**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**

oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.77.2019

**PAKIET NR 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa****Model urządzenia** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | **MIKROTOM ROTACYJNY PÓŁAUTOMATYCZNY** z uchwytem szybkomocującym do kasetek i uchwytem do noży niskoprofilowych. |  |  | 2 szt |   | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | **KOMPLETNA STACJA DO ZATAPIANIA PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH** |  |  | 1 szt |  |  |  |  |  |
| 3 | **PROSTOKĄTNA ŁAŹNIA WODNA** |  |  | 2 szt |  |  |  |  |  |
| 4 | **KRIOSTAT PÓŁAUTOMATYCZNY** |  |  | 1 szt |  |  |  |  |  |
| 1. ***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH***
 |
| **Lp.** | **FUNKCJA/PARAMETR:** |
| **wymagany:** | **oferowany:** |

|  |
| --- |
| **Pozycja nr 1:** **MIKROTOM ROTACYJNY PÓŁAUTOMATYCZNY *z uchwytem szybkomocującym do kasetek i uchwytem do noży niskoprofilowych (2 szt)*** |
|  | 2 tryby pracy: cięcia i trymowania z możliwością dowolnego przejścia między trybami. |  |
|  | Grubość cięcia 0,5 – 100 µm- z przeskokiem 0,5 µm w zakresie cięcia cienkich skrawków (od 0,5 do 5 µm). |  |
|  | Zakres trymowania od 5 do 500 µm- z przeskokiem 5 µm w zakresie trymowania od 5 do 30 µm. |  |
|  | Precyzyjna regulacja mocowanej próbki w płaszczyźnie X i Y o kąt minimum 5 o  z oznaczoną pozycją 0o. |  |
|  | Możliwość obrotu preparatu w uchwycie o 360°. |  |
|  | Funkcja retrakcji podczas ruchu powrotnego głowicy mikrotomu z możliwością jej wyłączenia. |  |
|  | Blokada ruchu obrotowego koła zamachowego. |  |
|  | Wyświetlacz LCD. |  |
|  | Możliwość dostosowania mikrotomu dla osób leworęcznych (przełożenie pokręteł sterujących z prawej na lewą stronę i umieszczenie panela sterującego z prawej lub lewej strony mikrotomu). |  |
|  | Możliwość rozbudowy o system transportu skrawków w torze wodnym do łaźni wodnej oraz o system aktywnego chłodzenia uchwytu na próbki, co umożliwi wydajniejszą pracę. |  |
|  | ~~Wbudowany port USB~~ (punkt zostaje wykreślony zgodnie z treścią pisma nr DA.ZP.242.77.2.2019 z dnia 19.11.2019r.) |  |
|  | Rok produkcji: nie starszy niż 2019 r. |  |
| **Pozycja nr 2:****KOMPLETNA STACJA DO ZATAPIANIA PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH (1 szt)** |
|  | Wyposażona w elektryczną pęsetę podgrzewaną (1mm). |  |
|  | Płyta chłodząca z regulacją temperatury w zakresie od – 3 do – 12 oC, mieszcząca min. 50 bloczków. |  |
|  | Zbiornik do przechowywania kasetek mieszczący 250 - 300 kasetek. |  |
|  | Podgrzewane miejsca na pęsety (7 - 10 miejsc). |  |
|  | „Zimny punkt” umożliwiający chłodzenie bloczka. |  |
|  | Dotykowy (ręczny) system wylewu parafiny z możliwością regulacji intensywności strumienia |  |
|  | Podświetlenie powierzchni roboczej oraz osobno obszaru akcesoriów. |  |
|  | Duży czytelny ekran dotykowy. |  |
|  | Zbiornik na parafinę o poj. min. 4 litra, z możliwością opróżniania zbiornika przez zawór spustowy bezpośrednio do pojemnika na odpady. |  |
|  | Włącznik nożny do zdalnego sterowania zaworem parafiny. |  |
|  | Rok produkcji: nie starsza niż 2019 r. |  |
|  | Akcesoria podstawowe:* Metalowe foremki do zatapiania materiału:
1. Wym. 15 x 15 x 7 mm (+/- 2 mm) – 20 szt.
2. Wym. 24 x 24 x 7 mm (+/- 2 mm) – 20 szt.
3. Wym. 37 x 24 x 7 mm (+/- 2 mm) – 40 szt.
 |  |
| **Pozycja nr 3:****PROSTOKĄTNA ŁAŹNIA WODNA (2 szt)** |
|  | Wyposażona w podświetlenie powierzchni wody. |  |
|  | Regulowany zakres temperatury wody od minimum 30° C do 55° C. |  |
|  | Wyjmowany pojemnik na wodę umożliwiający utrzymywanie łaźni w czystości. o wym. min. 25 x 15 cm. (dł. x szer.). |  |
|  | Wyświetlacz temperaturowy - elektroniczna kontrola temperatury wody. |  |
|  | Rok produkcji: nie starsza niż 2019 r. |  |
| **Pozycja nr 4:****KRIOSTAT PÓŁAUTOMATYCZNY (1 szt)** |
|  | Wyposażony w mikrotom półautomatyczny. |  |
|  | Regulacja temperatury komory do około -35 oC (-2/+1 oC). |  |
|  | 4 stanowiska do szybkiego mrożenia do około -55 oC. |  |
|  | Zakres cięcia od 1 do 500 mikrometrów oraz możliwość trymowania |  |
|  | Precyzyjna zmiana orientacji przestrzennej materiału tkankowego: minimum +/- 5o (oś x/y) i 360o  (oś z). |  |
|  | Uchwyt do nożyków niskoprofilowych i wysokoprofilowych z regulacją kąta nachylenia. |  |
|  | System zapobiegający zwijaniu się skrawków podczas cięcia preparatu. |  |
|  | Komora z oświetleniem i półkami na akcesoria. |  |
|  | Funkcja dekontaminacji UV komory kriostatu. |  |
|  | Półka do zamarażania wyposażona w minimum 25 stolików, umieszczona w komorze roboczej kriostatu. |  |
|  | Rok produkcji: nie starszy niż 2019 r. |  |
|  | Akcesoria: zestaw 12 szt. stolików mrożeniowych o średnicy:* 25 - 30 mm – 4 szt.

35 - 40 mm – 8 szt. |  |

* należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Wartość netto: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto : .................................... zł Słownie: ................................................................................

............................................................................................

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**

oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.77.2019

**PAKIET NR 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa****Model urządzenia** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **WIRÓWKA CYTOLOGICZNA STEROWANA MIKROPROCESOREM – kompletna, gotowa do użycia** |  |  | 1 szt |   | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **2.** | **WIRÓWKA LABORATORYJNA – kompletna, gotowa do użycia** |  |  | 1 szt |  |  |  |  |  |
| 1. ***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH***
 |
| **Lp.** | **Parametry:** |
| **wymagane:** | **oferowane:** |

|  |
| --- |
| **Pozycja nr 1:****WIRÓWKA CYTOLOGICZNA STEROWANA MIKROPROCESOREM – kompletna, gotowa do użycia (1 szt)** |
|  | Możliwość wykonywania cytobloków czyli umieszczania komórek w trakcie wirowania bezpośrednio w kasetkach histologicznych. |  |
|  | Prędkość obrotowa od 200 do minimum 2000 obrotów / minutę. |  |
|  | Możliwość wirowania próbek o pojemnościach od 0,1 ml do minimum 5 ml. |  |
|  | Rotor na minimum 12 pojemników na próbki z możliwością wirowania podwójnych próbek (łącznie minimum 24 próbki). |  |
|  | Pionowe ustawienie szkiełek podczas wirowania. |  |
|  | Możliwość wyjęcia i montażu rotora z wirówki bez użycia narzędzi. |  |
|  | System awaryjnego otwierania pokrywy w przypadku braku zasilania |  |
|  | Rok produkcji: nie starsza niż 2019 r. |  |
| **Pozycja nr 2:****WIRÓWKA LABORATORYJNA – kompletna, gotowa do użycia (1 szt)** |
|  | Intuicyjny układ ustawienia parametrów wirowania:* prędkość obrotowa od 100 do min. 4500 obrotów/minutę (RPM),
* czas wirowania od 30 s

2. |  |
|  | Wyświetlacz LCD. |  |
|  | Pojemniki na próbówki typu falcon 50 ml, zawieszki na pojemniki 15 ml. |  |
|  | PrPraca w trybie „SHORT”. |  |
|  | Efektywny system wentylacji. |  |
|  | Czujnik niewyważenia. |  |
|  | Blokada pokrywy podczas wirowania, awaryjne otwieranie pokrywy. |  |
|  | Komora wirowania ze stali nierdzewnej. |  |
|  | Rok produkcji: nie starsza niż 2019 r. |  |

\*należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Wartość netto: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto : .................................... zł Słownie: ................................................................................

............................................................................................

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**

oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.77.2019

**PAKIET NR 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa****Model urządzenia** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **SUSZARKA LABORATORYJNA Z NATURALNYM OBIEGIEM POWIETRZA** |  |  | 2 szt |   | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 1. ***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH***
 |
| **Lp.** | **Parametry:** |
| **wymagane:** | **oferowane:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Pojemność minimum 100 litrów. |  |
|  | Minimum 7 półek– sita chromowane*.* |  |
|  | Zakres temperatur od + 5 oC powyżej temperatury otoczenia do + 250 oC. |  |
|  | Minimum 3 programy z pamięcią ustawień oraz cykliczna powtarzalność poszczegółnych programów. |  |
|  | Opóźniony start i opóźnione wyłączenie urządzenia. |  |
|  | Łatwy demontaż elementów komory wewnętrznej, bez połączeń śrubowych, bez potrzeby użycia narzędzi. |  |
|  | Łatwy dostęp do wnętrza komory, przy zajętych obu rękach |  |

\*należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Wartość netto: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto : .................................... zł Słownie: ................................................................................

............................................................................................

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**

oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.77.2019

**PAKIET NR 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa****Model urządzenia** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **DYGESTORIUM** |  |  | 3 szt |   | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 1. ***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH***
 |
| **Lp.** | **Parametry:** |
| **wymagane:** | **oferowane:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wentylowane stanowisko histologiczne o wym. minimum 1500 x900 x 2000 mm (szer. x głęb. x wys.), z możliwością montażu w pomieszczniach o wysokości 2,4 m do podwieszanego sufitu i 2,7 m do stropu, z wygospodarowanym miejscem na nogi osoby siedzącej przy tym stanowisku. |  |
|  | Głębokość blatu roboczego minimum 700 mm, blaty ze stali nierdzewnej z podniesionym obrzeżem. Komora wewnętrzna wykonana ze stali nierdzewnej. |  |
|  | Ściana przednia – szyba wykonana ze szkła bezpiecznego, odpornego na ksylen, dodatkowo klapa bezpieczeństawa. |  |
|  | 2 ujęcia zimnej wody, 1 zlewik |  |
|  | Oświetlenie komory, gniazda elektryczne 230 V – 2 szt. |  |

\*należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Wartość netto: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto : .................................... zł Słownie: ................................................................................

............................................................................................

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**

oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.77.2019

**PAKIET NR 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa****Model urządzenia** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **SZAFA WENTYLOWANA** |  |  | 3 szt |  |  |  |  |  |
| 1. ***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH***
 |
| **Lp.** | **Parametry:** |
| **wymagane:** | **oferowane:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Szafa zamykana z systemem wentylacji przeznaczona do składowania próbek histologicznych zabezpieczonych w formalinie. |  |
|  | Wymiary ok. 900 - 1100 x 500 – 700 x 1800 - 2000 mm (szer. x głęb. x wys.), z możliwością montażu w pomieszczeniach o wysokości 2,4 m do podwieszanego sufitu i 2,7 m do stropu. |  |
|  | Nośność półki ok. 100 kg. |  |
|  | Drzwi podwójne przeszklone. |  |
|  | Regulacja półek wnętrza szafy (minimum 5 półek). Półki wyposażone w rant zabezpieczający przed rozlanymi płynami. |  |
|  | Dodatkowo taca ściekowa. |  |
|  | Szczelne drzwi uniemożliwiajace wydostanie się trujących oparów. |  |
|  | W szafach montowane filtry formalinowe. |  |

\*należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Wartość netto: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto : .................................... zł Słownie: ................................................................................

............................................................................................

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/