Wymagane Parametry Techniczne

Chłodziarka farmaceutyczna przeznaczona do przechowywania preparatów leczniczych – 2 szt.

Pełna nazwa urządzenia	Podać	
Typ	Podać	
Producent	Podać	
Kraj	Podać	

Lp.	Parametry wymagane	Warunek konieczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
Chłodziarka farmaceutyczna, przeznaczona do przechowywania cytostatyków i innych leków wymagających przechowywania w warunkach chłodniczych – 2 szt.			
1.	Konstrukcja pionowa/szafowa	Tak	
2.	Pojemność całkowita od 360 do 390 l.	Tak, Podać	
3.	Wymiary zewnętrzne: - szerokość: od 60 cm do 70 cm - głębokość: od 61 cm do 65 cm - wysokość: od 184 cm do 200 cm	Tak, Podać	
4.	Temperatura pracy 5 ºC	Tak	
5.	Wysoka stabilność temperatury z zakresie od +2 do +8 ºC	Tak	
6.	Zabezpieczenie przed spadkiem temperatury poniżej 2 ºC wewnątrz komory chłodzenia	Tak	
7.	Automatyczny system oszraniania	Tak	
8.	Wymuszony obieg powietrza wewnątrz komory chłodzenia	Tak	
9.	Elektroniczny wyświetlacz temperatury z dokładnością do 0,1 ºC	Tak	
10.	Płynna regulacja temperatury	Tak	
11.	Pomiar i wyświetlanie temperatury w czasie rzeczywistym	Tak	
12.	Alarm dźwiękowy wysokiej/niskiej temperatury	Tak	
13.	Alarm dźwiękowy otwartych drzwi	Tak	

14.	Drzwi przeszklone, zespolone, o wysokim współczynniku termoizolacyjności	Tak	
15.	Minimum 4 półki typu ruszt, zapewniające właściwą cyrkulację powietrza, z możliwością uzupełniania w razie konieczności	Tak	
17.	Otwór umożliwiający wprowadzenie zewnętrznej sondy temperaturowej	Tak	
18.	Chłodziarka wyposażona w kółka lub rolki umożliwiające łatwe przestawianie urządzenia (dopuszczalne kółka obrotowe/samonastawne)	Tak	
Wymagane dokumenty			
19.	Certyfikat CE	Tak	
20.	Wraz ze sprzętem Wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim: -instrukcję obsługi -kartę gwarancyjną -instrukcję konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji (jeśli jest wymagane) - paszporty techniczne	Tak	
21.	Folder potwierdzający zaproponowanie produktu spełniającego wszystkie parametry wymagane.	Tak	
22.	Dokument dopuszczający urządzenie do obrotu/ stosowania w placówkach medycznych zgodnie z dyrektywą 98/79/CE na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - deklaracja zgodności lub powiadomienie/wpis/zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych i Wyrobów Medycznych.	Tak	
Gwarancja i serwis			
23.	Gwarancja na urządzenie 24 miesiące	Tak	
24.	Przeglądy gwarancyjne i konserwacje aparatury zgodnie z dokumentacją producenta, dokonywane na koszt Oferenta, po uprzednim uzgodnieniu terminu z Użytkownikiem	Tak	
25.	Czas usunięcia usterek i wad aparatury – 48 godzin od czasu ich zgłoszenia, z wyjątkiem niedziel i świąt. W przypadku sprowadzenia części z zagranicy w terminie do 8 dni roboczych.	Tak	
26.	W przypadku wykonania naprawy gwarancyjnej - potwierdzeniem wykonania usługi będzie karta pracy serwisu podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego, oraz wpis do paszportu aparatu	Tak	
27.	Oferent przeszkoli pracowników Zamawiającego, na własny koszt, w zakresie używania sprzętu. Przeprowadzone szkolenie udokumentowane zostanie stosownym zaświadczeniem	Tak	

28.	Termin dostawy: do 5 tygodni od daty podpisania umowy	Tak	

Uwaga: Brak opisu w kolumnie "Parametry oferowane", będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia i spowoduje odrzucenie oferty.

.....
data, podpis, pieczęć

Załącznik nr 5A do SIWZ - PN-104/16/MT

Formularz cenowy

l.p.	Nazwa urządzenia	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość VAT	Wartość brutto PLN	Producent, model/typ
1	Chłodziarka farmaceutyczna, przeznaczona do przechowywania cytostatyków i innych leków wymagających przechowywania w warunkach chłodniczych	szt.	2						
				Razem		xxx			

Wartość ogółem netto: .....PLN

Słownie: .....

Wartość VAT: ..... PLN

Słownie: .....

Wartość ogółem brutto: .....PLN

Słownie: .....

.....
data, podpis, pieczęć