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 | Strona oferty, na której znajduje się wymagany opis |
| **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 | Strona oferty, na której znajduje się wymagany opis |
| **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 z wyszczególnieniem na której stronie danego dokumentu znajdują się informację potwierdzające poszczególne wymagania zawarte w SWZ.

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