Załącznik nr 2\_część\_43 do zapytania nr SGA.261.1.2025

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Termocykler – 2 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametry urządzenia** | **Wymagana wartość parametru** | **Wartość oferowana przez Wykonawcę** | **Punktacja** |
|  | **Parametry ogólne** | | | |
|  | Producent. | Podać |  |  |
|  | Model/typ. | Podać |  |  |
|  | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe fabrycznie nowe, rok produkcji 2025. Urządzenie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów lub inwestycji. | TAK |  |  |
|  | Zautomatyzowany termocykler z blokiem 96 x 0,2 mL | TAK |  |  |
|  | Aparat posiadający 6 niezależnych stref grzewczych. | TAK |  |  |
|  | Zakres grzania/chłodzenia próbek co najmniej od 4-100 °C | TAK |  |  |
|  | Maksymalna szybkość grzania co najmniej 6 °C | TAK |  |  |
|  | Jednorodność temperatury poniżej 0,5 °C | TAK |  |  |
|  | Dokładność temperatury ≤0.25°C | TAK |  |  |
|  | Możliwość programowania i zapisywania w urządzeniu programów | TAK |  |  |
|  | Co najmniej 1 złącze USB | TAK |  |  |
|  | Dotykowy wyświetlacz o przekątnej co najmniej 8 cali | TAK |  |  |
|  | Możliwość używania 0.2ml probówek, 8 dołkowych stripów 0.2ml tubes, 12 dołkowych stripów 0.2ml lub 96 dołkowych non-skirted lub semi-skirted płytek PCR | TAK, |  |  |
|  | Parametry techniczne:   1. Waga nie większa niż 14 kg 2. Wymiary nie większe niż 50x30x30 cm 3. 200–240V AC, 50/60Hz, | TAK |  |  |
|  | **Pozostałe wymagania** | | | |
|  | Okres gwarancji – min. 36 miesięcy | TAK/Podać |  |  |
|  | Centrum serwisowe zapewniający pomoc serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym | TAK, opisać |  |  |
|  | Wliczone w cenę przeglądy okresowe w okresie gwarancji (o częstotliwości i zakresie zgodnym z wymogami producenta), co najmniej 1 przegląd pod koniec każdego roku gwarancji. | TAK |  |  |
|  | Informacje dotyczące wymaganych/zalecanych przeglądów przez producenta po okresie gwarancji (przy dostawie). Podać :  - częstotliwość przeglądów  - wykaz czynności wykonywanych przy przeglądzie (lista kontrolna)  - wykaz części podlegających okresowej wymianie z podaniem zalecanej częstotliwości ich wymiany- jeśli dotyczy. | TAK |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim lub angielskim (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK |  |  |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK |  |  |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów urządzenia w oparciu o przedstawione przez Oferenta zalecane preparaty myjące i dezynfekujące. Zalecone środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych a nie nazwy handlowe preparatów. | TAK |  |  |
|  | Wliczona w cenę dostawa, montaż i uruchomienie, przeszkolenie personelu medycznego, technicznego w zakresie eksploatacji i obsługi udokoumentowane imiennymi zaświadczeniami. | TAK |  |  |
|  | Certyfikat CE-IVD lub CE-IVDR (przy dostawie) | TAK |  |  |