Parametry techniczne

 Zestaw drukarka do szkiełek mikroskopowych oraz drukarka laserowa do kasetek

(urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe)

Opis techniczny przedmiotu zamówienia:

Urządzenie/wersja: …………………………………

Producent: ………………………………………………

Kraj i rok wprowadzenia do produkcji urządzenia: ……………………………..

Rok produkcji: 2021,nr katalogowy: …………………………………………………..

Klasa wyrobu: …................. (jeśli dotyczy; załączyć do oferty - wpis do rejestru wyrobów medycznych, jeżeli klasa wyrobu na to wskazuje)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wymagany parametr urządzenia | Parametrgraniczny | Parametryoferowane |  |
| **Drukarka do szkiełek mikroskopowych** |
|  1 | Urządzenie do trwałego znakowania szkiełek mikroskopowych, fabrycznie nowe, nieregenerowane, nienaprawiane | ***Tak, podać nazwę*** |  |  |
|  2 | Nadruk bezpośrednio na szkiełku przy zastosowaniu taśmy termotransferowej | ***Tak*** |  |  |
|  3 | Wysoka odporność na odczynniki stosowane w procesie przeprowadzania materiału | ***Tak*** |  |  |
| 4 | Jakość druku 300 dpi | ***Tak*** |  |  |
| 5 | Możliwość stosowania na jednym szkiełku różnych metod znakowania (kody kreskowe lub kody 2D, opisy, znaki specjalne, numeracja indywidualna) | ***Tak*** |  |  |
| 6 | Możliwość projektowania własnych etykiet | ***Tak*** |  |  |
| 7 | Możliwość definiowania własnych szablonów wydruku (np.: różne rodzaje barwienia, IHC) | ***Tak*** |  |  |
| 8 | Małe gabaryty, które umożliwiają postawienie drukarki tuż obok mikrotomu | ***Tak*** |  |  |
| 9 | Podajnik grawitacyjny na min. 70 szkiełek – minimalizuje ryzyko zacięcia się szkiełka w urządzeniu podczas druku | ***Tak*** |  |  |
| 10 | Możliwość druku pojedynczych szkiełek i całych partii | ***Tak*** |  |  |
| 11 | Możliwość druku na szkiełkach podstawowych z naklejonym szkiełkiem nakrywkowym | ***Tak*** |  |  |
| 12 | System odbioru na 10 szkiełek | ***Tak*** |  |  |
| 13 | Maksymalny czas nadruku jednego szkiełka do 5 sekund | ***Tak*** |  |  |
| 14 | Drukarka drukuje na szkiełkach lakierowanych dostępnych producentów (szkiełka zgodne z normą ISO dotyczącą wymiarów szkiełek) 26 x 76 x 1mm/ 25 x 75 x 1 mm | ***Tak*** |  |  |
| 15 | Trwały nadruk termotransferowy – czarny | ***Tak*** |  |  |
| 16 | 1 rolka pozwala na zadruk około 12 000 szkiełek | ***Tak*** |  |  |
| 17 | Dotykowy kolorowy ekran pozwala na szybką i łatwą obsługę drukarki | ***Tak*** |  |  |
| 18 | Drukarka posiada podłączenie WI-FI pozwala to na szybką aktualizację oprogramowania (np. przy korzystaniu z większej ilości drukarek na pracowni) | ***Tak*** |  |  |
| 19 | Złącze Ethernet, Bluetooth, 2 złącza USB | ***Tak*** |  |  |
| 20 | Wymiary: 140 x 230 x 300 mm (szerokość x głębokość x wysokość). Tolerancja wymiarów: +/- 30 mm | ***Tak*** |  |  |
| 21 | Możliwość integracji z posiadanym przez Zamawiającego systemem AMMS | ***Tak*** |  |  |
|   22 | wykreślony |  |  |  |
| L.p. | Wymagany parametr urządzenia | Parametrgraniczny | Parametryoferowane |  |
| **Drukarka laserowa do kasetek** |
| 21 | Drukarka laserowa umożliwiająca wykonywanie nadruku na kasetkach histopatologicznych. fabrycznie nowe, nieregenerowane, nienaprawiane | ***Tak*** |  |  |
| 22 | Całkowity czas nadruku do 5 sekund (dla 4 linii tekstu i kodu Data MATRIX | ***Tak*** |  |  |
| 23 | Możliwość użycia do 100 znaków w kodzie Data MATRIX | ***Tak*** |  |  |
| 24 | Nadruk odporny na odczynniki chemiczne stosowane w procesie | ***Tak*** |  |  |
| 25 | Nadruk laserowy, na 1 stronie kasetki - od frontu | ***Tak*** |  |  |
| 26 | Kolor nadruku ciemnoszary (bardzo czytelny i wyraźny) na kasetkach dedykowanych do drukarki | ***Tak*** |  |  |
| 27 | Podajnik na minimum 60 kasetek | ***Tak*** |  |  |
| 28 | Rozdzielczość minimum 550 dpi | ***Tak*** |  |  |
| 29 | Bezwonna, bez ozonu, cicha praca urządzenia (nadruk bezszmerowy) | ***Tak*** |  |  |
| 30 | Możliwość adaptacji programu drukarki do oprogramowania na pracowni | ***Tak*** |  |  |
| 31 | Wyposażenie podstawowe: drukarka wraz z oprogramowaniem (integracja z laptopem lub komputerem stacjonarnym) | ***Tak*** |  |  |
| 32 | Możliwość stosowania kilku wymiennych podajników (w celu nadruku na różnych typach, kolorach kasetek, bez potrzeby przekładania kasetek). | ***Tak*** |  |  |
| 33 | Wysuwana tacka na podajnik ułatwia szybką wymianę podajników | ***Tak*** |  |  |
| 34 | Drukarka wyposażona w czujnik pozycji kasetki pozwalający na równomierne rozmieszczenie nadruku na powierzchni przedniej kasetki. | ***Tak*** |  |  |
| 35 | Eksploatacja urządzenia: kasetki (brak dodatkowych kosztów związanych z eksploatacją urządzenia) – trwałość lasera – około 72 mln kasetek, brak dodatkowych materiałów zużywalnych takich jak taśmy, głowice drukujące, lampa UV, filtry | ***Tak*** |  |  |
| 36 | Drukarka pozwala na nadruk pojedynczych kasetek, oraz drukowanie całych serii kasetek w zależności od bieżących potrzeb użytkownika | ***Tak*** |  |  |
| 37 | Oprogramowanie pozwala na zastosowanie dowolnych szablonów wydruku, dostosowanych do metod opisu obowiązujących w pracowni | ***Tak*** |  |  |
| 38 | Małe wymiary, które umożliwiają umieszczenie drukarki w bezpośrednim sąsiedztwie stołu do pobierania materiału | ***Tak*** |  |  |
|  39 | Wymiary (gł. x szer. x wys.): 377 x 200 x 510 mm. Tolerancja wymiarów: +/- 10 mm | ***Tak*** |  |  |
| 40 | Możliwość integracji z posiadanym przez Zamawiającego systemem AMMS | ***Tak*** |  |  |
| 41 | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (może być załączona do oferty w wersji papierowej i elektronicznej lub uzupełniona na wezwanie Zamawiającego) 1 egz. a 2-gi egz. wraz ze sprzętem. | ***Tak*** |  |  |
| 42 | Okres gwarancji min. 24 miesiące . Okres rękojmi równy okresowi gwarancji min. 24 miesiące, licząc od daty przekazania urządzenia protokołem zdawczo- odbiorczym. | ***Tak, wpisać jaki okres gwarancji na oferowane urządzenia*** |  |  |
| 43 | Wykaz serwisów lub serwisantów, którzy mogą serwisować zaoferowany sprzęt medyczny podać dane teleadresowe, sposób kontaktu (dotyczy serwisu własnego lub podwykonawcy, pracownika czy firmy serwisowej posiadającej uprawnienia do tego typu czynności) ~~– Dokument o którym mowa w Ustawie o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 roku, art. 90, ust. ust. 4.~~  | ***Tak*** |  |  |

Do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnieniu wymogów technicznych zgodnie z SWZ – Zamawiający po otwarciu oferty i ocenie wezwie wykonawcę którego oferta zdobyła największą liczbę punktów do przedstawienia dokumentów potwierdzających spełnienie wymogów SWZ. Dokumenty opisów technicznych, katalogów, oświadczenie producenta, dystrybutora zawierające potwierdzenie opisanych parametrów.

Wykonawca musi zapewnić ciągłość technologiczna pracy oraz na końcu inwestycji Zamawiający wymaga pełnej walidacji całego systemu.

Niniejszym oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowanie urządzenia są fabrycznie nowe, kompletne i będą po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

data, podpis osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy