**Załącznik nr 2 do SWZ**

# OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – część nr 3

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem urządzenia i dostarczeniem instrukcji stanowiskowej oraz jej wdrożeniem do:

**Modyfikacja: pkt. 2, 3, 5, 8, 9, 12, usunięcie pkt. A**

1. ~~UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE SPZOZ w~~ **~~Gdańsku – 1 szt.~~**
2. II Klinika Nefrologii z Oddziałem Leczenia Nadciśnienia Tętniczego i Pododdziałem Dializoterapii **Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – 1 szt.**
3. Ośrodek Wsparcia Badań Klinicznych **Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – 1 szt.**

**Lodówki farmaceutyczne – ~~3~~ 2 szt.**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**Typ/Model/Numer Katalogowy (jeśli dotyczy):**

**Producent - pełna nazwa:**

**Kraj producenta:**

**Rok produkcji: 2023**

**Nazwa, adres, nr tel., e-mail serwisu gwarancyjnego:**

**~~Dot. A.~~** ~~UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE SPZOZ w~~ **~~Gdańsku~~**

**~~Możliwa zmiana lokalizacji serwisowania urządzenia w okresie trwania gwarancji/ rękojmi.~~**

## WYMAGANIA TECHNICZNE, UŻYTKOWE I FUNKCJONALNE

1. Pojemność chłodziarki, 150l +/-5%
2. Wymiary zewnętrzne (szer. x głęb. x wys.): 600 x 600 x 850mm +/-5% lub

600x650x860 mm

1. Wymiary wewnętrzne (szer. x głęb. x wys.) nie mniejsze niż: 450 x 400 x 680 mm lub 480x420x660 mm
2. W wyposażeniu min. 3 półki druciane
3. Kontroler ~~IntelliCold~~ gwarantujący utrzymanie jednorodnej temperatury urządzenia
4. Rozmrażanie : automatyczne
5. Zakres temperatur minimum: od +2˚C do +8˚C
6. ~~Wbudowany~~ system rejestracji temperatury
7. Możliwość przeniesienia danych za pomocą karty microSD (w komplecie) lub komunikacji za pomocą innego nośnika
8. Drzwi pełne z zamkiem ręcznym z min. 2 kluczami
9. Alarm co najmniej: awarii zasilania, zbyt wysokiej lub niskiej temperatury, niskiego poziomu baterii
10. Bateryjne lub poprzez zewnętrzny rejestrator podtrzymanie pracy wyświetlacza w przypadku zaniku napięcia
11. Czynnik chłodniczy przyjazny dla środowiska
12. Chłodzenie wspomagane wentylatorem
13. Złącze alarmowe
14. Zużycie energii nie większe niż 1,5 kWh/24h

**UWAGA!** Wykonawca jest zobowiązany wpisać nazwę i oznaczenia urządzenia (typ/model/numer katalogowy, pełną nazwę i kraj producenta) w sposób zgodny z oznaczeniami, które znajdą się w materiałach informacyjnych.

## WYMAGANIA OGÓLNE

**Modyfikacja: usunięcie pkt. 7**

* 1. Przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, nie powystawowy, produkowany seryjnie,
	2. Oferowany przedmiot zamówienia kompletny, po zainstalowaniu i uruchomieniu gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów inwestycyjnych. Zakupy materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych, w tym wyrobów medycznych jednorazowego użytku, nie są zakupami inwestycyjnymi,
	3. Sprzęt dopuszczony do obrotu na terytorium RP, posiadający wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, atesty, deklaracje, itp. oraz spełniający wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu, na każde żądanie, dokumentów potwierdzających spełnienie w/w wymogów,
	4. Wszelkie oprogramowanie komputerowe wchodzące w skład przedmiotu zamówienia musi być w języku polskim i/lub języku angielskim:
		+ licencja lub licencje na oprogramowanie/oprogramowania przekazane Zamawiającemu muszą być nieograniczone czasowo, upoważniające do korzystania z oprogramowania w zakresie niezbędnym do wykorzystywania wszystkich funkcji urządzenia,
		+ aktualizacja oprogramowania będzie dostarczana i instalowana na koszt Wykonawcy w okresie gwarancji niezwłocznie po jej wprowadzeniu do obrotu, bez konieczności zwracania się o aktualizację przez Użytkownika,
		+ aktualizacja oprogramowania, również pochodzącego od podmiotów trzecich, będzie dostarczana i instalowana na koszt Wykonawcy w okresie gwarancji na urządzenie niezwłocznie po jej wprowadzeniu do obrotu, bez konieczności zwracania się o aktualizację przez Użytkownika.
1. Przedmiot zamówienia musi być wyposażony w paszport techniczny potwierdzający stan techniczny.
2. Materiały informacyjne (np. prospekty i/lub foldery i/lub inne dokumenty) oferowanego sprzętu. **UWAGA:** Zamawiający nie wymaga potwierdzenia w materiałach informacyjnych wszystkich parametrówtechnicznych, eksploatacyjnych, jakościowych i funkcjonalnych danego sprzętu, które są wymagane w opisie przedmiotu zamówienia. W sytuacji, gdy Zamawiający będzie miał wątpliwości co do prawdziwości wymaganych parametrów zaoferowanego sprzętu, może wystąpić do Wykonawcy z prośbą o wyjaśnienia lub dostarczenie dodatkowych materiałów informacyjnych potwierdzających parametry techniczne, eksploatacyjne, jakościowe i funkcjonalne wymagane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazane jest oznaczenie załączonych dokumentów informacyjnych w celu właściwej identyfikacji przez Zamawiającego poszczególnych parametrów (numer z oznaczeniem jakiego parametru/wyposażenia dotyczy).Do dostawy (wraz z urządzeniem) dostarczona pełna instrukcja stanowiskowa (dopuszcza się instrukcję obsługi) w języku polskim w wersji papierowej i/lub w wersji elektronicznej (np. CD).
3. **~~Przedmiot zamówienia z pozycji A musi być dostarczony do UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO SPZOZ w Gdańsku i będzie użytkowany w okresie trwania projektu (do 31.08.2026 r.). Planowana/możliwa zamiana lokalizacji urządzenia po 31.08.2026 r. Po tym okresie na wniosek Zamawiającego urządzenie będzie przetransportowane rozładowane, wniesione, zainstalowane i uruchomione w II Klinice Nefrologii z Oddziałem Leczenia Nadciśnienia Tętniczego i Pododdziałem Dializoterapii Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.~~**

Oświadczam, że zaoferowany przez reprezentowanego przeze mnie Wykonawcę wskazany wyżej przedmiot zamówienia spełnia wymagania techniczne, eksploatacyjne, jakościowe
i funkcjonalne przedstawione w powyższych tabelach, oraz wszystkie dotyczące go pozostałe wymagania wymienione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w załącznikach do niej.

**Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy:**

**Załącznik nr 3a do SWZ**

**FORMULARZ cenOWY – część nr 3**

**Modyfikacja: usunięcie pkt. A**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem urządzenia i dostarczeniem instrukcji stanowiskowej oraz jej wdrożeniem do:

1. ~~UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE SPZOZ w~~ **~~Gdańsku – 1 szt.~~**
2. II Klinika Nefrologii z Oddziałem Leczenia Nadciśnienia Tętniczego i Pododdziałem Dializoterapii **Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – 1 szt.**
3. Ośrodek Wsparcia Badań Klinicznych **Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Jednostka UMB | Nazwa urządzenia | Typ/model | Ilość (szt.) | Cena jednostkowa brutto z podatkiem (PLN) \*) | Wartość brutto z podatkiem (PLN) \*) |
|  | ~~UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE SPZOZ w~~ **~~Gdańsku~~**  | ~~Lodówka farmaceutyczna~~ |  | ~~1~~ |  |  |
|  | II Klinika Nefrologii z Oddziałem Leczenia Nadciśnienia Tętniczego i Pododdziałem Dializoterapii **Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku** | Lodówka farmaceutyczna |  | 1 |  |  |
|  | Ośrodek Wsparcia Badań Klinicznych **Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku** | Lodówka farmaceutyczna |  | 1 |  |  |
| **Razem: (PLN):** |  |

**podpis Wykonawcy**

**\*)** Wypełnia Wykonawca

**Załącznik nr 4 do SWZ**

# OCENA WARUNKÓW GWARANCJI – część nr 3

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem urządzenia i dostarczeniem instrukcji stanowiskowej oraz jej wdrożeniem do:

**Modyfikacja: usunięcie pkt. A**

1. ~~UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE SPZOZ w~~ **~~Gdańsku – 1 szt.~~**
2. II Klinika Nefrologii z Oddziałem Leczenia Nadciśnienia Tętniczego i Pododdziałem Dializoterapii **Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – 1 szt.**
3. Ośrodek Wsparcia Badań Klinicznych **Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – 1 szt.**

**Lodówki farmaceutyczne – 3 szt.**

**Oferowany okres gwarancji:**

**Gwarancja:**

1. Okres gwarancji **nie krótszy niż 36 miesiące.**
2. **Okres punktowany od 36 miesięcy do 48 miesięcy.**
3. **UWAGA:**
4. długość okresu gwarancji musi zostać określona w pełnych miesiącach,
5. w przypadku, gdy Wykonawca:
	* nie wpisze żadnego okresu gwarancji - Zamawiający przyjmie, że Wykonawca udziela minimalnego okresu gwarancji (36 miesięcy),
	* wpisze okres gwarancji w niepełnych miesiącach - Zamawiający do obliczeń w zakresie kryterium ,,Okres gwarancji” przyjmie okres dokonując zaokrąglenia w dół,
	* wpisze okres gwarancji krótszy niż minimalny (36 miesięcy) - Zamawiający odrzuci ofertą jako niezgodną z SWZ.

**Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy:**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

# WARUNKI GWARANCJI, RĘKOJMI I SERWISU GWARANCYJNEGO – część nr 3

**Modyfikacja: usunięcie pkt. A**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem urządzenia i dostarczeniem instrukcji stanowiskowej oraz jej wdrożeniem do:

1. ~~UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE SPZOZ w~~ **~~Gdańsku – 1 szt.~~**
2. II Klinika Nefrologii z Oddziałem Leczenia Nadciśnienia Tętniczego i Pododdziałem Dializoterapii **Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – 1 szt.**
3. Ośrodek Wsparcia Badań Klinicznych **Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – 1 szt.**

**Lodówki farmaceutyczne – 3 szt.**

## WARUNKI GWARANCJI, RĘKOJMI I SERWISU GWARANCYJNEGO

1. Pod określeniem "urządzenie" rozumie się wszystkie wyroby, a także oprogramowanie, dostarczone i uruchomione w ramach wykonania przedmiotowego zamówienia,
2. Okres gwarancji na urządzenie rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru urządzenia,
3. Okres rękojmi na urządzenia rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru i wynosi 24 miesiące,
4. W okresie gwarancji przeglądy konserwacyjne / serwisowe wynikające z wymagań wytwórcy będą wykonane na koszt Wykonawcy,
5. Przeglądy konserwacyjne / serwisowe i testy będą przeprowadzane w terminie uzgodnionym z Bezpośrednim Użytkownikiem danego urządzenia,
6. Wykonawca przeprowadzi w okresie gwarancji co najmniej dwa przeglądy urządzenia. Ostatni przegląd stanu technicznego w okresie gwarancji, będzie zrealizowany nie wcześniej niż 60 dni przed terminem zakończenia okresu gwarancji,
7. Wykonawcą ww. przeglądów i napraw będzie serwis potwierdzający każdorazowo swoje czynności w dostarczonej przez Zamawiającego karcie technicznej lub w paszporcie technicznym dołączonym do urządzenia,
8. Niezależnie od zapisów w karcie gwarancyjnej, obowiązują zapisy zawarte w niniejszym załączniku i w SWZ, chyba że poszczególne zapisy w karcie lub paszporcie są korzystniejsze dla Zamawiającego,
9. Celem wykonania usług serwisowych, serwis Wykonawcy uzyska dostęp do urządzenia w terminie ustalonym z Bezpośrednim Użytkownikiem urządzenia,
10. Czas reakcji serwisu od chwili powiadomienia do rozpoczęcia naprawy – maksimum
w ciągu 3 dni roboczych (soboty, niedziele i dni świąteczne ustawowo wolne od pracy **nie są** dniami roboczymi). Za reakcję serwisu uważa się także kontakt telefoniczny lub zdalną diagnozę i naprawę przez przedstawiciela serwisu
11. Naprawa, tj. usunięcie wad lub usterek przedmiotu zamówienia zakończy się w terminie maksimum do 3 dni roboczych liczonych od dnia przystąpienia do naprawy,
12. Jeżeli zajdzie konieczność naprawy poza miejscem zainstalowania urządzenia, Wykonawca odbierze uszkodzoną część składową urządzenia i dostarczy ją do Bezpośredniego Użytkownika po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko,
13. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany podzespołu urządzenia na nowy (fabrycznie identyczny egzemplarz) po 3 naprawach gwarancyjnych w terminie 7 dni roboczych, liczonym od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego do Wykonawcy czwartego wystąpienia wady/usterki danego podzespołu,
14. Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów,
15. Roszczenia z tytułu gwarancji mogą być dochodzone także po upływie terminu gwarancji, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie gwarancji,
16. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w którym niemożliwe było używanie urządzenia ze względu na jego niesprawność, przy czym każdy pełny dzień niesprawności urządzenia powoduje przedłużenie okresu gwarancji o jeden dzień. Za dzień/dni niesprawności urządzenia uważa się także dzień/dni, podczas których wykonywana jest naprawa. Czas planowych przeglądów i testów zgodnych z wymaganiami wytwórcy urządzenia nie wydłuża okresu gwarancji,
17. Wykonawca umowy zapewni dostęp do części zamiennych i serwis przez co najmniej 8 lat od daty protokołu odbioru,
18. Korzystanie z uprawnień z tytułu rękojmi nastąpi na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

**Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy:**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

# PROCEDURA DOSTAW I ODBIORÓW URZĄDZEŃ – część nr 3

**Modyfikacja: usunięcie pkt. A**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem urządzenia i dostarczeniem instrukcji stanowiskowej oraz jej wdrożeniem do:

1. ~~UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE SPZOZ w~~ **~~Gdańsku – 1 szt.~~**
2. II Klinika Nefrologii z Oddziałem Leczenia Nadciśnienia Tętniczego i Pododdziałem Dializoterapii **Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – 1 szt.**
3. Ośrodek Wsparcia Badań Klinicznych **Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – 1 szt.**

## PROCEDURA DOSTAW URZĄDZEŃ

**Modyfikacja: pkt. 2**

1. Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu zamówienia (po podpisaniu umowy) Zamawiający wskaże uprawnioną osobę - Bezpośredniego Użytkownika z którą Wykonawca będzie prowadził uzgodnienia dotyczące procedur dostawy i odbioru przedmiotu zamówienia,
2. Dostawa, rozładunek, wniesienie, zainstalowanie, uruchomienie urządzeń i dostarczenie instrukcji stanowiskowej oraz jej wdrożenie będzie zrealizowane starannie i na koszt Wykonawcy. Wyklucza się angażowanie pracowników UMB ~~lub pracowników UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO SPZOZ w~~~~Gdańsku~~ do czynności rozładunku lub wnoszenia urządzeń,
3. Urządzenia zostaną dostarczone w odpowiednich oryginalnych opakowaniach, zapewniających zabezpieczenie przedmiotu dostawy przed wpływem jakichkolwiek szkodliwych czynników,
4. Urządzenia zostaną dostarczone do pomieszczeń wskazanych przez Bezpośredniego Użytkownika lub osobę upoważnioną,
5. Wykonawca odpowiada za to, aby instalowanie oraz uruchamianie urządzeń było przeprowadzone przez osoby posiadające odpowiednią wiedzę i doświadczenie oraz uprawnienia, jeżeli są wymagane z mocy prawa,
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z podłączeniem urządzeń i/lub elementów wyposażenia do istniejących instalacji i/lub koszty modyfikacji tych instalacji. W zakresie Wykonawcy jest zabezpieczenie miejsc, w których będzie prowadzony montaż, instalacja
i uruchomienie sprzętu. Wykonawca zobowiązuje się do pozostawienia miejsc, w których będą prowadzone prace montażowe i instalacyjne w stanie gotowym wykończonym,
7. Wykonawca jest zobowiązany do uprzątnięcia i zabrania ze sobą opakowań i innych materiałów (palet, kartonów, folii itp.) po dostarczonych urządzeniach z pomieszczeń, do których dostarczono urządzenia oraz z wszystkich innych pomieszczeń, w których znajdowałyby się powyższe opakowania i materiały,
8. Wszelkie uszkodzenia mienia Zamawiającego powstałe z winy Wykonawcy podczas wykonania czynności związanych z dostawą i montażem przedmiotu zamówienia Wykonawca usunie we własnym zakresie i na własny koszt,
9. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ryzyko utraty lub uszkodzenia przedmiotu zamówienia dostarczonego i pozostawionego w pomieszczeniach lub na terenie Użytkownika/Zamawiającego przed podpisaniem protokołu odbioru.

## PROCEDURA ODBIORU URZĄDZEŃ

**Modyfikacja: usunięcie pkt. 3**

* 1. **Procedura odbioru rozpocznie się do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do odbioru. Gotowość do odbioru może być zgłoszona i przyjęta przez Zamawiającego wyłącznie: po dostarczeniu i uruchomieniu wszystkich urządzeń wchodzących w skład zamówienia, wdrożeniu instrukcji stanowiskowej oraz po ustaleniu dogodnego terminu z Bezpośrednim Użytkownikiem. Wyklucza się odbiór częściowy przedmiotu zamówienia,**
	2. Wykonawca zgłasza gotowość do odbioru osobie uprawnionej przez Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami tj. osobie wskazanej w umowie jako odpowiedzialnej za realizację przedmiotu zamówienia. Wymaga się zgłoszenia gotowości nie później niż na 1 dzień przed terminem odbioru,
	3. **~~Dotyczy poz. A.~~** ~~Odbiór zakończy się podpisaniem bezusterkowego protokołu odbioru, po kompleksowej realizacji przedmiotu zamówienia. Ważność protokołu odbioru potwierdzą łącznie podpisy osób:~~
		+ ~~Wykonawcy (lub przedstawiciela Wykonawcy) przedmiotu zamówienia,~~
		+ ~~Bezpośredniego Użytkownika (lub osoby upoważnionej) przedmiotu zamówienia,~~
		+ ~~Osoby z Działu Zaopatrzenia Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku po zapoznaniu się z: oryginałem podpisanego przez Użytkownika i Wykonawcę bezusterkowego protokołu odbioru (w ilościach 3 egzemplarzy) oraz kompletem dokumentów dostarczonych do dostawy, tj. paszportem technicznym, gwarancją, instrukcją obsługi, fotografią tabliczki znamionowej dostarczonego sprzętu. Osoba z Działu Zaopatrzenia UMB dokona odbioru zdalnego.~~

3a) **Dotyczy poz. B i C.** Odbiór zakończy się podpisaniem bezusterkowego protokołu odbioru, po kompleksowej realizacji przedmiotu zamówienia. Ważność protokołu odbioru potwierdzą łącznie podpisy osób:

* + - wykonawcy (lub przedstawiciela Wykonawcy) przedmiotu zamówienia,
		- bezpośredniego Użytkownika (lub osoby upoważnionej) przedmiotu zamówienia,
		- osoby odpowiedzialnej (lub upoważnionej) za realizację przedmiotu zamówienia
		z Działu Zaopatrzenia UMB;
	1. Protokół odbioru będzie sporządzony w 3 egzemplarzach,
	2. Z chwilą podpisania protokołu odbioru Wykonawca przekaże Użytkownikowi następujące dokumenty w języku polskim (bezwzględnym warunkiem podpisania protokołu odbioru jest dostarczenie wszystkich kompletnych niżej wymienionych dokumentów):
1. paszport techniczny
2. instrukcję stanowiskową / instrukcje obsługi urządzenia;
3. kartę gwarancyjną;
	1. Z chwilą podpisania protokołu odbioru na Zamawiającego przechodzi ryzyko utraty lub uszkodzenia urządzenia.

**Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy:**