Załącznik nr 1

do Specyfikacji Warunków Zamówienia

nr TP-44/24

Załącznik nr 1

do umowy nr TP-44/24

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

 **PAKIET NR 1:**

 **DOSTAWA STACJI DO WYKRAWANIA MATERIAŁU POOPERACYJNEGO WRAZ Z SYSTEMEM DO WYKONYWANIA ZDJĘĆ MAKROSKOPOWYCH PREPARATÓW.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | nazwa urządzenia/ nazwa katalogowa  |  |
| 2 | model i typ |  |
| 3 | producent (nazwa/siedziba) |  |
| 4 | kraj pochodzenia |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **wymagane parametry techniczne i cechy użytkowe** | **warunek graniczny** | **parametry oferowane****(wypełnia WYKONAWCA)** |
| **1.** | **wymagania ogólne** |  |  |
| 1.1 | modułowe stanowisko do przykrawania i obróbki materiału tkankowego | tak |  |
| 1.2 | konstrukcja stołu wykonana z odpornej na korozję stali nierdzewnej AISI 304  | tak |  |
| 1.3 | przestrzeń robocza oparta o wymienne moduły wykonane ze stali nierdzewnej AISI 316 lub równoważnej , zapewniającą wysoką odporność na korozję | tak, proszę opisać |  |
| 1.4 | otwarta przestrzeń robocza wyposażona w wysuwaną, przezroczysta osłonę ochronną dla bezpieczeństwa operatora podczas procedur wykrawania materiału | tak |  |
| 1.5 | elektroniczna regulacja wysokości stołu roboczego (85-115 cm) poprawiająca postawę użytkownika | tak |  |
| 1.6 | w pełni konfigurowalny obszar roboczy duży zbiornik z wymiennymi modułami do ustawiania w różnych konfiguracjach | tak, proszę opisać |  |
| 1.7 | dostępne tryby:- tryb pojedynczego użytkownika w pozycji środkowej, prawej lub lewej;- korzystanie z trybu podwójnego użytkownika; konfiguracja podwójnego użytkownika z centralnym zbiornikiem | tak, proszę opisać |  |
| 1.8 | urządzenie mobilne – wyposażone w wytrzymałe kółka umożliwiające przemieszczanie urządzenia w laboratorium | tak |  |
| 1.9 | antybakteryjna powłoka proszkowa zapewniająca najwyższą ochronę przed rozprzestrzenianiem się mikroorganizmów wykonana w technologii jonów srebra | tak |  |
| 1.10 | mobilne i stałe magnetyczne listwy narzędziowe do przechowywania często używanych narzędzi tnących | tak |  |
| 1.11 | wbudowany min. 8-calowy monitor dotykowy z możliwością przesyłania zewnętrznych obrazów i filmów wideo i wyświetlania funkcji urządzenia, takich jak prędkość przepływu powietrza, filtry, status, zalogowany użytkownik i ostrzeżenia sprzętowe | tak, proszę opisać |  |
| 1.12 | widoczne i słyszalne alarmy bezpieczeństwa w przypadku wartości przepływu powietrza niższych niż dozwolone | tak |  |
| 1.13 | wbudowana klawiatura membranowa do sterowania regulacją wysokości, oświetleniem i prędkością odciągu  | tak |  |
| 1.14 | oświetlenie LED całego obszaru roboczego | tak |  |
| 1.15 | automatyczny system dozowania formaliny z pedałem nożnym | tak |  |
| 1.16 | system odprowadzania formaliny z wbudowanym lejkiem i dedykowanym zbiornikiem wylotowym, z alarmem maksymalnego poziomu | tak |  |
| 1.17 | stanowisko wyposażone w: - zlew wodny o szerokości 2500 mm( +/- 5mm) i 1200 mm  ( +/- 5mm) głębokości- deskę do wykrawania materiału z deską w kolorze niebieskim- szerokość 500 mm- zlewkę formalinową z filtrem i pokrywami o szerokości 250 mm( +/- 5mm) - pokrywę perforowaną o szerokości 250 mm ( +/- 5mm) | tak, proszę opisać |  |
| 1.18 | młynek odpadów | tak |  |
| 1.19 | listwa magnetyczna stała | tak |  |
| 1.20 | listwa magnetyczna mobilna | tak |  |
| 1.21 | natrysk ręczny z kliniczną baterią dźwigniową | tak |  |
| 1.22 | półka ze stali nierdzewnej | tak |  |
| 1.23 | min. 2 szt. 10l kanistrów na brudną formalinę | tak, proszę podać |  |
| 1.24 | układ wentylacyjny składający się z :- min. dwóch silników do 1100 m³/h każdy- min. dwóch przyłączy wentylacyjnych o średnicy Ø160mm; wąż przyłączeniowy o długości min. 4 metrów do podłączenia do układu wentylacji szpitalnej- zintegrowanego systemu odciągu oparów; dwupunktowy – do ściany tylnej oraz do powierzchni roboczej | tak, proszę podać |  |
| 1.25 | osłona bezpieczeństwa wykonana z dwuwarstwowego szkła bezpiecznego, odpornego na zarysowania i stłuczenia, łatwo chowana, wyposażona w mechanizm blokujący który zapobiega niewłaściwemu umieszczeniu | tak |  |
| 1.26 | ZAMAWIAJĄCY gwarantuje w miejscu montażu urządzenia przyłącze elektryczne o parametrach - 230 V , 50 Hz , z maksymalną mocą do przyłączenia 2700 W | tak |  |
| 1.27 | wymiary urządzenia: maksymalna szerokość 160 cm x maksymalna głębokość 90 cm  | tak, proszę podać |  |
| 1.28 | zintegrowany system cyfrowej rejestracji obrazu podczas pobierania materiału tkankowego składający się z : kamery, komputera z terminalem dotykowym, systemem operacyjnymi oprogramowaniem | tak, proszę podać |  |
| 1.29 | kamera:- zamknięta w obudowie zapewniającej odporność urządzenia na warunki panujące wewnątrz dygestorium formalinowego (opary, wilgoć, zabrudzenia)- materiał obudowy: aluminium- rozdzielczość: nie mniejsza niż 20.3 megapikseli- nagrywanie audio: 128kbps- zoom: automatyczny- balans bieli: automatyczny- powiększenie: optyczne nie mniejsze niż 65x- soczewki: zestaw trzech dokręcanych pojedynczo w zależności od powiększenia (+1, +1,3; +1,5)- wyposażenie: uchwyt kamery, kabel min 4.5m | tak, proszę opisać |  |
| 1.30. | komputer z terminalem dotykowym o parametrach:-procesor o wydajności CPU Mark nie mniejszym niż 10 250 wg benchmark na stronie: https://www.cpubenchmark.net/- pamięć RAM: min.16 GB; możliwość rozbudowy pamięci- dysk twardy: min. 500GB (SSD)-pasywny długopis dotykowy lub ekran dotykowy LCD o przekątnej 21,5 cala o min. rozdzielczości 1920x1080mm - panel przedni IP 65- Wi-Fi z zastrzeżeniem ograniczeń użytkowania zgodnie z lokalną częstotliwością radiową | tak, proszę opisać |  |
| 1.31. | oprogramowanie umożliwiające:- możliwość wykonywania zdjęć w formacie JPG oraz modyfikacji wykonanej obróbki obrazu we wcześniej zapisanych zdjęciach- możliwość nagrywania materiałów video w formacie MP4- możliwość dodawania notatek głosowych w formacie MP3- możliwość dodawania opisów do zdjęć- możliwość wykonywania zdjęć w formacie JPG oraz modyfikacji wykonanej obróbki obrazu we wcześniej zapisanych zdjęciach- zdjęcia oraz nagrania zapisywane automatycznie na serwerze- tworzenie własnej, wielopoziomowej bazy danych na serwerze  z możliwością jej ciągłej modyfikacji- możliwość zwymiarowania zaznaczonych na ekranie dotykowym fragmentów materiału (zarówno wymiary liniowe jak i zaznaczone powierzchnie)- możliwość personalizacji oprogramowania przez każdego użytkownika – kolor aplikacji, rozmieszczenie przycisków ich wielkość oraz kolejność | tak, proszę opisać |  |
| 1.32. | możliwość rozbudowy funkcjonalności oprogramowania o istniejący system obsługi aplikacji za pomocą wzroku bez użycia rąk | tak |  |
| 1.33. | możliwość rozbudowy o system detekcji kodów nadrukowanych na kasetkach histopatologicznych z opcją automatycznego tworzenia numeru sprawy w oparciu o odczytany kod | tak |  |
| 1.34. | wraz z systemem oprogramowanie serwerowe do tworzenia i przechowywania bazy danych tworzonej w systemie  | tak |  |
| 1.35. | wodoodporna, pyłoszczelna klawiatura USB o stopniu ochrony min.IP68 | tak |  |
| 1.36. | mikrofon | tak |  |
| 1.37. | oprogramowanie umożliwiające kalibrację kamery w zależności od wysokości zamontowania jej nad blatem roboczym w celu przenoszenia rzeczywistych wymiarów fotografowanych materiałów tkankowych na ekran komputera | tak |  |
| 1.38. | pedał nożny USB z 5-stopniowymi przełącznikami (Powiększ / Pomniejsz / Zapisz / Rozpocznij nagrywanie audio / Powrót), min. IP X8 | tak |  |
| 1.39. | system cyfrowej rejestracji obrazu zaprojektowany i wykonany przez jednego producenta jako kompletne urządzenie. | tak |  |
| **2.**. | **warunki instalacji, serwisu i gwarancji** |  |  |
| 2.1. | urządzenie fabrycznie nowe, data produkcji 2024 | tak, proszępodać |  |
| 2.2. | okres gwarancji: minimum 24 miesiące od spisania przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego sporządzonego przez ZAMAWIAJĄCEGO | tak, proszę podać, zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym. Kryterium nr 2 SWZ. |  |
| 2.3. | przeglądy techniczne w okresie gwarancji wykonywane będą zgodnie z zaleceniem producenta zawartym w dokumentacji technicznej i naprawy gwarancyjne, wraz z materiałami eksploatacyjnymi, niezbędnym transportem sprzętu i wymianą w cenie dostawy | tak |  |
| 2.4. | w okresie gwarancji, organizacja spedycji oraz koszt transportu urządzenia do i z punktu serwisowego oraz koszty dojazdu serwisanta do siedziby ZAMAWIAJĄCEGO, w celu wykonania przeglądu technicznego lub prac naprawczych urządzenia/usunięcia usterki, pokrywa Wykonawca | tak, proszę podać |  |
| 2.5. | w ramach gwarancji, WYKONAWCA zobowiązuje się do wykonywania napraw wszelkich wad/usterek/awarii urządzenia, w celu zapewnienia bezawaryjnego jego funkcjonowania ponosząc wszelkie koszty z tym związane (m.in. koszty: części fabrycznie nowych oryginalnych, wymiany części zużywalnych i nie zużywalnych, konserwacji) | tak |  |
| 2.6. | w okresie gwarancji WYKONAWCA zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji z wykonanych przeglądów w paszporcie technicznym urządzenia. WYKONAWCA zobowiązany jest również do prowadzenia dokumentacji z interwencji serwisowych w paszporcie technicznym urządzenia oraz na karcie pracy / raporcie serwisowym, potwierdzone przez jednostkę, dla której została wykonana usługa, wszystkie czynności wykonywane zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych | tak |  |
| 2.7. | czas naprawy, to jest usunięcia usterki/awarii/wady urządzenia: max. 5 dni roboczych (pn-pt), z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od dnia ich zgłoszenia przez ZAMAWIAJĄCEGO  | tak |  |
| 2.8 | maksymalnie 24 godzinny czas reakcji serwisu określony jako rozpoczęcie czynności diagnostycznych w dni robocze od chwili powiadomienia przez ZAMAWIAJĄCEGO o nieprawidłowej pracy przedmiotu zamówienia |  |  |
| 2.9. | brak możliwości przywrócenia sprawności technicznej urządzenia oznacza jego wymianę na urządzenie fabrycznie nowe, wolne od wad o takich samych lub lepszych parametrach technicznych. Wszelkie koszty związane z wymianą pokrywa WYKONAWCA | tak |  |
| 2.11. | wykonanie przeglądu technicznego na dwa tygodnie przed końcem gwarancji w cenie dostawy | tak |  |
| 2.12. | przestrzeganie wymaganych terminów wykonywania okresowych przeglądów technicznych należy do WYKONAWCY, bez konieczności zlecania (przypominania) przez ZAMAWIAJĄCEGO | tak |  |
| 2.13. | WYKONAWCA powiadomi ZAMAWIAJĄCEGO z 14 dniowym wyprzedzeniem o planowanym przeglądzie technicznym drogą e-mailową: **aparatura@onkologia.szczecin.pl** | tak |  |
| 2.14. | maksymalnie 3 naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie trwania gwarancji, uprawniający ZAMAWIAJĄCEGO do żądania wymiany na fabrycznie nowy element lub podzespół | tak |  |
| 2.15. | nastąpi ponowny bieg terminu gwarancji na urządzenie w przypadku dostarczenia innego urządzenia wolnego od wad lub dokonania jego istotnych napraw; jeżeli gwarant wymienił część rzeczy, powyższy zapis stosuje się odpowiednio do części wymienionej | tak |  |
| 2.16. | wszelkie czynności serwisowe wykonywane będą w siedzibie ZAMAWIAJĄCEGO | tak |  |
| 2.17. | fabrycznie nowe, oryginalne części zamienne wykorzystywane w procesie naprawy urządzenia | tak |  |
| 2.18. | wszystkie wymieniane materiały zużywalne fabrycznie nowe | tak |  |
| 2.19. | zgłoszenia awarii i innych nieprawidłowości działania realizowane drogą elektroniczną na e-mail podany przez WYKONAWCĘ | tak |  |
| 2.20. | wymagana aktualna wersja instalacyjna oprogramowania, *za każdym razem gdy jest wymagana* | tak |  |
| **3.** | **serwis pogwarancyjny** |  |  |
| 3.1. | serwis pogwarancyjny realizowany będzie na podstawie odrębnie zawartej umowy serwisowej lub na podstawie odrębnych zleceń | tak |  |

**PAKIET NR 2:**

**DOSTAWA SYSTEMU DO WYKONYWANIA ZDJĘĆ MAKROSKOPOWYCH PREPARATÓW.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | nazwa urządzenia/ nazwa katalogowa  |  |
| 2 | model i typ |  |
| 3 | producent (nazwa/siedziba) |  |
| 4 | kraj pochodzenia |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **wymagane parametry techniczne i cechy użytkowe** | **warunek graniczny** | **parametry oferowane****(wypełnia WYKONAWCA)** |
| **1.** | **wymagania ogólne** |  |  |
| 1.1 | system do wykonywania zdjęć makroskopowych preparatów | tak |  |
| 1.2. | kamera:- zamknięta w obudowie zapewniającej odporność urządzenia na warunki panujące wewnątrz dygestorium formalinowego (opary, wilgoć, zabrudzenia)- materiał obudowy: aluminium- rozdzielczość: nie mniejsza niż 20.3 megapikseli- nagrywanie audio: 128kbps- zoom: automatyczny- balans bieli: automatyczny- powiększenie: nie mniejsza niż 65x- soczewki: zestaw min. trzech dokręcanych pojedynczo  w zależności od powiększenia (+1, +1,3; +1,5)- wyposażenie: uchwyt kamery, kabel min. 4.5m | tak |  |
| 1.3. | komputer z terminalem dotykowym o parametrach:- procesor o wydajności CPU Mark nie mniejszym niż 10 250 według benchmark: https://www.cpubenchmark.net/- pamięć RAM: min. 16 GB - dysk twardy: min. 500GB (SSD)- pasywny długopis dotykowy lub ekran dotykowy LCD  o przekątnej 21,5 cala o min. rozdzielczości 1920x1080mm - panel przedni IP 65- wi-fi 802.11 z zastrzeżeniem ograniczeń użytkowania zgodnie z lokalną częstotliwością radiową- porty wejścia/wyjścia:- min. 2x RS-232 Serial ports- min. 4x USB 3.2 ports - min. 2x USB 2.0 ports- min. 2x Gigabit Ethernet LAN ports (RJ-45)- min. 1x USB Type c (z funkcją wyświetlania)- min. 2x LAN Ethernet Gigabit ports RJ45- min. 1x HDMI- min. 2 wbudowane głośniki- audio Mic-in 3.5mm wejście jack- wyjście 3.5mm jack | tak |  |
| 1.4. | oprogramowanie umożliwiające:- wykonywania zdjęć w formacie JPG oraz modyfikacji wykonanej obróbki obrazu we wcześniej zapisanych zdjęciach- nagrywania materiałów video w formacie MP4- dodawania notatek głosowych w formacie MP3- dodawania opisów do zdjęć- wykonywania zdjęć w formacie JPG oraz modyfikacji wykonanej obróbki obrazu we wcześniej zapisanych zdjęciach- nagrania zapisywane automatycznie na serwerze- tworzenie własnej, wielopoziomowej bazy danych na serwerze z możliwością jej ciągłej modyfikacji- zwymiarowania zaznaczonych na ekranie dotykowym fragmentów materiału (zarówno wymiary liniowe jak i zaznaczone powierzchnie)- personalizacji oprogramowania przez każdego użytkownika  | tak |  |
| 1.5. | system rozbudowany o obsługę aplikacji za pomocą wzroku bez użycia rąk | tak |  |
| 1.5. | możliwość rozbudowy o system detekcji kodów nadrukowanych na kasetkach histopatologicznych z opcją automatycznego tworzenia numeru sprawy w oparciu o odczytany kod | tak |  |
| 1.6. | wraz z systemem oprogramowanie serwerowe do tworzenia i przechowywania bazy danych tworzonej w systemie | tak |  |
| 1.7. | wodoodporna, pyłoszczelna klawiatura USB o stopniu ochrony min. IP68 | tak |  |
| 1.8. | mikrofon | tak |  |
| 1.9. | oprogramowanie umożliwiające kalibrację kamery w zależności od wysokości zamontowania jej nad blatem roboczym w celu przenoszenia rzeczywistych wymiarów fotografowanych materiałów tkankowych na ekran komputera | tak |  |
| 1.10. | pedał nożny USB z 5-stopniowymi przełącznikami (Powiększ / Pomniejsz / Zapisz / Rozpocznij nagrywanie audio / Powrót), IP X8 | tak |  |
| 1.11. | oprogramowanie zawierające pełną licencję | tak |  |
| 1.12. | uchwyt na kamerę | tak |  |
| 1.13. | aktualna wersja instalacyjna oprogramowania, za każdym razem gdy jest wymagana | tak |  |
| **2**. | **warunki instalacji, serwisu i gwarancji** |  |  |
| 2.1. | sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2024 r. | tak, proszępodać |  |
| 2.2. | okres gwarancji: **minimum 24 miesiące** od spisania przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego sporządzonego przez ZAMAWIAJĄCEGO - dotyczy całości przedmiotu zamówienia | tak, proszę podać, zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym. Kryterium nr 2 SWZ. |  |
| 2.3. | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej na pendrive | tak |  |
| 2.4. | Certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną (CE – składany wraz z ofertą | tak |  |
| 2.5. | dostawca wskaże serwis gwarancyjny dostarczonego sprzętu – podać nazwę, adres, telefon, faks | tak |  |
| 2.6. | bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące bezpłatny dojazd i robociznę) wykonywane w okresie gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta (częstotliwość, zakres czynności) – zgodnie z wymogami producenta | tak |  |
| 2.7. | czas reakcji NBD – następny dzień roboczy | tak |  |
| 2.8. | czas na naprawę usterki/awarii/wady maksymalnie 5 dni roboczych, od dnia ich zgłoszenia przez ZAMAWIAJĄCEGO w przypadku naprawy, uszkodzony dysk zostaje u ZAMAWIAJĄCEGO − gwarancja świadczona na miejscu eksploatacji | tak |  |
| 2.9 | przestrzeganie wymaganych terminów wykonywania okresowych przeglądów technicznych należy do WYKONAWCY, bez konieczności zlecania (przypominania) przez ZAMAWIAJĄCEGO | tak |  |
| 2.10. | WYKONAWCA powiadomi ZAMAWIAJĄCEGO z 14 dniowym wyprzedzeniem o planowanym przeglądzie technicznym drogą e-mailową: **aparatura@onkologia.szczecin.pl** | tak |  |
| 2.11. | maksymalnie 3 naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie trwania gwarancji, uprawniający ZAMAWIAJĄCEGO do żądania wymiany na fabrycznie nowy element lub podzespół | tak |  |
| 2.12. | nastąpi ponowny bieg terminu gwarancji na urządzenie w przypadku dostarczenia innego urządzenia wolnego od wad lub dokonania jego istotnych napraw; jeżeli gwarant wymienił część rzeczy, powyższy zapis stosuje się odpowiednio do części wymienionej | tak |  |
| 2.13. | wszelkie czynności serwisowe wykonywane będą w siedzibie ZAMAWIAJĄCEGO | tak |  |
| 2.14. | fabrycznie nowe, oryginalne części zamienne wykorzystywane w procesie naprawy urządzenia | tak |  |
| 2.15. | wszystkie wymieniane materiały zużywalne fabrycznie nowe | tak |  |
| 2.16. | zgłoszenia awarii i innych nieprawidłowości realizowane drogą elektroniczną na e-mail podany przez WYKONAWCĘ | tak, proszę podać |  |
| **3.** | **serwis pogwarancyjny** |  |  |
| 3.1. | serwis pogwarancyjny realizowany będzie na podstawie odrębnie zawartej umowy serwisowej lub na podstawie odrębnych zleceń | tak |  |

**UWAGA:**

W przypadku, gdy w rubryce „wymagane” wymagana jest odpowiedź tak lub podana wartość graniczna, to oferent jest zobowiązany do potwierdzenia jej w rubryce „parametry oferowane”. Każda inna odpowiedź, lub jej brak zostaną uznane za niespełnienie warunku granicznego, co spowoduje odrzucenie oferty.

W rubryce parametry oferowane, należy potwierdzić spełnienie warunków wymaganych oraz je opisać, podać zakresy oferowane i wskazać dokument i stronę załączonych dokumentów, w której znajdują się informacje potwierdzające udzielone odpowiedzi.

ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY* |