**Załącznik nr 1**

**Wykonawca:**

**………………………..…………**

**…………………………..………**

**………………………..…………**

**(*pełna nazwa/firma, adres)***

**NIP *………………………….….***

***KRS ……………………..………***

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

Nr tel. ………………………….

Nr fax…………………………..

mail ………………..…………..

**OFERTA – Część 5**

**W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące udzielenia zamówienia publicznego na Dostawa sprzętu do diagnostyki patomorfologicznej dla Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny, składam ofertę:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Cena jednostkowa brutto***  ***PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT***  ***%*** | ***Wartość brutto***  ***PLN*** |
| 1. | **Mikrotom I**  Typ/model: ……………………………………  Producent: …………………………………… | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Dostawa, instalacja sprzętu** | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 3. | Serwis sprzętu w okresie gwarancji oraz przeszkolenie personelu | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | **Razem:** | | | | |  | x |  |

Termin gwarancji w miesiącach: …………… (24, 36, lub 48 miesięcy)

**Opis przedmiotu zamówienia – zestawienie parametrów wymaganych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana przez Wykonawcę** (podać oferowaną wartość w zależności od wartości wymaganej) |
| 1. | Półautomatyczny mikrotom rotacyjny z uchwytem do kasetek i uchwytem do żyletek nisko profilowych. | TAK |  |
| 2. | Regulacja próbki na głowicy w osi X/Y o kąt +/-8° z wizualnym mechanicznym czerwonym wskaźnikiem zmiany położenia w stosunku do pozycji 0. | TAK |  |
| 3. | 2 panele sterowania urządzenia, jeden wbudowany w urządzenie, drugi zewnętrzny. | TAK |  |
| 4. | Wyświetlacz z informacjami o włączonej blokadzie koła zamachowego, włączonej retrakcji, wartości grubości cięcia lub trymowania, licznika cięć, graficznego wskaźnika położenia głowicy w dostępnym zakresie. | TAK |  |
| 5. | Panel sterowania z przyciskami zmiany trybu między cięciem, a trymowaniem, zmiany wartości ustawień, zmiany położenia głowicy, retrakcji. | TAK |  |
| 6. | Dwa sposoby blokowania koła zamachowego: za pomocą dźwigni u podstawy koła zamachowego, pozwalającej zatrzymać je w dowolnej pozycji oraz szybkiej blokady koła, która blokuje głowicę preparatu w jej najwyższym położeniu. | TAK |  |
| 7. | Dodatkowe koło przesuwu zgrubnego głowicy zlokalizowane po przeciwnej stronie koła zamachowego. | TAK |  |
| 8. | Funkcja memory tj. automatyczne przywrócenie do zapamiętanej wcześniej pozycji głowicy za pomocą jednego kliknięcia przycisku. | TAK |  |
| 9. | Regulacja kąta natarcia noża min. od 0 do 10 stopni. | TAK, podać |  |
| 10. | Wbudowana linijka na podstawie do mocowania stolika na noże mikrotomowe ułatwiająca odnalezienie ustalonej pozycji montażu. | TAK |  |
| 11. | Dźwiękowa i wizualna sygnalizacja osiągnięcia początku oraz końca wysuwu głowicy. | TAK |  |
| 12. | Uchwyt na noże jednorazowe z osłoną oraz z suwakiem do bezpiecznego demontażu zużytego noża mikrotomowego. | TAK |  |
| 13. | Tryb uśpienia wywoływany po ok. 15 minutach przerwy w pracy, wybudzany dowolnym przyciskiem. | TAK, podać |  |
| 14. | Grubość cięcia regulowana w zakresie min. 0,5–100 μm. | TAK, podać |  |
| 15. | Ustawianie wartości cięcia w krokach:   * 0,5 - 5 μm co 0,5 μm; * od 5 - 20 μm co 1 μm; * od 20 - 50 μm co 5 μm; * od 50 - 100 μm co 10 μm. | TAK, podać |  |
| 16. | Grubość trymowania regulowana w zakresie od 1μm. | TAK |  |
| 17. | Ustawianie wartości trymowania w krokach:   * od 1 - 10 μm co 1 μm; * od 10 - 20 μm co 2 μm; * od 20 - 50 μm co 5 μm; * od 50 - 100 μm co 10 μm; * od 100 - 600 μm co 50 μm. | TAK, podać |  |
| 18. | Poziomy zakres ruchu głowicy min. 24 mm. | TAK, podać |  |
| 19. | Pionowy zakres ruchu głowicy min. 70 mm. | TAK, podać |  |
| 20. | Szybkość przesuwu głowicy: 20 μm / jednorazowe naciśnięcie przycisku, 1000 μm/s w trybie ciągłym, do 2000 μm/s w trybie przyspieszonym. | TAK, podać |  |
| 21. | Duża tacka na ścinki z magnetycznym mocowaniem do korpusu urządzenia o pojemności min. 1500 ml. | TAK, podać |  |
| 22. | Uchwyt do przenoszenia mikrotomu umieszczony z tyłu urządzenia. | TAK |  |
| 23. | Półka na akcesoria. | TAK |  |
| 24. | Wymiary urządzenia max.: 580 x 425 x 290 mm (dł. x szer. x wys.).  Waga max 35 kg. | TAK, podać |  |
| **Pozostałe wymagania:** | | | |
| 25. | Gwarancja min. 24 m-ce. | TAK, podać |  |
| 26. | Przeglądy okresowe w okresie gwarancji - zgodnie z zaleceniem producenta | TAK |  |
| 27. | Instrukcja obsługi w języku polskim. | TAK, przy dostawie |  |
| 28. | Szkolenie z obsługi oferowanych urządzeń. | Tak, po dostawie, w terminie uzgodnionym z Użytkownikiem, potwierdzone protokołem |  |
| 29. | Paszport techniczny. | TAK, po dostawie, wypełniony, z wpisem o uruchomieniu |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis osoby upoważnionej