**FORMULARZ ASORTYMENTOWY**

**Dot. Część nr 1**

**„Dostawa systemu do anestezji zwierząt laboratoryjnych”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa urządzenia:  Należy wskazać: Model, typ aparatu, nr katalogowy | **……………………………………….**  **(wypełnia Wykonawca)** |
| Producent (wymagany:):  Pełna nazwa, adres, strona www | **……………………………………….**  **(wypełnia Wykonawca)** |
| Rok produkcji: (wyprodukowany nie wcześniej niż 12 miesięcy przed terminem Dostawy) | **………………………………………..**  **(wypełnia Wykonawca)** |

1. **PARAMETRY TECHNICZE I EKSPOATACYJNE URZĄDZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Opis wymaganego parametru** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę**  **(wypełnia Wykonawca)** |
| 1 | **Urządzenie do anestezji zwierząt laboratoryjnych** | 1. Parownik izofluranowy z możliwością regulacji w zakresie 0-5% i kontrolą przepływu w zakresie 0,1 – 4 l/min. 2. Prowadnica do napełniania parownika. 3. Kompresor powietrza do zapewnienia przepływu anestetyku do komory indukcyjnej i maski. 4. Możliwość podłączenia do parownika maski anestetycznej oraz komory indukcyjnej (przełączanie za pomocą przełącznika). 5. Możliwość szybkiego oczyszczania komory indukcyjnej za pomocą tlenu lub sprężonego powietrza.. 6. Kompatybilna z parownikiem maska anestetyczna dla myszy razem z uchwytem mocującym. 7. Kompatybilna z parownikiem komora indukcyjna dla myszy, przezroczysta, z pleksiglasu, o objętości w zakresie 1 – 3 l. 8. Kompatybilny z całością system aktywnego oczyszczania mieszanki wydostającej się z komory i maski anestetycznej. W skład systemu oczyszczania wchodzi filtr węglowy (uwzględniony zapas przynajmniej 6 pojemników z węglem aktywnym). Każdy pojemnik zdolny do absorpcji przynajmniej 200-240 g gazu. 9. System alarmowy, informujący o zużyciu filtra węglowego, dzięki pomiarowi wagi do oceny nasycenia węgla aktywnego. | 1………………..  2………………...  3…………………  4……………………  5…………………..  6…………………..  7……………………  8……………………  9…………………… |
| 5 | **Montaż i dostawa** | 1. Dostawa i montaż urządzenia na terenie ŁUKASIEWICZ- PORT. 2. Wszystkie niezbędne do montażu i uruchomienia systemu akcesoria w zestawie, dostarczone przez wykonawcę. | 1………………..  2………………... |
| 7. | **Instrukcje obsługi** | 1. W j. angielskim lub polskim - wersja drukowana i elektroniczna | 1…………………………………….. |

**B. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

| **Lp.** | **Wymagania Zamawiającego** | **Wymagania oferowane przez Wykonawcę**  **(wypełnia Wykonawca)** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Bezpłatna gwarancja na urządzenie w okresie minimum 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń. | 1 …………………………………………………. |
| 2. | Zagwarantowane podczas okresu gwarancyjnego wykonanie corocznych bezpłatnych przeglądów urządzenia. | 2 ……………………………………………………. |
| 3. | Zapewnienie możliwości składania zgłoszeń serwisowych w języku polskim oraz obsługa zgłoszeń serwisowych w języku polskim | 3…………………………………………………….. |
| 4. | Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia w dowolnej formie (fax, e-mail lub zgłoszenie serwisowe) w przypadku awarii do 24 h | 4……………………………………………………… |
| 5. | Maksymalny czas usunięcia awarii: 14 dni od momentu zgłoszenia w dowolnej formie (e-mail lub zgłoszenie serwisowe) (niezależnie czy wiąże się z wymianą podzespołu czy nie). W przypadku konieczności wymiany urządzenia czas wymiany sprzętu wynosi 2 miesiące | 5……………………………………………………… |
| 6. | Maksymalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu (części urządzenia) na nowy lub wymiany urządzenia: 2 | 6……………………………………………………… |
| 7. | W razie wymiany urządzenia lub jego części na nowy, okres gwarancji biegnie na wymienione urządzenie lub jego część od nowa od dnia wymiany urządzenia lub jego części | 7………………………………………………………. |
| 8. | Okres dostępności części zamiennych co najmniej 7 lat od daty upływu gwarancji urządzenia | 8……………………………………………………….. |

**C. SZKOLENIA**

| **Lp.** | **Wymagania Zamawiającego** | **Wymagania oferowane przez Wykonawcę**  **(wypełnia Wykonawca)** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Szkolenie podstawowe z obsługi urządzenia na miejscu po instalacji dla min. 3 osób, czas trwania min. 3 godziny. | 1 …………………………………………………………… |

**Uwaga:**

Wszystkie parametry i wymagania określone przez Zamawiającego są parametrami minimalnymi i są bezwzględnie wymagane.