniu zaawansowania donacji i o spadku przepływu lub inne rozwiązania informujące o spadku przepływu i stopniu zaawansowania donacji – mobilizujące dawcę do pracy ręką. 27. Oprogramowanie zarządzające pracą wagomieszarki umożliwiające transfer danych bezpośrednio z wagomieszarki do systemu komputerowego Zamawiającego Bank Krwi a w przypadku zmiany systemu podłączenie urządzenia do nowego systemu na koszt Wykonawcy w okresie gwarancji oraz za pośrednictwem komputera przenośnego (laptop) z przekątną ekranu min. 15”, z zainstalowanym legalnym systemem operacyjnym minimum WIN 10 professional lub równoważnym. Za parametry równoważności określa się pełną zgodność z Active Directory oraz możliwość instalacji oprogramowania dedykowanego dla systemów operacyjnych rodziny Microsoft. Minimum 8 GB pamięci RAM oraz minimum 120 GB HDD/SSD. Procesor nie gorszy niż Intel Core i7 10th gen lub równoważny. ~~Za parametry równoważności określa się osiągnięcie wyniku na minimalnym poziomie 19200pkt w teście cpubenchmark..~~ Zamawiający dopuszcza urządzenie o parametrach pozwalających na bezproblemową komunikację z zamawianym urządzeniem Łączność: Wi-Fi 802.11 b/g/n/Ac, Moduł Bluetooth, LAN 10/100/1000 Mbps. Do komputera musi być dołączony dokument poświadczający oryginalność systemu operacyjnego. Komputer przenośny fabrycznie nowy Wykonawca dostarczy z wagomieszarką. 28. Pamięć nie mniej niż 100 pobrań, obejmująca, co najmniej:   - numer donacji z pojemnika,  - datę donacji,  - czas trwania donacji,  - godzinę zakończenia donacji,  - identyfikację operatora,  - serię zestawu do pobrania krwi,  - numer donacji z minimum 5 probówek,  - objętość krwi pobranej,  - numer identyfikacyjny wagomieszarki.   1. Zapewnia transmisję wyżej wymienionych danych dotyczących przebiegu donacji za pośrednictwem łącza radiowego pomiędzy wagomieszarką a systemem Bank Krwi lub nowym systemem, a także z dostarczonym przez Wykonawcę komputerem przenośnym (oferta obejmuje wszelkie niezbędne do tego celu elementy z ewentualnym oprogramowaniem). Koszty podłączenia transmisji do systemu komputerowego Bank Krwi lub nowego systemu użytkowanego przez Zamawiającego w okresie gwarancji ponosi Wykonawca. 2. Kompatybilność formatu danych z oprogramowaniem Bank Krwi lub oprogramowaniem nowego systemu potwierdzona referencjami (oferta obejmuje zapewnienie transmisji danych do systemu). 3. Wykonawca zapewnia autoryzowany serwis na terenie Polski. 4. 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, 5. Wykonawca zapewnia bezpłatny transport urządzenia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego oraz wniesienia do pomieszczenia wskazanego przez Odbiorcę urządzenia. 6. Wykonawca dostarcza wraz z urządzeniem instrukcję obsługi w języku polskim. 7. Wykonawca udziela minimum 24 miesiące gwarancji na urządzenie. 8. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do minimum 2 bezpłatnych (obejmujących koszty robocizny, dojazdu, materiałów zużywalnych) przeglądów gwarancyjnych w okresach wskazanych przez zamawiającego. 9. Czas reakcji serwisu w okresie gwarancji nie przekracza 2 dni roboczych. 10. Czas naprawy na terenie Polski – 7 dni. 11. Na czas naprawy powyżej 7 dni Wykonawca zapewnia urządzenie zastępcze o parametrach równoważnych z naprawianym. | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacja ogólna** | **Parametr wymagany** | **Wypełnia Wykonawca** |
| Termin gwarancji urządzenia – nie krótszy niż 24 miesiące | Tak, podać okres udzielonej gwarancji na urządzenie | ……………..miesiące |
| Termin dostawy urządzenia – nie dłuższy niż 25 dni kalendarzowych | Tak, podać termin dostawy | ……………….dni |

**Wymagane w ofercie dokumenty**:

* deklaracja zgodności potwierdzająca oznakowanie wyrobu znakiem CE,
* instrukcja w języku polskim,
* specyfikacja techniczna producenta zaoferowanego powyżej urządzenia.
* zgłoszenie do bazy danych Prezesa URPLWMiPB na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych lub powiadomienie Prezesa URPLWMiPB o wprowadzeniu wyrobu na terytorium RP na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

…………..………………………….

(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 SPZOZ – Terenowa Stacja w Gdańsku | ul. Polanki 117  80-305 Gdańsk | 261-216-526 | 2 |