

IZP.2411.82.2025.AJ

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY**Dot. postępowania na zakup i dostawę sprzętu medycznego****1. Dane Wykonawcy:**

Tronus Polska Sp. z o.o.

ul. Ordona 2a kod pocztowy, miasto 01-237 Warszawa

województwo mazowieckie kraj Polska

REGON 146196211 NIP 5272680141

tel. 22 353 66 77 e-mail dzp@tronus.pl

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000426304 kapitał zakładowy: 5000zł

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

** niepotrzebne skreślić*

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

Beata Warda, Prezes

(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Konrad Warda, tel. 22 353 66 77

~~2. Dane Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie:~~

.....

ul. kod pocztowy, miasto

województwo kraj

REGON NIP tel. e-mail

** w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

Zadanie nr 1: Zakup i dostawa foteli terapeutycznych – 8 szt.**netto 116 112,00 zł.****+ VAT 26 705,76 zł****brutto 142 817,76 zł.** Słownie sto czterdzieści dwa tysiące osiemset siedemnaście złotych 76/100**Zadanie nr 2: Zakup i dostawa komory laminarnej – 1 szt.****netto 85 154,00 zł.**

+ VAT 19 585,42 zł

brutto 104 739,42 zł. Słownie sto cztery tysiące siedemset trzydzieści dziewięć złotych 42/100

Zadanie nr 3: Zakup i dostawa chłodziarek laboratoryjnych – 3 szt.

netto 43 500,00 zł.

+ VAT 10 005,00 zł

brutto 53 505,00 zł. Słownie pięćdziesiąt trzy tysiące pięćset pięć złotych 00/100

Zadanie nr 4: Zakup i dostawa wirówki bez wyposażenia – 1 szt. oraz wirówek z chłodzeniem – 2 szt.

netto 45 003,00 zł.

+ VAT 10 350,69 zł

brutto 55 353,69 zł. Słownie pięćdziesiąt pięć tysięcy trzysta pięćdziesiąt trzy złote 69/100

Zadanie nr 5: Zakup i dostawa chłodziarko-zamrażarki – 1 szt.

netto 11 300,00 zł.

+ VAT 2 599,00 zł

brutto 13 899,00 zł. Słownie trzynaście tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt dziewięć złotych 00/100

Zadanie nr 6: Zakup i dostawa szaf chłodniczych medycznych – 2 szt.

netto 156 800,00 zł.

+ VAT 36 064,00 zł

brutto 192 864,00 zł. Słownie sto dziewięćdziesiąt dwa tysiące osiemset sześćdziesiąt cztery złote 00/100

2. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
3. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest oznaczony znakiem CE, posiada deklarację CE lub inne dokumenty równoważne oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami i wymaganiami ustawy o wyrobach medycznych.
5. Oświadczamy, że:
 - a. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
 - b. ~~wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku*:~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość netto towaru lub usługi
1.		
2.		

*** niepotrzebne skreślić**

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie

uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
8. Oświadczamy, że wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
9. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
- a. całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi*,
- b. ~~zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia*:~~

.....
.....

(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw/firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

*** niepotrzebne skreślić**

10. Wielkość przedsiębiorstwa:

Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie Przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo
X			
Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”			

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².
12. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: Konrad Warda nr telefonu: 22 353 66 77 e-mail: dzp@tronus.pl

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

² W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Formularz cenowy

Zadanie nr 1: Zakup i dostawa foteli terapeutycznych – 8 szt.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Zakres rzeczowy	J.m.	Ilość	Nazwa, typ, model oferowanego przedmiotu zamówienia	Cen jedn. netto zł.	VAT% *	Cena jedn. brutto zł. (kol. 6 + VAT)	Wartość netto w zł (kol. 6 x kol. 4)	Wartość brutto w zł. (kol. 9 + VAT)
1	Fotele terapeutyczne - zgodnie z opisem ujętym w zał. nr 4a) do SWZ	szt.	8	TRONUS TR-48574	14 514,00	23,00	17 852,22	116 112,00	142 817,76
RAZEM:								116112	142817,76

* w przypadku zastosowania różnych stawek podatku VAT należy wyodrębnić poszczególne elementy objęte tą samą stawką

Formularz cenowy

Zadanie nr 2: Zakup i dostawa komory laminarnej – 1 szt.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Zakres rzeczowy	J.m.	Ilość	Nazwa, typ, model oferowanego przedmiotu zamówienia	Cen jedn. netto zł.	VAT% *	Cena jedn. brutto zł. (kol. 6 + VAT)	Wartość netto w zł (kol. 6 x kol. 4)	Wartość brutto w zł. (kol. 9 + VAT)
1	Komora laminarna - zgodnie z opisem ujętym w zał. nr 4b)	szt.	1	TRONUS TR-93756	85 154,00	23,00	104739,42	85154	104739,42
RAZEM:								85154	104739,42

* w przypadku zastosowania różnych stawek podatku VAT należy wyodrębnić poszczególne elementy objęte tą samą stawką

Formularz cenowy

Zadanie nr 3: Zakup i dostawa chłodziarek laboratoryjnych – 3 szt.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Zakres rzeczowy	J.m.	Ilość	Nazwa, typ, model oferowanego przedmiotu zamówienia	Cen jedn. netto zł.	VAT% *	Cena jedn. brutto zł. (kol. 6 + VAT)	Wartość netto w zł (kol. 6 x kol. 4)	Wartość brutto w zł. (kol. 9 + VAT)
1	Chłodziarki laboratoryjne – zgodnie z opisem ujętym w zał. nr 4c)	szt.	3	TRONUS TR-117364	14 500,00	23,00	17835	43500	53505
RAZEM:								43500	53505

* w przypadku zastosowania różnych stawek podatku VAT należy wyodrębnić poszczególne elementy objęte tą samą stawką

Formularz cenowy

Zadanie nr 4: Zakup i dostawa wirówki bez wyposażenia – 1 szt. oraz wirówek z chłodzeniem – 2 szt.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Zakres rzeczowy	J.m.	Ilość	Nazwa, typ, model oferowanego przedmiotu zamówienia	Cen jedn. netto zł.	VAT% *	Cena jedn. brutto zł. (kol. 6 + VAT)	Wartość netto w zł (kol. 6 x kol. 4)	Wartość brutto w zł. (kol. 9 + VAT)
1	Wirówka bez wyposażenia - zgodnie z opisem ujęty w zał. nr 4d)	szt.	1	TRONUS TR-83646	15 001,00	23,00	18451,23	15001	18451,23
2	Wirówka z chłodzeniem - zgodnie z opisem ujęty w zał. nr 4d)	szt.	2	TRONUS TR-117464	15 001,00	23,00	18451,23	30002	36902,46
RAZEM:								45 003,00 zł	55 353,69 zł

* w przypadku zastosowania różnych stawek podatku VAT należy wyodrębnić poszczególne elementy objęte tą samą stawką

Formularz cenowy

Zadanie nr 5: Zakup i dostawa chłodziarko-zamrażarki – 1 szt.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Zakres rzeczowy	J.m.	Ilość	Nazwa, typ, model oferowanego przedmiotu zamówienia	Cen jedn. netto zł.	VAT% *	Cena jedn. brutto zł. (kol. 6 + VAT)	Wartość netto w zł (kol. 6 x kol. 4)	Wartość brutto w zł. (kol. 9 + VAT)
1	Chłodziarko-zamrażarka - zgodnie z opisem ujęty w zał. nr 4e)	szt.	1	TRONUS TR-993645	11 300,00	23,00	13899	11300	13899
RAZEM:								11300	13899

* w przypadku zastosowania różnych stawek podatku VAT należy wyodrębnić poszczególne elementy objęte tą samą stawką

Formularz cenowy

Zadanie nr 6: Zakup i dostawa szaf chłodniczych medycznych – 2 szt.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Zakres rzeczowy	J.m.	Ilość	Nazwa, typ, model oferowanego przedmiotu zamówienia	Cen jedn. netto zł.	VAT% *	Cena jedn. brutto zł. (kol. 6 + VAT)	Wartość netto w zł (kol. 6 x kol. 4)	Wartość brutto w zł. (kol. 9 + VAT)
1	Szafy chłodnicze medyczne - zgodnie z opisem ujętym w zał. nr 4f)	szt.	2	TRONUS TR-746543	78 400,00	23,00	96432	156800	192864
RAZEM:								156800	192864

* w przypadku zastosowania różnych stawek podatku VAT należy wyodrębnić poszczególne elementy objęte tą samą stawką

Wykonawca:

Tronus Polska Sp. z o.o.
ul. Ordona 2a, 01-237 Warszawa
NIP: 5272680141
KRS 0000426304
(pełna nazwa / firma, adres, NIP / PESEL,
KRS / CEiDG)

reprezentowany przez:

Konrad Warda, pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

**dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014
oraz art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji
na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup i dostawa sprzętu medycznego”
IZP.2411.82.2025.AJ, oświadczam, co następuje:

Oświadczenia dotyczące Wykonawcy:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1)¹.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)².

¹ Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

² Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Informacja dotycząca polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia:

UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), w następującym zakresie: (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

Oświadczenie dotyczące podwykonawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

Oświadczenie dotyczące dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Opis przedmiotu zamówienia – oferowane parametry i warunki
Zadanie nr 1: Zakup i dostawa foteli terapeutycznych – 8 szt.

Wykonawca:	Tronus Polska Sp. z o.o.	.....
Producent:	TRONUS	.....

Lp	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Certyfikat CE	Tak	Tak
2	Gwarancja min. 24 miesiące, w tym: Naprawa wykonywana bezpośrednio po zdiagnozowaniu uszkodzenia przez użytkownika.	Tak Gwarancja 24 miesiące – 0 pkt Gwarancja 36 miesięcy – 5 pkt	Gwarancja 24 miesiące
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	Tak
4	Podać adres serwisu Telefon Adres mail	Tak	Tak
5	Trzykrotna naprawa tego samego podzespołu urządzenia w okresie gwarancji powoduje wymianę podzespołu na nowy nieużywany	Tak	Tak
6	Każda interwencja gwarancyjna powoduje wydłużenie gwarancji ponad podstawowy min. 24 miesięczny termin gwarancji o czas wyłączenia przedmiotu umowy z eksploatacji, trwający powyżej terminów przewidzianych na usunięcie wady. Wydłużeniu nie podlegają planowe przeglądy zgodne z wymaganiami producenta	Tak	Tak
7	Czas przystąpienia do podjęcia naprawy od momentu zgłoszenia: 72 godzin w dni robocze	Tak	Tak
8	Czas naprawy od momentu zgłoszenia do 21 dni roboczych	Tak	Tak
9	Oferent w ramach umowy wykona w okresie gwarancji przeglądy bezpłatnie zgodnie z zaleceniami producenta. Podać ilość przeglądów w okresie gwarancji.	Tak Podać ilość przeglądów w okresie gwarancji	Tak
10	Podać wymaganą przez producenta ilość przeglądów pogwarancyjnych w odniesieniu do 1 roku	Tak Podać	Tak
11	Założenie „Paszportu technicznego” z wpisaniem danych o urządzeniu i informacji o instalacji, uruchomieniu i dopuszczeniu do użytkowania, w Paszporcie technicznym Paszport Techniczny dostarczy oferent Zamawiającemu w dniu instalacji aparatu.	Tak	Tak
12	Dostawa, instalacja, montaż i uruchomienie	Tak	Tak
13	Instrukcja oryginalna min. 1 sztuka	Tak	Tak
14	Instrukcje obsługi w języku polskim wersji papierowej i/lub PDF	Tak	Tak
15	Szkolenie personelu obsługi obejmujące zasady postępowania z oferowanym sprzętem, minimalizujące zużycie energii elektrycznej oraz generowanie odpadów	Tak	Tak
16	Dostępność i sprzedaż części zamiennych i akcesoriów 5 lat	Tak	Tak
17	Aparat nowy nieużywany, rok produkcji 2024, 2025	Tak	Tak
18	Zasilanie 230V AC 50/60 Hz	Tak	Tak
19	Sprzedaż części zamiennych i akcesoriów użytkownikowi	Tak	Tak
20	Fotel do chemioterapii, podawania cystostatyków i transfuzji krwi	Tak Podać model	TR-75642
21	Fotel trzysegmentowy składający się : -oparcia nóg -siedziska -oparcia pleców	Tak	
22	Podpory pod ręce (podłokietniki sztuk 2 na fotel)	Tak	
23	Podparcia głowy	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	Nie
24	Podpora pod stopy	Tak	Tak
25	Pozycja Trendelemburga	Tak	Tak
26	Regulacja podpór po ręce (podłokietniki) (regulacja wysokości i kąta nachylenia)	Tak	Tak
27	Regulacja elektryczna segmentu za pomocą pilota: -oparcia pleców -kąta nachylenia siedziska -oparcia nóg -pozycja Trendelemburga	Tak	Tak

	-regulacja wysokości Fotel ma posiadać możliwość sprowadzenia do pozycji wyjściowej/siedzącej oraz łóżko i TRB specjalnymi dedykowanymi przyciskami oznaczonymi innym kolorem.		
28	Regulacja wysokości za pomocą siłownika elektrycznego	Tak	Tak
29	Pilot przewodowy do regulacji ustawienia fotela odporny na zalania stopień ochrony IP 67	Tak	Tak
30	Fotel posiada materac wykonany z pianki visco lub poliuretanowej o odpowiedniej twardości pozwalające na wygodne przebywanie pacjenta przez długi okres podczas długotrwałych zabiegów. Materac o grubości min. 9,5cm Materac pokryty skóropodobnym materiałem odpornym na zmywanie oraz środki dezynfekcyjne używane w szpitalu Materac możliwy do zdjęcia i umycia materaca bez dodatkowych narzędzi	Tak	Tak
31	Materac w części siedziska -oparcie nóg jednolity	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	NIE
32	Konstrukcja metalowa	Tak	Tak
	Fotel osadzony na kołach o min. średnicy 7,5 cm, z czego min 2 posiadające indywidualną blokadę	Tak	Tak
33	Podwójne kółka	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	NIE
34	Długość leża w zakresie: 201÷215 cm	Tak Długość w zakresie: 201÷209 cm – 0 pkt 210÷215 cm – 10 pkt	TAK 201÷209 cm
35	Szerokość leża (siedziska) min.60 cm	Tak	Tak
36	Nośność min. 200 kg	Tak Podać nośność w kg	Tak 200 kg
37	Tapicerka fotela dostępna min w 5 kolorach do wyboru przez Zamawiającego na etapie podpisania umowy	Tak	Tak

Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Na załączonych materiałach Wykonawca powinien zaznaczyć fragmenty tekstu potwierdzające spełnienie określonego wymogu. Obok należy wpisać numer wymogu (pozycja z tabeli powyżej, w której Zamawiający opisał wymóg).

Opis przedmiotu zamówienia – oferowane parametry i warunki
Zadanie nr 2: Zakup i dostawa komory laminarnej – 1 szt.

Wykonawca:	Tronus Polska Sp. z o.o.	.....
Producent oferowanego urz.	TRONUS	.....

Lp	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Certyfikat CE lub równoważny	Tak	Tak
1a	Komora o bezpieczeństwie mikrobiologicznym TUV PN-EN 12469:2002 oraz DIN 12980	Tak	Tak
1b	Komora II klasy bezpieczeństwa zgodna z normą PN-EN 12469:2002, zapewnia ochronę produktu, operatora i środowiska	Tak	Tak
2	Gwarancja min. 36 miesięcy, w tym: Naprawa wykonywana bezpośrednio po zdiagnozowaniu uszkodzenia przez użytkownika.	Tak 36 miesięcy – 0 pkt 48 miesięcy – 5 pkt	36 miesięcy
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	Tak
4	Podać adres serwisu Telefon Adres mail	Tak Podać	ul. Ordona 2a, 01-237 Warszawa
5	Trzykrotna naprawa tego samego podzespołu urządzenia w okresie gwarancji powoduje wymianę podzespołu na nowy nieużywany	Tak	Tak
6	Każda interwencja gwarancyjna powoduje wydłużenie gwarancji ponad podstawowy min. 36 miesięczny termin gwarancji o czas wyłączenia przedmiotu umowy z eksploatacji, trwający powyżej terminów przewidzianych na usunięcie wady. Wydłużeniu nie podlegają planowe przeglądy zgodne z wymaganiami producenta	Tak	Tak
7	Czas przystąpienia do podjęcia naprawy od momentu zgłoszenia: 48 godzin w dni robocze	Tak	Tak
8	W czasie gwarancji, w okresie przestoju aparatu (awaria, naprawa, przegląd) trwającego dłużej niż 5 dni roboczych oferent zobowiązany jest wstawić aparat o podobnych parametrach na swój koszt do czasu zakończenia naprawy. Czas naprawy od momentu zgłoszenia: 21 dni roboczych.	Tak	Tak
9	Oferent w ramach umowy wykona w okresie gwarancji przeglądy bezpłatnie zgodnie z zaleceniami producenta. Poda ilość przeglądów w okresie gwarancji.	Tak Podać ilość przeglądów w okresie gwarancji	Tak
10	Podać wymaganą przez producenta ilość przeglądów pogwarancyjnych w odniesieniu do 1 roku	Tak Podać	Tak
11	Założenie „Paszportu technicznego” z wpisaniem danych o urządzeniu i informacji o instalacji, uruchomieniu i dopuszczeniu do użytkowania, w Paszporcie technicznym Paszport Techniczny dostarczy oferent Zamawiającemu w dniu instalacji aparatu.	Tak	Tak
12	Dostawa, instalacja, montaż i uruchomienie	Tak	Tak
13	Instrukcja oryginalna min. 1 sztuka	Tak	Tak
14	Instrukcje obsługi w języku polskim wersji papierowej i/lub PDF	Tak	Tak
15	Szkolenie personelu obsługi obejmujące zasady postępowania z oferowanym sprzętem, minimalizujące zużycie energii elektrycznej oraz generowanie odpadów	Tak	Tak
16	Dostępność i sprzedaż części zamiennych i akcesoriów 7 lat	Tak	Tak
17	Aparat nowy nieużywany, rok produkcji 2024, 2025	Tak	Tak
18	Zasilanie 230V AC 50/60 Hz	Tak	Tak
19	Sprzedaż części zamiennych i akcesoriów użytkownikowi	Tak	Tak
20	Komora Laminarna przystosowana do pracy z cytostatykami -Clasa II B	Tak Podać model	TR-586744
21	Wymiary zewnętrzne szerokość w zakresie 1000÷1200 mm	Tak	Tak
22	Wymiary zewnętrzne głębokość w zakresie 780÷820 mm	Tak	Tak
23	Wymiary zewnętrzne wysokość w zakresie 2000÷2380 mm	Tak	Tak
24	Pionowy laminarny przepływ powietrza regulowany w zakresie min.: 025÷0,50 m/s	Tak	Tak
25	Komora pracuje jako autonomiczne urządzenie nie wymaga podłączenia do instalacji odciągów zewnętrznych	Tak	Tak
26	Filtry HEPA min. 3	Tak	Tak
27	Filtry HEPA: wstępny, główny, wylotowy	Tak	Tak

28	Kompensacja zużycia filtrów	Tak	Tak
29	Oświetlenie LED bezcieniowe wewnątrz komory laminarnej	Tak	Tak
30	Lampa UV zamontowana na stałe	Tak	Tak
31	Gniazda elektryczne jednofazowe 230V / 50 Hz wewnątrz komory laminarnej min. 2 sztuki	Tak	Tak
32	Sterowanie mikroprocesorowe	Tak	Tak
33	Panel kontrolny min. 7"	Tak	Tak
34	Panel sterujący w języku polskim lub angielskim	Tak j. polski – 5 pkt j. angielski – 0 pkt.	j. angielski
36	Funkcja „mycia szyby” (umożliwia ustawienie szyby w taki sposób aby umyć całą powierzchnię szyby)	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	Nie
37	Funkcja stand-by (utrzymuje jałowość w przestrzeni roboczej oraz oszczędza energię poprzez zmniejszoną wydajność wentylatorów.)	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	Nie
38	Konstrukcja komory	Tak	Tak
39	Tył komory wykonany ze stali nierdzewnej	Tak	Tak
40	Boki Komory laminarnej wykonane ze stali lub szkła	Tak	Tak
41	Szyba frontowa pochylona pod kątem w zakresie: $7 \div 10^0$	Tak Podać kąt pochylenia w 0	Tak $7 \div 10^0$
42	Szyba frontowa podnoszona elektrycznie z możliwością zamknięcia obszaru roboczego	Tak	Tak
43	Przestrzeń robocza 250 mm	Tak	Tak
44	Ilość płyt w blacie min. 2 blaty wykonane ze stali nierdzewnej	Tak 2 płyty – 0 pkt 3 płyty – 5 pkt	Tak 2 płyty
45	Dedykowana podstawa pod komorę na blokowanych kółkach	Tak Na kołach – 10 pkt Na nóżkach – 0 pkt	Tak Na nóżkach

Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Na załączonych materiałach Wykonawca powinien zaznaczyć fragmenty tekstu potwierdzające spełnienie określonego wymogu. Obok należy wpisać numer wymogu (pozycja z tabeli powyżej, w której Zamawiający opisał wymóg).

Opis przedmiotu zamówienia – oferowane parametry i warunki
Zadanie nr 3: Zakup i dostawa chłodziarek laboratoryjnych – 3 szt.

Wykonawca:	Tronus Polska Sp. z o.o.	.....
Producent oferowanego urz.	TRONUS	.....

Lp	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Certyfikat CE lub równoważny	Tak	Tak
2	Gwarancja min. 24 miesięcy, w tym: Naprawa wykonywana bezpośrednio po zdiagnozowaniu uszkodzenia przez użytkownika.	Tak 24 miesiące – 0 pkt 36 miesięcy – 5 pkt	24 miesiące
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	Tak
4	Podać adres serwisu Telefon Adres mail	Tak Podać	ul. Ordona 2a, 01-237 Warszawa
5	Trzykrotna naprawa tego samego podzespołu urządzenia w okresie gwarancji powoduje wymianę podzespołu na nowy nieużywany	Tak	Tak
6	Każda interwencja gwarancyjna powoduje wydłużenie gwarancji ponad podstawowy min. 24 miesięczny termin gwarancji o czas wyłączenia przedmiotu umowy z eksploatacji, trwający powyżej terminów przewidzianych na usunięcie wady. Wydłużeniu nie podlegają planowe przeglądy zgodne z wymaganiami producenta	Tak	Tak
7	Czas przystąpienia do podjęcia naprawy od momentu zgłoszenia: 48 godzin w dni robocze	Tak	Tak
8	W czasie gwarancji, w okresie przestoju aparatu (awaria, naprawa, przegląd) trwającego dłużej niż 5 dni roboczych oferent zobowiązany jest wstawić aparat o podobnych parametrach na swój koszt do czasu zakończenia naprawy Czas naprawy od momentu zgłoszenia: 21 dni roboczych	Tak	Tak
9	Oferent w ramach umowy wykona w okresie gwarancji przeglądy bezpłatnie zgodnie z zaleceniami producenta. Poda ilość przeglądów w okresie gwarancji.	Tak Podać ilość przeglądów w okresie gwarancji	Tak
10	Podać wymaganą przez producenta ilość przeglądów pogwarancyjnych w odniesieniu do 1 roku	Tak Podać	Tak
11	Założenie „Paszportu technicznego” z wpisaniem danych o urządzeniu i informacji o instalacji, uruchomieniu i dopuszczeniu do użytkowania, w Paszporcie technicznym Paszport Techniczny dostarczy oferent Zamawiającemu w dniu instalacji aparatu.	Tak	Tak
12	Dostawa, instalacja, montaż i uruchomienie	Tak	Tak
13	Instrukcja oryginalna min. 1 sztuka	Tak	Tak
14	Instrukcje obsługi w języku polskim wersji papierowej i/lub PDF	Tak	Tak
15	Szkolenie personelu obsługi obejmujące zasady postępowania z oferowanym sprzętem, minimalizujące zużycie energii elektrycznej oraz generowanie odpadów	Tak	Tak
16	Dostępność i sprzedaż części zamiennych i akcesoriów 7 lat	Tak	Tak
17	Aparat nowy nieużywany, rok produkcji 2024, 2025	Tak	Tak
18	Zasilanie 230V AC 50/60 Hz	Tak	Tak
19	Sprzedaż części zamiennych i akcesoriów użytkownikowi	Tak	Tak
20	Chłodziarka laboratoryjna do przechowywania leków	Tak Podać model	TR-116453
21	Pojemność brutto w zakresie: 1200 ÷ 1450 litry	Tak Podać pojemność w litrach	Tak 1200 ÷ 1450 litry
22	Wysokość zewnętrzna w zakresie: 1950 ÷ 2140 mm	Tak	Tak
23	Półki lub szuflady wysuwane min.: 12 sztuk	Tak 12 półek – 0 pkt	12 półek

		14 półek – 20 pkt	
24	Wymiary półki: 480÷483 x 598÷638 mm	Tak	Tak
25	Materiał półek: Stal lub aluminium	Tak	Tak
26	Półki lub szuflady – wysuwane z ogranicznikiem wypadania	Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt	Nie
27	Półki z dnem perforowanym lub szuflady farmaceutyczne	Tak Półki – 0 pkt Szuflady farmaceutyczne – 10 pkt	Półki
28	Panel sterowania -wyświetlacz + przyciski lub wyświetlacz dotykowy	Tak	Tak
29	Sterowanie elektroniczne	Tak	Tak
30	Alarmy min. otwarte drzwi, temperatury	Tak	Tak
31	Zakres temperatury min.: 2÷8 °C	Tak	Tak
32	Regulacja temperatury	Tak	Tak
33	Metoda odszraniania automatyczna	Tak	Tak
34	Materiał drzwi szkło	Tak	Tak
35	Drzwi szklane witrynowe	Tak	Tak
36	Ilość drzwi – 2 drzwi	Tak	Tak
37	Kierunek otwierania drzwi: na prawo / na lewo	Tak	Tak
38	Obudowa malowana na kolor biały	Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt	Nie
39	Oświetlenie wewnętrzne LED	Tak	Tak
40	Kółka z hamulcem	Tak	Tak
41	Czynnik R290 lub R600a	Tak	Tak
42	Waga max 292 kg	Tak	Tak

Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Na załączonych materiałach Wykonawca powinien zaznaczyć fragmenty tekstu potwierdzające spełnienie określonego wymogu. Obok należy wpisać numer wymogu (pozycja z tabeli powyżej, w której Zamawiający opisał wymóg).

Opis przedmiotu zamówienia – oferowane parametry i warunki
Zadanie nr 4: Zakup i dostawa wirówki bez wyposażenia – 1 szt. oraz wirówek z chłodzeniem – 2 szt.
Wirówka bez wyposażenia – 1 szt.

Wykonawca:	Tronus Polska Sp. z o.o.
Producent oferowanego urz.	TRONUS

Lp	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Certyfikat CE	Tak	Tak
2	Gwarancja min. 24 miesiące, w tym: Naprawa wykonywana bezpośrednio po zdiagnozowaniu uszkodzenia przez użytkownika.	Tak Gwarancja 24 miesiące – 0 pkt Gwarancja 36 miesięcy – 5 pkt	Gwarancja 24 miesiące
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	Tak
4	Podać adres serwisu Telefon Adres mail	Tak	Tak
5	Trzykrotna naprawa tego samego podzespołu urządzenia w okresie gwarancji powoduje wymianę podzespołu na nowy nieużywany	Tak	Tak
6	Każda interwencja gwarancyjna powoduje wydłużenie gwarancji ponad podstawowy min. 24 miesięczny termin gwarancji o czas wyłączenia przedmiotu umowy z eksploatacji, trwający powyżej terminów przewidzianych na usunięcie wady.	Tak	Tak
7	Czas przystąpienia do podjęcia naprawy od momentu zgłoszenia: 72 godzin w dni robocze	Tak	Tak
8	Czas naprawy od momentu zgłoszenia do 7 dni roboczych	Tak	Tak
9	Dostawa, instalacja, montaż i uruchomienie	Tak	Tak
10	Instrukcja oryginalna min. 1 sztuka	Tak	Tak
11	Szkolenie personelu obsługi obejmujące zasady postępowania z oferowanym sprzętem, minimalizujące zużycie energii elektrycznej oraz generowanie odpadów	Tak	Tak
12	Dostępność i sprzedaż części zamiennych i akcesoriów 5 lat	Tak	Tak
13	Aparat nowy nieużywany, rok produkcji 2024, 2025	Tak	Tak
14	Sprzedaż części zamiennych i akcesoriów użytkownikowi	Tak	Tak
15	Wirówka laboratoryjna stołowa bez wyposażenia	Tak Podać model	TR-95765
16	Wirówka laboratoryjna stołowa z systemem wentylacji	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	Nie
17	Komora wirowania wykonana ze stali odpornej na korozję	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	Nie
18	Automatyczne przeliczanie RPM na RCF, możliwość programowania tych wartości	Tak	Tak
19	Rozpoznawanie automatyczne rotora i kontrola jego niewyważenia	Tak	Tak
20	Silnik nie wymagający konserwacji, indukcyjny	Tak	Tak
21	Funkcja opóźnionego startu		
22	Dwa tryby zliczania czasu: od naciśnięcia klawisza start lub od osiągnięcia zadanej prędkości	Tak	Tak
23	Zabezpieczenie przed otwarciem komory podczas wirowania	Tak	Tak
24	Możliwość zapisu min. 50 programów Użytkownika	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	Nie
25	Możliwość awaryjnego otwierania wirówki w przypadku awarii urządzenia	Tak	Tak
26	Możliwość automatycznego otwierania pokrywy po zakończeniu wirowania	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	Nie
27	Po 10 charakterystyk rozpędzania i hamowania	Tak	Tak
28	Wyświetlacz LCD/LED- wygaszanie ekranu po okresie bezczynności	Tak	Tak
29	Moc nie większa niż 500 W	Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt	Nie
30	Pojemność do 1000 ml	Tak	Tak

31	Maksymalne przyspieszenie dla wirówki nie mniej niż 24000 xg	Tak	Tak
32	Wymiary H x W x D [mm]: 380 x 443 x 545	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	Nie
33	Wyposażenie wirówki: - wirnik horyzontalny kompletny z pojemnikami i redukcjami na próbówki o wymiarach: 13x100 mm, 16x100 mm. Liczba probówek na wirnik min. 28 szt.	Tak	Tak
34	Max. prędkość wirowania dla wymaganego wirnika min 5200 RPM,	Tak	Tak

Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Na załączonych materiałach Wykonawca powinien zaznaczyć fragmenty tekstu potwierdzające spełnienie określonego wymogu. Obok należy wpisać numer wymogu (pozycja z tabeli powyżej, w której Zamawiający opisał wymóg).

Wirówka z chłodzeniem – 2 szt.

Wykonawca:	Tronus Polska Sp. z o.o.
Producent oferowanego urz.	TRONUS

Lp	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Certyfikat CE lub równoważny	Tak	Tak
2	Gwarancja min. 24 miesiące, w tym: Naprawa wykonywana bezpośrednio po zdiagnozowaniu uszkodzenia przez użytkownika.	Tak Gwarancja 24 miesiące – 0 pkt Gwarancja 36 miesięcy – 5 pkt	Gwarancja 24 miesiące
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	Tak
4	Podać adres serwisu Telefon Adres mail	Tak	Tak
5	Trzykrotna naprawa tego samego podzespołu urządzenia w okresie gwarancji powoduje wymianę podzespołu na nowy nieużywany	Tak	Tak
6	Każda interwencja gwarancyjna powoduje wydłużenie gwarancji ponad podstawowy min. 24 miesięczny termin gwarancji o czas wyłączenia przedmiotu umowy z eksploatacji, trwający powyżej terminów przewidzianych na usunięcie wady.	Tak	Tak
7	Czas przystąpienia do podjęcia naprawy od momentu zgłoszenia: 72 godzin w dni robocze	Tak	Tak
8	Czas naprawy od momentu zgłoszenia do 7 dni roboczych	Tak	Tak
9	Dostawa, instalacja, montaż i uruchomienie	Tak	Tak
10	Instrukcja oryginalna min. 1 sztuka	Tak	Tak
11	Szkolenie personelu obsługi obejmujące zasady postępowania z oferowanym sprzętem, minimalizujące zużycie energii elektrycznej oraz generowanie odpadów	Tak	Tak
12	Dostępność i sprzedaż części zamiennych i akcesoriów 5 lat	Tak	Tak
13	Aparat nowy nieużywany, rok produkcji 2024, 2025	Tak	Tak
14	Sprzedaż części zamiennych i akcesoriów użytkownikowi	Tak	Tak
15	Wirówka laboratoryjna z systemem chłodzenia	Tak Podać model	TR-64534
16	Wirówka laboratoryjna stołowa z systemem chłodzenia	Tak	Tak
17	Zakres regulacji temperatury chłodzenia w zakresie min. -12 ÷ +20 stopni Celsjusza	Tak	Tak
18	Możliwość wstępnego chłodzenia oraz utrzymywanie temperatury po skończonym wirowaniu	Tak	Tak
19	Komora wirowania wykonana ze stali odpornej na korozję	Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt	Nie
20	Automatyczne przeliczanie RPM na RCF, możliwość programowania tych wartości	Tak	Tak
21	Rozpoznawanie automatyczne rotora i kontrola jego niewyważenia	Tak	Tak
22	Silnik nie wymagający konserwacji, indukcyjny	Tak	Tak
23	Zabezpieczenie przed otwarciem komory podczas wirowania	Tak	Tak
24	Możliwość zapisu min. 50 programów Użytkownika	Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt	Nie
25	Możliwość awaryjnego otwierania wirówki w przypadku awarii urządzenia	Tak	Tak
26	Możliwość automatycznego otwierania pokrywy po zakończeniu wirowania	Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt	Nie
27	Po 10 charakterystyk rozpędzania i hamowania	Tak	Tak
28	Wyświetlacz LCD/LED- wygaszanie ekranu po okresie bezczynności	Tak	Tak
29	Moc nie większa niż 1000 W	Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt	Nie
30	Pojemność do 1000 ml	Tak	Tak
31	Maksymalne przyspieszenie dla wirówki nie mniej niż 24000 xg	Tak	Tak
32	Wymiary H x W x D [mm]: 380 x 443 x 695	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	Nie
33	Wyposażenie wirówki: - wirnik horyzontalny kompletny z pojemnikami i redukcjami na próbówki o wymiarach: 13x100 mm, 16x100 mm.	Tak	Tak

	Liczba próbek na wirnik min. 28 szt.		
34	Max. prędkość wirowania dla wymaganego wirnika min 5200 RPM,	Tak	Tak

Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Na załączonych materiałach Wykonawca powinien zaznaczyć fragmenty tekstu potwierdzające spełnienie określonego wymogu. Obok należy wpisać numer wymogu (pozycja z tabeli powyżej, w której Zamawiający opisał wymóg).

Opis przedmiotu zamówienia – oferowane parametry i warunki
Zadanie nr 5: Zakup i dostawa chłodziarko-zamrażarki – 1 szt.

Wykonawca:	Tronus Polska Sp. z o.o.	.....
Producent oferowanego urz.	TRONUS	.....

Lp	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Certyfikat CE lub równoważny	Tak	Tak
2	Gwarancja min. 24 miesiące, w tym: Naprawa wykonywana bezpośrednio po zdiagnozowaniu uszkodzenia przez użytkownika.	Tak 24 miesiące – 0 pkt 36 miesięcy – 5 pkt	Tak 24 miesiące
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	Tak
4	Podać adres serwisu Telefon Adres mail	Tak Podać	ul. Ordona 2a, 01-237 Warszawa
5	Trzykrotna naprawa tego samego podzespołu urządzenia w okresie gwarancji powoduje wymianę podzespołu na nowy nieużywany	Tak	Tak
6	Każda interwencja gwarancyjna powoduje wydłużenie gwarancji ponad podstawowy min. 60 miesięczny termin gwarancji o czas wyłączenia przedmiotu umowy z eksploatacji, trwający powyżej terminów przewidzianych na usunięcie wady. Wydłużeniu nie podlegają planowe przeglądy zgodne z wymaganiami producenta	Tak	Tak
7	Czas przystąpienia do podjęcia naprawy od momentu zgłoszenia: 48 godzin w dni robocze	Tak	Tak
8	W czasie gwarancji, w okresie przestoju aparatu (awaria, naprawa, przegląd) trwającego dłużej niż 5 dni roboczych oferent zobowiązany jest wstawić aparat o podobnych parametrach na swój koszt do czasu zakończenia naprawy Czas naprawy od momentu zgłoszenia: 21 dni roboczych	Tak	Tak
9	Oferent w ramach umowy wykona w okresie gwarancji przeglądy bezpłatnie zgodnie z zaleceniami producenta. Poda ilość przeglądów w okresie gwarancji.	Tak Podać ilość przeglądów w okresie gwarancji	Tak
10	Podać wymaganą przez producenta ilość przeglądów pogwarancyjnych w odniesieniu do 1 roku	Tak Podać	Tak
11	Założenie „Paszportu technicznego” z wpisaniem danych o urządzeniu i informacji o instalacji, uruchomieniu i dopuszczeniu do użytkowania, w Paszporcie technicznym Paszport Techniczny dostarczy oferent Zamawiającemu w dniu instalacji aparatu.	Tak	Tak
12	Dostawa, instalacja, montaż i uruchomienie	Tak	Tak
13	Instrukcja oryginalna min. 1 sztuka	Tak	Tak
14	Instrukcje obsługi w języku polskim wersji papierowej i/lub PDF	Tak	Tak
15	Szkolenie personelu obsługi obejmujące zasady postępowania z oferowanym sprzętem, minimalizujące zużycie energii elektrycznej oraz generowanie odpadów	Tak	Tak
16	Dostępność i sprzedaż części zamiennych i akcesoriów 7 lat	Tak	Tak
17	Aparat nowy nieużywany, rok produkcji 2024, 2025	Tak	Tak
18	Zasilanie 230V AC 50/60 Hz	Tak	Tak
19	Sprzedaż części zamiennych i akcesoriów użytkownikowi	Tak	Tak
20	Chłodziarko-zamrażarka	Tak Podać model	TR-375654
21	Wysokość w zakresie: 200 ÷ 206 cm	Tak	Tak
22	Objętość chłodziarka brutto min. 267 litry	Tak	Tak
23	Objętość zamrażarka brutto min. 110 litry	Tak	Tak
24	Nośność półki w komorze chłodniczej min. 40 kg	Tak – 15 pkt Nie – 0 pkt	Nie
25	Nośność półki w zamrażarce min 40 kg	Tak – 20 pkt. Nie – 0 pkt	Nie
26	System chłodzenia dynamiczny	Tak	Tak
27	Zakres temperatury – chłodziarka min zakres: 3 ÷ 10 °C	Tak	Tak
28	Zakres temperatury – zamrażarka min. zakres: -9 ÷ - 23 °C	Tak	Tak
29	Odszranianie automatyczne chłodziarki	Tak	Tak
30	Wyświetlacz	Tak	Tak
31	Drzwi zewnętrzne: - do zamarzarki	Tak	Tak

	- do chłodziarki		
32	Ilość szuflad w zamrażarce min.3	Tak	Tak
33	Ilość półek w chłodziarce min. 4, półki regulowane	Tak	Tak
34	Kółka	Tak	Tak
35	Stopki poziomujące	Tak	Tak
36	Automatyczne odszranianie w chłodziarce i zamrażarce oraz wymuszony obieg powietrza	Tak	Tak

Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Na załączonych materiałach Wykonawca powinien zaznaczyć fragmenty tekstu potwierdzające spełnienie określonego wymogu. Obok należy wpisać numer wymogu (pozycja z tabeli powyżej, w której Zamawiający opisał wymóg).

Opis przedmiotu zamówienia – oferowane parametry i warunki
Zadanie nr 6: Zakup i dostawa szaf chłodniczych medycznych – 2 szt.

Wykonawca:	Tronus Polska Sp. z o.o.	.....
Producent oferowanego urz.	TRONUS	.....

Lp.	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Certyfikat CE lub równoważny	Tak	Tak
2	Gwarancja min. 24 miesięcy, w tym: Naprawa wykonywana bezpośrednio po zdiagnozowaniu uszkodzenia przez użytkownika.	Tak 24 miesiące – 0 pkt 36 miesięcy – 5 pkt	24 miesiące
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	Tak
4	Podać adres serwisu Telefon Adres mail	Tak	Tak
5	Trzykrotna naprawa tego samego podzespołu urządzenia w okresie gwarancji powoduje wymianę podzespołu na nowy nieużywany	Tak	Tak
6	Każda interwencja gwarancyjna powoduje wydłużenie gwarancji ponad podstawowy min. 24 miesięczny termin gwarancji o czas wyłączenia przedmiotu umowy z eksploatacji, trwający powyżej terminów przewidzianych na usunięcie wady. Wydłużeniu nie podlegają planowe przeglądy zgodne z wymaganiami producenta	Tak	Tak
7	Czas przystąpienia do podjęcia naprawy od momentu zgłoszenia: 48 godzin w dni robocze	Tak	Tak
8	W czasie gwarancji, w okresie przestoju aparatu (awaria, naprawa, przegląd) trwającego dłużej niż 5 dni roboczych oferent zobowiązany jest wstawić aparat o podobnych parametrach na swój koszt do czasu zakończenia naprawy Czas naprawy od momentu zgłoszenia: 21 dni roboczych.	Tak	Tak
9	Oferent w ramach umowy wykona w okresie gwarancji przeglądy bezpłatnie zgodnie z zaleceniami producenta. Poda ilość przeglądów w okresie gwarancji.	Tak Podać ilość przeglądów w okresie gwarancji	Tak
10	Podać wymaganą przez producenta ilość przeglądów pogwarancyjnych w odniesieniu do 1 roku	Tak Podać	Tak
11	Założenie „Paszportu technicznego” z wpisaniem danych o urządzeniu i informacji o instalacji, uruchomieniu i dopuszczeniu do użytkowania, w Paszporcie technicznym Paszport Techniczny dostarczy oferent Zamawiającemu w dniu instalacji aparatu.	Tak	Tak
12	Dostawa, instalacja, montaż i uruchomienie	Tak	Tak
13	Instrukcja oryginalna min. 1 sztuka	Tak	Tak
14	Instrukcje obsługi w języku polskim wersji papierowej i/lub PDF	Tak	Tak
15	Szkolenie personelu obsługi obejmujące zasady postępowania z oferowanym sprzętem, minimalizujące zużycie energii elektrycznej oraz generowanie odpadów	Tak	Tak
16	Dostępność i sprzedaż części zamiennych i akcesoriów 7 lat	Tak	Tak
17	Aparat nowy nieużywany, rok produkcji 2024, 2025	Tak	Tak
18	Zasilanie 230V AC 50/60 Hz	Tak	Tak
19	Sprzedaż części zamiennych i akcesoriów użytkownikowi	Tak	Tak
20	Szafa chłodnicza medyczna	Tak Podać model	TR-4856754
21	Pojemność brutto w zakresie: 372÷420 litry	Tak Podać pojemność w litrach	Tak 372÷420 litry
22	Wysokość zewnętrzna w zakresie: 1884 ÷ 1990 mm	Tak	Tak
23	Zakres temperatury min: 3÷10 °C	Tak	Tak
24	Materiał drzwi: szkło	Tak	Tak
25	Sterowanie, wyświetlacz temperatury	Tak	Tak
26	Regulowane półki min. 5 sztuk z możliwością zmiany wysokości	Tak	Tak
27	Czynnik chłodniczy R600a	Tak	Tak
28	Głośność 50 dB	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	Nie
29	Sygnał ostrzegawczy w przypadku awarii min. dźwiękowy	Tak	Tak
30	Oświetlenie wewnętrzne LED	Tak	Tak
31	Metoda odszraniania automatyczna	Tak	Tak

32	Powierzchnia półek 485x360 mm lub 460x523 mm	Tak Podać wymiar w mm	Tak 485x360 mm
33	Nośność każdej z półek min 45 kg	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	Nie
34	Zużycie energii, w ciągu 365 dni do 460 kWh	Tak – 15 pkt Nie – 0 pkt	Nie
35	Kółka	Tak	Tak
36	Korpus zewnętrzny lakierowany na kolor biały	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	Nie
37	Zamek drzwi	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	Nie
38	Nóżki do stabilizacji	Tak	Tak

Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Na załączonych materiałach Wykonawca powinien zaznaczyć fragmenty tekstu potwierdzające spełnienie określonego wymogu. Obok należy wpisać numer wymogu (pozycja z tabeli powyżej, w której Zamawiający opisał wymóg).