znak sprawy: DZP.271.59.2024

Załącznik 5 do SWZ

#### FORMULARZ OFEROWANEGO SPRZĘTU

**ZADANIE NR 2**

#### Mikrotom, typ 1 – 1 szt.

#### Mikrotom, typ 2 – 1 szt.

Główny kod CPV 33100000 Urządzenia medyczne

**Wykonawca:**

…………………………………………

…………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
 od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię,nazwisko,stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)*

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **mikrotomu typ 1 – 1 szt**., **mikrotomu typ 2 – 1 szt.** zwanej dalej „Urządzeniami" dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku – Białej, Zakład Patomorfologii w Szpitalu przy ul. Wyzwolenia 18.
2. Wymogi medyczne i warunki techniczne przedmiotu zamówienia Zamawiający podał poniżej   
   w niniejszym załączniku do SWZ.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:
4. Dostawę, szkolenie i montaż urządzeń w miejscu dostawy.
5. Udzielenie gwarancji, jakości dla nowych Urządzeń na okres nie krótszy niż 2 lata (**24 miesiące**) oraz rękojmi za wady na okres równy okresowi udzielonej gwarancji.
6. Zapewnienie w cenie oferty serwisu i obowiązkowych przeglądów przez cały okres gwarancji i rękojmi dla urządzenia, wykonywanych zgodnie z zaleceniami producenta i wymogami przepisów prawnych , ale nie rzadziej niż raz do roku , potwierdzonymi wpisem do paszportu technicznego urządzeń.
7. Dostarczenie instrukcji obsługi (w języku polskim) oraz przeprowadzenie szkolenia (w języku polskim) minimum 3 pracowników użytkownika w zakresie obsługi i eksploatacji dostarczonych urządzeń w miejscu dostawy.
8. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie się odbywać na koszt i ryzyko Wykonawcy.
9. Sprzęt należy dostarczyć, zmontować i uruchomić w terminie wymaganym: **do 10 grudnia 2024r.**
10. Wykonawca zobowiązany jest do bezwzględnego uzgodnienia z Zamawiającym terminu dostawy Urządzeń.
11. Oferowany Sprzęt musi być oznakowany znakiem CE i posiadać ważną deklarację zgodności CE.
12. Sprzęt wymagany fabrycznie nowy. Rok produkcji nie wcześniej niż 2024. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondycjonowanych , po demonstracyjnych , itp.
13. Nazwa producenta:

……………………………………………………………………………………………………….

1. Nazwa i typ/model Sprzętu: ………………………………………………………………………………..
2. Kraj pochodzenia: …………………………………………………………………………………..
3. Rok produkcji: ……………………………

**UWAGA!**

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wszystkie wiersze w kolumnie „Parametr oferowany”, przy czym:

1. W przypadku, gdy Zamawiający wymaga podania parametru w formie wartości liczbowej, Wykonawca winien podać wartość cyfrowo;
2. W przypadku, gdy Zamawiający wymaga podania parametru w formie wartości słownej, Wykonawca winien podać wartość słownie, wpisując odpowiednie sformułowanie lub opis;
3. W przypadku, gdy Zamawiający wymaga określenia czy urządzenie posiada  
   lub nie posada danego parametru, Wykonawca winien wpisać odpowiednio  
   TAK lub NIE;

Oferta Wykonawcy, który nie wpisze żadnej wartości odpowiednio liczbowej/słownej/sformułowania TAK lub NIE, w obrębie poszczególnych parametrów, wpisze wartość parametru powyżej maksimum lub poniżej minimum (w zależności od parametru) określonego przez Zamawiającego lub wpisze, że urządzenie nie posiada parametru, w przypadku, gdy będzie on obligatoryjny, zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 *ustawy Pzp* jako oferta, której treść nie odpowiada treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **OPIS PARAMETRU / WARUNKU** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany/ podać** | **Parametr**  **oceniany** |
| 1. **MIKROTOM – Typ 1** | | | | |
| 1. **Parametry:** | | | | |
| 1 | **Półautomatyczny mikrotom rotacyjny** z samoobsługowym, bezluzowym mikrometrycznym systemem przesuwu i silnikiem krokowym. | TAK |  | Bez oceny |
| 2 | Mechanizmy przesuwu poziomego i skoku pionowego  z łożyskami wałeczkowymi krzyżowymi. | TAK |  | Bez oceny |
| 3 | Gładko obracające się koło zamachowe musi umożliwiać, co najmniej dwa tryby cięcia: tryb kołysania i tryb konwencjonalny ręczny z pełnym obrotem koła. | TAK, podać |  | Bez oceny |
| 4 | Urządzenie musi być wyposażone, w co najmniej dwa niezależne systemy blokowania koła zamachowego.  - ręczny hamulec koła napędowego, który pozwala na zatrzymanie pracy głowicy w dowolnej pozycji  - blokadę koła napędowego za pomocą przełącznika umieszczonego u nasady uchwytu koła napędowego, który uruchamiany jest za pomocą kciuka – możliwość zatrzymania urządzenia bez konieczności puszczania koła napędowego.  O zablokowaniu koła zamachowego dowolną metodą Użytkownik musi być informowany sygnałem wizualnym na wyświetlaczu  z przodu mikrotomu. | TAK, podać |  | Bez oceny |
| 5 | Regulowany przez operatora system równoważenia siły  z kompensacją siły sprężyny, umożliwiający dostosowanie siły sprężyny do różnych ciężarów próbek/klamer, minimalizując ryzyko wpadnięcia głowicy obiektu do noża.  Eliminujący potrzebę umieszczania ciężkiej przeciwwagi na kole. | TAK |  | Bez oceny |
| 6 | Wszystkie ważne elementy sterujące mają być umiejscowione na oddzielnym panelu sterowania z regulowanym kątem nachylenia, zapewniającym ergonomiczną pracę. Panel wyposażony  w wyświetlacz LED.  Możliwość umieszczenia zewnętrznego panelu po dowolnej stronie mikrotomu.  Maksymalne wymiary panelu sterowania:  Szerokość : 94mm  Głębokość: 193mm  Wysokość: 50mm ( w pozycji pochylonej maksymalnie 81mm)  Waga: 0,5 kg  Wartości regulowane przez panel sterowania: grubość trymowania i skrawania, wartość retrakcji, ruch głowicy. | TAK, podać |  | Bez oceny |
| 7 | Ważne informacje dotyczące stanu urządzenia muszą być wyświetlane są na dwóch wyświetlaczach LED umieszczonych  z przodu mikrotomu:  - grubość cięcia lub trymowania,  - status i wartość retrakcji  - funkcja blokowania koła zamachowego/głowicy preparatu (Lock),  - licznik preparatów i sumator grubości cięcia z funkcją resetowania. | TAK, opisać |  | Bez oceny |
| 8 | Mikrotom musi posiadać funkcję retrakcji z regulacją wartości  w zakresie od 5 do 100μm w skokach, co 5 μm z możliwością jej całkowitego wyłączenia. | TAK |  | Bez oceny |
| 9 | Funkcja trybu kołysania na panelu kontrolnym dla szybkiego trymowania. Umożliwia obracanie koła zamachowego do przodu  i do tyłu na krótkim odcinku, bez potrzeby dezaktywacji cofania. Każda zmiana kierunku obrotu zostanie elektronicznie wykryta  i automatycznie przełożona na ruch do przodu lub cofanie preparatu, bez negatywnego wpływu w postaci tworzenia się wstążki skrawków. | TAK |  | Bez oceny |
| 10 | Ruch głowicy preparatów w poziomie może odbywać się  na 2 sposoby:  Automatycznie - przy pomocy przycisków przesuwu zgrubnego na panelu sterowania, w dwóch prędkościach (300 μm/s oraz 800 μm/s) w każdym kierunku, w sposób ciągły lub krokowo.  Manualnie – za pomocą ergonomicznie umieszczonego koła posuwu zgrubnego, którego kierunek obrotu zależy od preferencji Użytkownika. | TAK |  | Bez oceny |
| 11 | Sygnały wizualne i dźwiękowe wskazujące na pozostały przesuw oraz przedni i tylny limit przesuwu głowicy z preparatem. | TAK |  | Bez oceny |
| 12 | Efektywna i szybka wymiana preparatów dzięki programowanej przez użytkownika pozycji Memo oraz funkcji szybkiego powrotu głowicy preparatu do tylnej pozycji początkowej.  Funkcja szybkiego powrotu głowicy w pozycję początkową  z prędkością minimum 1800 μm/s. Czas powrotu ok. 13 +/-2 sekund.  Funkcja Memo umożliwiająca szybki powrót do poprzedniej pozycji głowicy w stosunku do noża np. po wymianie ostrza. | TAK |  | Bez oceny |
| 13 | System uchwytów i zacisków zapewniający stabilne i precyzyjne umocowanie preparatu w mikrotomie. | TAK |  | Bez oceny |
| 14 | System szybkiej wymiany uchwytów zapewniający bezproblemową zmianę uchwytu w razie potrzeby. | TAK |  | Bez oceny |
| 15 | Możliwość pracy mikrotomu w dwóch trybach: cięcia  i trymowania, przełączanych ręcznie. | TAK |  | Bez oceny |
| 16 | Ustawienia grubości cięcia dla trymowania i cięcia muszą być wybierane i zapisywane niezależnie. | TAK |  | Bez oceny |
| 17 | Zakres grubości cięcia: od 0,5µm do 100µm w krokach:  od 0,5 - 5 µm w krokach co 0,5µm;  od 5 -20,0µm w krokach co 1,0µm;  od 20,0-60,0µm w krokach co 5,0µm;  od 60,0-100,0µm w krokach co 10,0µm; | TAK |  | Bez oceny |
| 18 | Zakres funkcji trymowania z regulacją od 1,0µm do 600µm  w krokach:  od 1 - 10 µm w krokach co 1,0µm;  od 10 -20,0µm w krokach co 2,0µm;  od 20,0-50,0µm w krokach co 5,0µm;  od 50,0-100,0µm w krokach co 10,0µm;  od 100,0-600,0µm w krokach co 50,0µm; | TAK |  | Bez oceny |
| 19 | Poziomy zakres ruchu głowicy 24 ± 1 mm. | TAK |  | Bez oceny |
| 20 | Maksymalny pionowy zakresu ruchu głowicy 70mm ± 1 mm. | TAK |  | Bez oceny |
| 21 | Maksymalny zakres cięcia:  bez cofania, bez orientacji – 65mm,  z cofaniem, z orientacją – 60mm. | TAK |  | Bez oceny |
| 22 | Maksymalny rozmiar bloczka:  Dla standardowego zacisku – 55 x 50 x 30mm  Dla zacisku super mega – 68 x 48 x 15 mm | TAK |  | Bez oceny |
| 23 | Antystatyczna taca na ścinki o pojemności minimum 1400ml, umożliwiająca szybkie czyszczenie, zabezpieczająca przez przyleganiem parafiny oraz zabrudzeniem okolic mikrotomu. | TAK |  | Bez oceny |
| 24 | Duża powierzchnia górna, chroniona wyjmowaną tacką, umożliwiająca umieszczenie obiektów wymagających płaskiej powierzchni, zabezpieczająca je przed zsunięciem  oraz chroniąca przed rozlaniem odczynników na urządzenie. | TAK |  | Bez oceny |
| 25 | Uchwyt na nożyki mikrotomowe typu 2 w 1 ( na ostrza nisko  i wysokoprofilowe), wyposażony w osłonę (kolor czerwony) zabezpieczającą ostrą krawędź tnącą żyletki/nożyka posiadającą zintegrowany przyrząd do usuwania zużytego ostrza. Możliwość przesuwu bocznego całego uchwytu w trzech pozycjach, ruch podstawowy (północ – południe) - 24mm. | TAK |  | Bez oceny |
| 26 | Regulacja kąta nachylenia noża – w zależności od używanych nożyków oraz twardości preparatu. Możliwość nastawy kąta nachylenia w zakresie od 0° - 10°.  Zalecane ustawienie to 2,5° - 5°. | TAK |  | Bez oceny |
| 27 | Plastikowe uchwyty wszystkich dźwigni zaciskających urządzenia oraz uchwytów noża mogą być obracane do pozycji, która jest najbardziej wygodna dla danego użytkownika. | TAK |  | Bez oceny |
| 28 | Z tyłu urządzenia zamontowany magnes służący do przechowywania klucza. | TAK |  | Bez oceny |
| 29 | Urządzenie przystosowane do prostej rozbudowy o następujące moduły:  a. Szkło powiększające  c. Uchwyt z aktywnym chłodzeniem preparatów  d. Oświetlenie | TAK |  | Bez oceny |
| 30 | Maksymalne wymiary urządzenia:  Szerokość: do 480 mm,  Głębokość: do 620 mm;  Wysokość: do 305 mm; | TAK, podać |  | Bez oceny |
| 31 | Waga 31 kg. +/- 10% | TAK, podać |  | Bez oceny |
| 32 | Certyfikat CE IVD | TAK |  | Bez oceny |
| **B. MIKROTOM – Typ 2** | | | | |
| 1. **Parametry:** | | | | |
| 1 | **Wolnostojący mikrotom mrożeniowy/ kriostat - półautomatyczny.** | TAK |  | Bez oceny |
| 2 | Urządzenie przeznaczone do przygotowywania zamrożonych skrawków do zastosowań biologicznych i medycznych. | TAK |  | Bez oceny |
| 3 | Komora kriostatu łatwa w czyszczeniu i dezynfekcji, posiadająca własne oświetlenie LED. | TAK |  | Bez oceny |
| 4 | Podgrzewane, ruchome, szklane okno przesuwne z możliwością wyjęcia do czyszczenia i dezynfekcji. | TAK/NIE |  | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt. |
| 5 | Koło zamachowe pokryte powłoką przeciwbakteryjną. | TAK |  | Bez oceny |
| 6 | Dźwignia blokady ręcznego koła napędowego obsługiwana kciukiem umożliwiająca zablokowanie koła co najmniej w dwóch pozycjach np. górnej (godzina 12) i dolnej (godzina 6). | TAK |  | Bez oceny |
| 7 | Urządzenie wyposażone w kółka ułatwiające przesuwanie  oraz nóżki poziomujące. | TAK |  | Bez oceny |
| 8 | Bezpieczny dla Użytkowników system dezynfekcji komory promieniowaniem UVC. | TAK |  | Bez oceny |
| 9 | System bezpieczeństwa – cykl dezynfekcji UVC może rozpocząć się dopiero po poprawnym zamknięciu zasuwanego okna oraz być przerwany po jego otworzeniu. | TAK |  | Bez oceny |
| 10 | Minimum dwa programy dezynfekcji UVC:  - 30 minut – dezynfekcja szybka  - 180 minut – dezynfekcja dokładna | TAK, podać |  | 2 programy – 10 pkt  1 program – 5 pkt  BRAK – 0 pkt |
| 11 | Okres eksploatacji lampy UVC – minimum 9000h. | TAK, podać |  | Bez oceny |
| 12 | Dwa panele sterowania: górny wyposażony w czytelne wyświetlacze LED oraz boczny umieszczony po lewej stronie urządzenia. | TAK |  | Bez oceny |
| 13 | Górny panel sterowania musi obsługiwać co najmniej:  - Włączanie i wyłączanie oświetlenia  - Włączanie i wyłączanie ręcznego odszraniania parownika  - Włączanie i wyłączanie ręcznego odszraniania półki szybkiego zamrażania wraz z elementem Peltier  - Włączanie i wyłączenie elementu Peltier i sygnalizacja pracy elementu wyraźną diodą.  - Blokowanie i odblokowywanie panelu sterowania (przy zablokowanym panelu musi być możliwe uruchomienie i wyłączenie cyklu dezynfekcji UVC  - Ustawianie i wyświetlanie czasu  - Ustawianie czasu odszraniania parownika w skokach co 15 minut  - Ustawianie i wyświetlanie temperatury komory  - Ustawianie i wyświetlanie grubości skrawków  - Włączanie i wyłączanie funkcji retrakcji  - Włączeni i wyłączeni dezynfekcji UVC. | TAK |  | Bez oceny |
| 14 | Boczny panel sterowania musi obsługiwać co najmniej:  - Odsuwanie i przysuwanie preparatów od i do noża z dwoma prędkościami: wolna 600µm oraz szybka 900µm.  - Wizualne ostrzeżenie w czasie ruchu głowicy migającą górną diodą LED.  - Ostrzeżenie o osiągnięciu przedniej i tylnej pozycji granicznej dolną diodą LED. | TAK |  | Bez oceny |
| 15 | Zakres regulacji temperatury komory kriostatu wynosi od 0°C do –35°C w skokach co 1°C. | TAK |  | Bez oceny |
| 16 | Czas schładzania komory kriostatu do -35°C max. 6 godzin. | TAK |  | Bez oceny |
| 17 | Półka szybkiego zamrażania -40°C, przy temp. komory  -35 °C przeznaczona na min. 8 podstawków z preparatami. | TAK |  | Bez oceny |
| 18 | Stacja Peltiera na minimum 2 podstawki z preparatami, która osiąga temperaturę do -52°C przy temperaturze komory -35°C. Cykl pracy stacji minimum 10 minut z możliwością ręcznego wyłączenia. Maksymalna temperatura chłodzenia elementu osiągana po maksimum 60 sekundach od włączenia. | TAK |  | Bez oceny |
| 19 | Ruchoma osłona półki zamrażania obejmująca również stację Peltiera. | TAK |  | Bez oceny |
| 20 | Taca na odpadki | TAK |  | Bez oceny |
| 21 | Półki z prawej i lewej strony komory oraz półka na pędzelki. | TAK |  | Bez oceny |
| 22 | Podstawki na preparaty wyposażone w gumowe o-ringi umożliwiające uchwycenie podstawka palcami bez ryzyka odmrożenia. | TAK |  | Bez oceny |
| 23 | Niezależne odszranianie parownika oraz półki szybkiego zamrażania. Czas trwania obu procesów – maksymalnie 12 minut. | TAK |  | Bez oceny |
| 24 | Odszranianie parownika może być wykonywane ręcznie lub zaprogramowane automatycznie. | TAK |  | Bez oceny |
| 25 | Automatyczna funkcja rozmrażania wykonywana raz na dobę. | TAK |  | Bez oceny |
| 26 | Pojemnik na skropliny umieszczony z przodu urządzenia, łatwo dostępny - odprowadzający skropliny powstające w czasie odszraniania. | TAK, Podać |  | Pojemnik z przodu urządzenia z łatwym dostępem – 10 pkt  Pojemnik w innym miejscu – 0 pkt |
| 27 | Mikrotom niewymagający obsługi technicznej ze strony Użytkownika. | TAK, podać |  | Bez oceny |
| 28 | Możliwość płynnej regulacji grubości cięcia w zakresie  od 1 μm do 100 μm w skokach:  Od 1,0 μm – 5,0 μm co 0,5 μm  Od 5,0 μm – 20 μm co 1,0 μm  Od 20,0 μm – 60 μm co 5,0 μm  Od 60,0 µm – 100 µm co 10 µm | TAK |  | Bez oceny |
| 29 | Zakres ruchu poziomego głowicy: 25 mm ± 3 mm. | TAK |  | Bez oceny |
| 30 | Zakres ruchu pionowego głowicy: 59 mm ± 1 mm. | TAK |  | Bez oceny |
| 31 | Funkcja retrakcji o stałym parametrze 20µm, z możliwością wyłączenia. | TAK |  | Bez oceny |
| 32 | Zmiana przestrzennego położenia głowicy z preparatem w osi X i Y o co najmniej 8º. | TAK |  | Bez oceny |
| 33 | Uchwyt na ostrza jednorazowe stalowe:  - Możliwość zamontowania ostrzy niskoprofilowych i wysokoprofilowych.  - Możliwość przesunięcia bocznego w celu równomiernego wykorzystania całej długości ostrza.  - Ochrona ostrza poprzez płytkę szklaną systemu prowadnicy antypoślizgowej.  - Podpórka dla dłoni. | TAK |  | Bez oceny |
| 34 | Regulacja kąta natarcia ostrza w zakresie od 0° do 10°. | TAK |  | Bez oceny |
| 35 | System prowadnicy antypoślizgowej chroniącej przed rolowaniem się skrawków w czasie cięcia oraz pełniącej funkcję ochrony ostrza. Możliwość regulacji położenia płytki szklanej w zależności od kąta natarcia ostrza oraz od stosowanej grubości skrawków.  Wymienna płytka szklana zmniejszająca poświatę, o długości 70mm – możliwość wykorzystania wszystkich czterech długich krawędzi płytki  Dostępne minimum trzy elementy odległościowe:  - 50µm dla grubości skrawków <4 µm  - 100µm dla grubości skrawków od 5µm do 50µm  - 150µm dla grubości skrawków >50 µm | TAK, podać |  | Minimum trzy elementy odległościowe – 10 pkt  Dwa elementy odległościowe – 5 pkt  Jeden element odległościowy – 0 pkt |
| 36 | Poziom hałasu w odległości 1m <70 dB. | TAK |  | Bez oceny |
| 37 | Emisja ciepła maksymalnie 1440 J/s. | TAK |  | Bez oceny |
| 38 | Akcesoria w dostawie:  - 4 podstawki o średnicy 25mm  - 4 podstawki o średnicy 30mm  - Taca na odpadki  - Półka prawa  - Półka lewa  - Półka na pędzelki  - Osłona półki zamrażania  - Gumowy korek  - 1 pędzelek miękki  - 1 pędzelek z magnesem  - Butelka oleju do kriostatu o pojemności 50ml  - Butelka kleju do preparatów o pojemności 125ml  - Para rękawic z materiału odpornego na przecięcia, rozmiar M | TAK |  | Bez oceny |
| 39 | Wyposażenie opcjonalne:  - Przesuwna półka do przechowywania narzędzi  - Stacjonarny odbiornik ciepła z uchwytem oraz stacja parkowania  - Blok termiczny | TAK |  | Bez oceny |
| 40 | Waga urządzenia  maximum 135 kg (bez akcesoriów) | TAK |  | Bez oceny |
| 41 | Wymiary urządzenia nie większe niż:  Szerokość: max. 730 mm  Głębokość: max. 730 mm  Wysokość: max. 1210 mm  Wysokość robocza: max. 1030mm | TAK |  | Bez oceny |
| 1. **SZKOLENIA** | | | | |
| 1 | Nieodpłatne przeszkolenie personelu w zakresie poprawnej  i bezpiecznej eksploatacji Sprzętu (minimum 3 pracowników). | TAK |  | bez oceny |
| 1. **GWARANCJA I SERWIS** | | | | |
| 1 | Oświadczenie (wraz z kopią deklaracji zgodności CE) potwierdzające, że oferowany wyrób oznakowany jest znakiem CE i posiada ważne deklaracje zgodności CE | TAK |  | bez oceny |
| 2 | Instrukcja obsługi w języku polskim – 1 egz. w wersji papierowej, 1 egz. w wersji elektronicznej – **załączyć przy** **dostawie urządzenia.** | TAK |  | bez oceny |
| 3 | Udzielenie gwarancji jakości dla przedmiotu zamówienia na okres nie krótszy niż **24 miesiące** i oraz rękojmi za wady na okres równy okresowi udzielonej gwarancji dla urządzenia. **(podać)** | TAK |  | bez oceny |
| 4 | Wykonanie nieodpłatne obowiązkowych przeglądów w okresie gwarancji, zgodnie z wymaganiami i w ilościach zalecanych przez producenta sprzętu oraz przepisami prawa w cenie oferty. | TAK, podać |  | = 24 miesiące – 0 pkt.  = 36 miesięcy i więcej – 10 pkt. |
| 5 | Autoryzowany serwis gwarancyjny w okresie udzielonej Zamawiającemu gwarancji i rękojmi za wady na okres równy okresowi udzielonej gwarancji. | TAK, podać |  | bez oceny |
| 6 | Siedziba autoryzowanego serwisu - dokładny adres i nr telefonu, adres e-mail. | TAK |  | bez oceny |
| 7 | Maksymalny czas usunięcia awarii w ramach gwarancji nie może przekroczyć **3 dni** roboczych (w przypadku mikrotomu typ 2) oraz **5 dni** roboczych (w przypadku mikrotomu typ 1) w przypadku konieczności dostarczenia nowych części **7 dni** roboczych (w przypadku mikrotomu typ 2) oraz 15 dni roboczych (w przypadku mikrotomu typ 1). W przypadku przedłużenia czasu naprawy powyżej **7 dni** roboczych (w przypadku mikrotomu typ 2) oraz powyżej **15 dni** roboczych (w przypadku mikrotomu typ 1) konieczność wstawienia aparatu zastępczego tej samej klasy do 5 dni roboczych. | TAK, podać |  | bez oceny |
| 8 | Czas reakcji serwisu do **24 godzin** w dni robocze od momentu zgłoszenia wady (awarii) rozumiany jako podjęcie działań naprawczych. | TAK, podać |  | bez oceny |
| 9 | Gwarancja dostępności części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych – minimum 10 lat od daty dostarczenia Sprzętu. | TAK, podać |  | bez oceny |
| 10 | W okresie gwarancji 3 naprawy gwarancyjne tego samego typu ( techniczne lub wynikające z wad ukrytych) powodują wymianę elementów na nowe. | TAK |  | bez oceny |

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie „Parametr oferowany” będzie traktowane, jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (Sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte   
w SWZ, jest fabryczne nowe, kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

…………….……. *(miejscowość)*, dnia ………………………..….2024 r.

**Formularz podpisany przy pomocy podpisu elektronicznego**

dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF