|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | http://www.sconkol.pl/attachments/article/1593/Logo%20SCO%20poziom.png |

**Zał. nr 1 do SIWZ – Pakiet nr 3**

**Zestawienie parametrów i warunków technicznych**

**Zestaw pipet jednokanałowych z oprzyrządowaniem – szt.1**

**Zestaw pipet jednokanałowych, automatycznych z regulowaną pojemnością typu eppendorff lub równoważne**

Producent ……………………..

Model ……………………………

Rok produkcji …………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **Warunek wymagany** | | **Wartość oferowana** | **PUNKTACJA** |
| **1.** | **Pipety jednokanałowe** | | | | |
|  | Pipety jednokanałowe, automatyczne wraz z możliwością regulacji pobieranej objętości | TAK |  | |  |
|  | Pipety powinny posiadać dwa przyciski jeden – przycisk sterujący, umożliwiający precyzyjne dozowanie cieczy natomiast drugi – wyrzutnik, do usuwania końcówki | TAK |  | |  |
|  | Pipety powinny posiadać ergonomiczną wysokość przycisku sterującego ograniczającą obciążenie kciuka i budowę zwiększającą komfort pracy | TAK |  | |  |
|  | Pipety powinny posiadać regulację pojemności - system umożliwiający precyzyjne ustawienie objętości pobieranej cieczy w celu otrzymania wiarygodnych, powtarzanych wyników, a dodatkowo powinny posiadać możliwość zmiany pipetowanej objętości  o maksymalnie ± 2 % w celu korekcji niedoskonałości podczas pipetowania cieczy sprawiających kłopoty (np. gorących, zimnych, lotnych lub o dużej gęstości) | TAK |  | | Najmniejsza wartość -0pkt Największa wartość -10pkt |
|  | Pipety powinny posiadać wyświetlacz objętości umożliwiający precyzyjny odczyt, z możliwością szybkiego i łatwego ustawienia objętości oraz zablokowania wybranej wartości | TAK |  | | Najmniejsza wartość -0pkt Największa wartość -10pkt |
|  | Pipety powinny posiadać sprężynujący stożek końcowy | TAK |  | |  |
|  | Pipety powinny posiadać system minimalizacji ryzyka powstania aerozoli przy wyrzucaniu końcówek | TAK |  | |  |
|  | Pipety powinny posiadać kod kolorystyczny ułatwiający identyfikację pojemności pipety | TAK |  | |  |
|  | Pipety wykonane z tworzywa umożliwiającego autoklawowanie przynajmniej dolnej części pipety | TAK |  | |  |
|  | Pipety odporne chemicznie, termicznie i mechanicznie, łatwe do utrzymania  w czystości | TAK |  | |  |
|  | Pipety o pojemności (wraz z oprzyrządowaniem – stojaki na pipety, pudełka na końcówki do pipet):  - 0,1 - 2,5 µl  - 2 - 20 µl  - 10 - 100 µl  - 20 - 200 µl  - 0,5 - 5 ml  - 1 - 10 ml | TAK |  | |  |
|  | Pipety muszą posiadać znak CE | TAK |  | |  |
|  | Pipety powinny być fabrycznie skalibrowana i posiadać certyfikat kalibracji oraz spełniać wymogi dobrej praktyki laboratoryjnej (GLP) | TAK |  | |  |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **INNE WYMAGANIA:** |  |  |
|  | Czas reakcji (przyjęcie zgłoszenia, podjęcia naprawy) serwisu gwarancyjnego nie może przekraczać 48 godzin w dni robocze rozumiane jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | TAK |  |
|  | Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – max 72 godzin w dni rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | TAK |  |
|  | Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – max. 14 dni roboczych rozumiane, jako dni pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | TAK |  |
|  | Gwarancję przedłuża się o okres przerwy w eksploatacji związany z naprawa urządzenia. | TAK |  |
|  | Wszelkie naprawy serwisowe oraz czynności obsługowe dokonane w okresie gwarancyjnym zostaną odnotowane przez serwis Wykonawcy w karcie pracy lub raporcie serwisowym. | TAK |  |
|  | W okresie gwarancji naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych tego samego podzespołu powodują wymianę podzespołu na nowy. | TAK |  |
|  | Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu pełny zakres obsługi gwarancyjnej nieodpłatnie (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Wykonawca wykona bezpłatne okresowe przeglądy, w terminach zalecanych przez producenta urządzenia, oraz wykona bezpłatny przegląd pod koniec okresu gwarancyjnego (30 dni przed upływem okresu gwarancji). | TAK | Podać ilość zalecanych przez producenta przeglądów |
|  | Wykonawca w porozumieniu z upoważnionym przedstawicielem Zamawiającego sporządzi harmonogram przeglądów. Przeprowadzenie przeglądu Wykonawca potwierdzi protokołem i przekaże go Zamawiającemu | TAK |  |
|  | Wraz z aparatem instrukcja obsługi w języku polskim. | TAK |  |
|  | Szkolenie/ instruktaż personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi przeprowadzone w miejscu instalacji systemu. | TAK |  |