



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOSCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.
ul. Wolności 182
41-800 Zabrze

Nr rej. 11/Z/2015

Zabrze, dn. 15 maja 2015r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenia zamówienia na
„Dostawę wyposażenia Laboratorium medycyny regeneracyjnej
i izolowanych tkanek i narządów wraz z montażem
oraz przeszkoleniem personelu”
w ramach projektu
**„Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia w Zabrzu”**

Spis treści :

- Rozdział 1 Zamawiający
- Rozdział 2 Opis przedmiotu Zamówienia
- Rozdział 3 Opis sposobu przygotowania oferty
- Rozdział 4 Opis sposobu obliczania ceny oferty
- Rozdział 5 Wymagania Zamawiającego
- Rozdział 6 Dokumenty wymagane od Wykonawców
- Rozdział 7 Kryteria oceny
- Rozdział 8 Termin realizacji zamówienia
- Rozdział 9 Składanie ofert
- Rozdział 10 Sposób porozumiewania się
- Rozdział 11 Termin związania ofertą
- Rozdział 12 Otwarcie, ocena ofert, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania
- Rozdział 13 Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami
- Rozdział 14 Zagadnienia dotyczące umowy

Załączniki (1 – 7)

- załącznik nr 1 formularz oferty
- załącznik nr 2 oświadczenie Wykonawcy
- załącznik nr 3 rzuty kondygnacji 1, projekty branżowe
- załącznik nr 4 istotne postanowienia umowy
- załącznik nr 5 wykaz dostaw
- załącznik nr 6 formularz cenowy
- załącznik nr 7 (7.1.1 – 7.2.3) opis przedmiotu zamówienia/parametry techniczne/wymagania

I. ZAMAWIAJĄCY

Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. Wolności 182, 41-800 Zabrze

Tel. /Fax. 032/ 3733837

Strona internetowa : www.kmptm.pl

Adres e-mail do kontaktów z Zamawiającym: biuro@kmptm.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszego postępowania jest dostawa, montaż wyposażenia Laboratorium medycyny regeneracyjnej i izolowanych tkanek i narządów wraz z montażem (dwa zadania) oraz przeszkolenie przez Wykonawcę personelu zamawiającego zgodnie z załącznikami nr 7.1.1 - 7.2.3, a w szczególności:

Zadanie nr 1:

Zestaw narzędzi chirurgicznych

Zestaw szkła laboratoryjnego

Łaźnia wodna

Zestaw pipet

Wirówko-worteks

pH-metr laboratoryjny

Waga laboratoryjna 1

Waga laboratoryjna 2

Sterylizator

Tlenomierz

Maszyna do lodu / Kostkarka do lodu

Lodówka/chłodziarka laboratoryjna o pojemności 240 l?

Chłodziarko-zamrażarka laboratoryjna o pojemności 105 l?

Zamrażarka -80°C wraz z wyposażeniem

Zamrażarka skrzyniowa -20st

Cieplarka laboratoryjna

Inkubator CO2 do hodowli komórkowej

Licznik komórek

Wytrząsarka inkubacyjna

Wirówka z chłodzeniem

Wytrząsarka 3D

Bank komórek

Laminar

Mieszadło magnetyczne

Podgrzewarka

Aparat do oznaczania elektrolitów

Lupa operacyjna

Homogenizator

Zadanie nr 2:

Mikroskop laboratoryjny

Mikroskop fluorescencyjny razem z oprogramowaniem i komputerem

Mikroskop odwrócony prosty

Zamówienie musi być zrealizowane zgodnie z zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz opisem przedmiotu zamówienia – Załączniki nr 7.1.1 – 7.2.3 (specyfikacja techniczna).

2. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: nowobudowany budynek Kardio-Med Silesia Spółka z o. o. w Zabrze róg ulic M. C. Skłodowskiej i Cieszyńskiej.
3. Zamawiający zaleca dokonanie wizji lokalnej.
4. KODY CPV:
33100000-1 urządzenia medyczne
42931100-2 wirówka laboratoryjna i akcesoria
38437000-7 pipety i akcesoria laboratoryjne
33793000-5 laboratoryjne wyroby szklane
38510000-3 mikroskopy
5. Wykluczamy możliwość składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych tj. na poszczególne zadania.
7. Wykonawcy mogą składać ofertę wspólnie.
8. Zamawiający dopuszcza realizację zadania przez podwykonawców w zakresie transportu oraz montażu przedmiotu zamówienia.
9. Wykonawca wskaże w ofercie zakres prac wykonywanych przez podwykonawców.
10. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
11. Zamówienie jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013, Priorytet I. Badania i rozwój technologiczny, innowacje i przedsiębiorczość, Działanie 1.3. Transfer technologii i innowacji, projekt „*Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych KARDIO-MED SILESIA w Zabrzu*”.
12. Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli środki pochodzące z Unii Europejskiej, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Aby oferta mogła brać udział w ocenie powinna spełniać wymogi niniejszej specyfikacji.
2. Oferta składana przez Wykonawcę winna być sporządzona w języku polskim.
3. Ofertę stanowią załączniki: nr 1, nr 2, nr 5, nr 6, nr 7.1.1 – 7.2.3 oraz inne wymagane SIWZ dokumenty i oświadczenia woli podpisane przez Wykonawcę.
4. Wykonawca winien spełniać wszystkie warunki wymagane w punkcie V.
5. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, co musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów.
6. Wszystkie kartki Oferty winny być połączone w sposób trwały uniemożliwiający ich wysunięcie się, ponumerowane a każda kartka podpisana /zgodnie z pkt 5/.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w ofercie winny być podpisane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę /zgodnie z pkt 5/.
8. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Przez oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający rozumie wadliwy wynik działania arytmetycznego przy założeniu, że właściwie podana jest liczba jednostek miar i cena jednostkowa netto.
9. Jeżeli cenę oferty podano rozbieżnie słownie i liczbą lub podano różne ceny w różnych częściach oferty, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonaniem obliczeniu ceny.

10. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie.
11. Zamawiający poprawia w ofercie inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
12. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
13. Ofertę należy umieścić w kopercie zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści.
14. Kopertę należy zaadresować na:
Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu dla Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.
ul. Wolności 182
41-800 Zabrze
oraz oznaczona napisem:
„Oferta do postępowania o udzielenia zamówienia na
**„Dostawę wyposażenia Laboratorium medycyny regeneracyjnej
i izolowanych tkanek i narządów wraz z montażem
oraz przeszkoleniem personelu”**
w ramach projektu
„Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia
w Zabrzu”
15. Koperta musi być również opisana nazwą i adresem Wykonawcy.
16. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
 - 1) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-11);
 - 2) wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt. 11.
 - 3) zawiera błędy w obliczeniu ceny z zastrzeżeniem pkt.8;
 - 4) Wykonawca nie złożył wyjaśnień lub/oraz nie uzupełnił braków oferty we wskazanym terminie;
 - 5) Ofertę złożył Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
17. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania.
18. Wykonawca może zastrzec w ofercie informacje stanowiące **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** (wg art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji). W tym celu winien:
 - nazwy dokumentów w ofercie stanowiące informacje zastrzeżoną powinny być w wykazie załączników wyróżnione graficznie ,
 - dokumenty stanowiące informacje zastrzeżone winny być spięte i włożone w oddzielną nieprzeźroczystą okładkę, wewnątrz okładki winien być spis zawartości podpisany przez wykonawcę
 - zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia w/w informacji.

IV . OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY.

1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną obejmującą wszystkie przewidywane koszty realizacji Przedmiotu zamówienia.

2. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Stawki i ceny wymienione przez Wykonawcę w Ofercie nie będą podlegać korektom w trakcie wykonywania kontraktu, z wyjątkiem przypadków wymienionych w istotnych postanowieniach umowy.
4. Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę, że wartość brutto tworzy cena netto powiększona o podatek VAT.

V. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożyli oświadczenie zgodnie z wzorem z załącznika nr 2 tj. oraz dokumenty potwierdzające, że:
 - 1) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
 - 2) Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
 - 3) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej im realizację zamówienia.
 - 4) Zadanie nr 1: dysponują doświadczeniem zawodowym rozumianym jako zrealizowanie w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 2 dostaw urządzeń medycznych i/lub wyposażenia laboratoriów o wartości minimum 285.000,- zł każda;
 - 5) Zadanie nr 2: dysponują doświadczeniem zawodowym rozumianym jako zrealizowanie w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 2 dostaw urządzeń medycznych i/lub wyposażenia laboratoriów o wartości minimum 75.000,- zł każda
 - 6) Zadanie nr 1: posiadają ubezpieczenie od Odpowiedzialności Cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną nie niższą niż 285.000,00 zł;
 - 7) Zadanie nr 2: posiadają ubezpieczenie od Odpowiedzialności Cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną nie niższą niż 75.000,00 zł;
 - 8) Oferta złożona przez Wykonawcę, nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 15.5).
2. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie polegała na ocenie czy załączony dokument potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia czy nie spełnia.
3. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie warunki określone w pkt. 1. 1) - 7) Wykonawcy muszą spełnić wspólnie.

VI. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

1. Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:
 - 1) Wypełniony, podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1,
 - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - 3) Oświadczenie/a wykonawcy (załącznik nr 2)

- 4) Wykaz dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane należycie (załącznik nr 5);
 - 5) Opłacona polisa (tj. wraz z informacją lub osobnym dokumentem potwierdzającym opłacenie składki), a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną wymaganą zapisami SIWZ.
 - 6) Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 6.1 – 6.2;
 - 7) Podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz stanowiący odpowiednio Załącznik nr 7.1.1-7.2.3 - Parametry techniczne.
 - 8) Broszury techniczne, katalogi, instrukcje oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające parametry wymagane Załącznikiem nr 7.1.1-7.2.3.
2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, solidarnie odpowiadając za realizację zamówienia. Wówczas Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego i załączają stosowne pełnomocnictwo do oferty.
 3. Zamawiający zwraca się do Wykonawcy o wyjaśnienie niejasności złożonej oferty lub/oraz uzupełnienie braków oferty w określonym przez siebie terminie. Wyjaśnienia i uzupełnienia oferty nie mogą prowadzić do zmiany ceny oferty, z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-9. Uzupełnione dokumenty muszą potwierdzać spełnianie warunków postawionych w siwz na dzień upływu terminu składania ofert.
 4. W przypadku gdy Wykonawca dołączy jako załącznik do oferty kopię dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Poświadczenie przez Wykonawcę powinno być opatrzone imienną pieczętką i podpisem osoby upoważnionej, datą i napisem „za zgodność z oryginałem”. W przypadku nieczytelnej kserokopii, zamawiający wezwie Wykonawcę do okazania oryginału dokumentu dla porównania go z przedstawioną nieczytelną kopią.
 5. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie każdy z Wykonawców musi złożyć oddzielnie dokumenty określone w pkt. 1.2).

VII. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze i ocenie złożonych Ofert Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

Najniższa cena

Kryterium ceny będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej przez Wykonawcę w Formularzu oferty

VIII . TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: 30 dni od daty zawarcia umowy.

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Kardio-Med Silesia Sp. z o.o., ul. Wolności 182, 41-800 Zabrze.
2. Termin składania ofert upływa dnia **22.05.2015 r. o godz. 10.00.**
3. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
4. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską), o terminie złożenia Oferty decyduje termin dostarczenia Oferty do Zamawiającego, a nie termin np. wysłania Oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Wykonawca może dokonać modyfikacji lub wycofać złożoną Ofertę, jeśli pisemne powiadomienie o tej modyfikacji lub wycofaniu zostanie złożone Zamawiającemu przed upływem terminu składania Ofert.
7. Powiadomienie o modyfikacji lub wycofaniu Oferty przez Wykonawcę winno być sporządzone na piśmie i oznaczone odpowiednio: „Modyfikacja” lub „Wycofanie”.
8. Żadna Oferta nie może być modyfikowana lub wycofana po upływie terminu składania Ofert.

X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ

1. Wykonawca może zwracać się pisemnie lub w formie faksu 032/ 3733837 lub elektronicznie (biuro@kmptm.pl) z zapytaniem o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie.
3. Jeżeli udzielone wyjaśnienia doprowadzą do zmiany specyfikacji, to zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania.
4. Zamawiający może również samodzielnie dokonać zmiany specyfikacji z jednoczesnym przedłużeniem terminu składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji.
5. Zamawiający przewiduje porozumiewanie się z wykonawcami w formie: faksem, mailem, pisemnie.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy z wnioskiem o przedłużenie okresu związania oferty o czas nie dłuższy niż 30 dni.
4. Wykonawca może samodzielnie przedłużyć okres związania oferty.

XII. OTWARCIE, OCENA OFERT, WYBÓR OFERTY NAJKORZYTNIEJSZEJ, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **22.05.2014r. o godz. 11.00** w siedzibie Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze, ul. M.C. Skłodowskiej 9, Administracja II piętro.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Podczas otwarcia ofert podawana jest do wiadomości kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia oraz nazwy i adresy Wykonawców wraz z cenami ofert.
4. W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwarciu ofert Zamawiający prześle, na pisemny wniosek, informację zawierającą nazwy i adresy Wykonawców, których oferty zostały otwarte oraz ceny tych ofert.
5. Ocena, porównanie i wybór najkorzystniejszej Oferty ostatecznej będzie przeprowadzone przez Komisję powołaną przez Zamawiającego (w postępowaniach w których jest powołana).
6. Wybór oferty najkorzystniejszej/unieważnienie postępowania podlega zatwierdzeniu przez Zarząd.
7. Jeżeli cena najkorzystniejszej oferty jest wyższa niż kwota, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia Zamawiający może unieważnić postępowanie.
8. Jeżeli w postępowaniu nie została złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty podlegają odrzuceniu Zamawiający unieważnia postępowanie.
9. Informację:
 - o wyborze najkorzystniejszej oferty/unieważnieniu postępowania,
 - wykonawcach których oferty zostały odrzuconezamawiający wyśle niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty do uczestników postępowania.
10. Ogłoszenie o wyniku zostanie również umieszczone w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego i na jego stronie internetowej.

XIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest :

Małgorzata Pietrzak: m.pietrzak@kmptm.pl; biuro@kmptm.pl

XIV. ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE UMOWY

1. Istotne postanowienia jakie zawiera umowa i przewidywane możliwości oraz warunki dokonania w niej zmian zawiera załącznik nr 4.
2. Wykonawca jest zobowiązany stawić się w Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrze w terminie 3 dni roboczych (pn-pt w godzinach od 8.00 do 16.00) od dnia zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej lub w wyznaczonym terminie celem podpisania umowy.
3. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca nie stawi się zgodnie z pkt 2 Zamawiający ma prawo zawrzeć umowę z Wykonawcą, którego oferta znajduje się na następnym miejscu wg kryteriów oceny ofert.
4. Jeżeli oferta Wykonawców, składających ofertę wspólnie, zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożą oni na żądanie Zamawiającego umowę regulującą współpracę tych

Wykonawców, zawierającą w swojej treści co najmniej następujące postanowienia:

- zawiązania porozumienia co najmniej na czas nie krótszy niż czas trwania umowy w sprawie zamówienia publicznego,
- wskazanie Pełnomocnika, jako podmiot dokonujący rozliczeń,
- zapis o wspólnej i solidarnej odpowiedzialności w zakresie realizowanego zamówienia,
- zakaz zmiany Partnerów (Wykonawców) wspólnie realizujących dane zamówienie publiczne w trakcie obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W sprawach nie unormowanych niniejszą dokumentacją ma zastosowanie:

- kodeks cywilny
- Regulamin udzielania zamówień Zamawiającego

Zatwierdzam

Adam Konka

**Prezes Zarządu
Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.**

(nazwa Wykonawcy)

data

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o Postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Dostawę wyposażenia Laboratorium medycyny regeneracyjnej i izolowanych tkanek i narządów wraz z montażem oraz przeszkoleniem personelu” w ramach projektu „Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia w Zabrze” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Zadanie nr 1

cena brutto złotych, stawka VAT

Słownie cena brutto:.....

Zadanie nr 2

cena brutto złotych, stawka VAT

Słownie cena brutto:.....

Termin płatności – do 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiących załącznik nr 4 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczam, że dysponuję dokumentami dopuszczającymi oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie kraju i zobowiązuję się do ich dostarczenia na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym.
6. Podwykonawcom zlecę nw. zadania:
.....
.....
.....
7. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.

8. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji:
9. Nasz nr faksu
10. Termin wykonania: 30 dni od daty zawarcia umowy.
11. Oferowany okres gwarancji: zgodnie z formularzem parametry techniczne – Załącznik nr 7.1.1 – 7.2.3 licząc od daty odbioru końcowego.

Załącznikami do niniejszej oferty są :

1.
2.
3.
4.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

I. Składając ofertę oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
2. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej mi realizację zamówienia.
4. Oferta złożona przez Wykonawcę, którego reprezentuję nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 15.5).

....., dn.

.....
(podpis upewnomocnionego przedstawiciela)



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOSCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



(istotne postanowienia umowy)

UMOWA NR/15

zawarta w dniuw pomiędzy .

Kardio-Med Silesia Spółka z o. o. z siedzibą w Zabrze, ul. Wolności 182,
zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego
prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego
Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon
242742607

reprezentowaną przez:

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

a

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

o następującej treści:

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa wyposażenia Laboratorium medycyny regeneracyjnej i izolowanych tkanek i narządów z uruchomieniem, przetestowaniem i przeszkoleniem personelu zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy (Załącznik nr 6.1-.6.2) do siwz.
2. Wyposażenie Laboratorium medycyny regeneracyjnej i izolowanych tkanek i narządów odpowiada parametrom technicznym wymienionym w załączniku nr 7.1.1-7.2.3 do siwz.

§2

1. Za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę zł brutto.
Słownie:
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany, w drodze pisemnego aneksu, ceny brutto przedmiotu umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT nieznaney przy podpisywaniu umowy. Cena netto pozostanie bez zmian.
3. Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności:
 - a) koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych z cłem w przypadku urządzenia sprowadzonego spoza UE;

- b) koszty uzyskania wymaganych przepisami certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu dostarczanym w ramach umowy przedmiotem zamówienia.
 - c) koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności: koszty zabezpieczenia dla potrzeb transportu oraz koszty rozładunku przedmiotu zamówienia;
 - d) przygotowania dokumentacji wykonawczej dla elementów, które będą mocowane na stałe, z pokazaniem sposobu montażu i włączenia do sieci
 - e) przygotowania dokumentacji powykonawczej (lokalizacja, sposób zamocowania i struktura sieci)
 - f) koszty montażu i instalacji oraz uruchomienia przedmiotu zamówienia, w tym m.in. koszty bieżącego usuwania odpadów wynikające z dostaw, montażu i instalacji,
 - g) wszystkie koszty konieczne do poniesienia w celu prawidłowej realizacji zamówienia
 - h) koszty szkolenia pracowników Zamawiającego; Instruktaż stanowiskowy w miejscu instalacji dla personelu medycznego wskazanego przez Zamawiającego potwierdzony certyfikatami
 - i) koszty serwisu w okresie gwarancji, w tym również przeglądy techniczne, czynności konserwacyjne oraz koszt wszystkich części zamiennych w przypadku awarii;
 - j) w kosztach trzeba uwzględnić nw. warunki instalacyjne:
 - Przedmiot zamówienia kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
 - Przygotowanie drogi transportu i transport do pomieszczeń instalacji
 - Dostosowanie pomieszczeń i instalacji do warunków pracy przedmiotu zamówienia
 - Wykonanie testów akceptacyjnych i specjalistycznych po zainstalowaniu urządzenia
4. Wykonawca oświadcza, że dokonał wizji lokalnej miejsca objętego zakresem zamówienia, celem rozeznania pełnego zakresu prac związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. W przypadku gdy Wykonawcą jest konsorcjum, członkowie konsorcjum są dłużnikami i wierzycielami solidarnymi zobowiązań i praw wynikających z umowy.

§3

1. Strony postanawiają że odbiór/odbioru wykonania przedmiotu umowy nastąpią na podstawie protokołów zdawczo – odbiorczych wedle wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy. Szkolenia zostaną potwierdzone protokołem odbycia szkoleń.
2. Miejscem dostawy jest budynek Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. w Zabrze na rogu ulic M. C. Skłodowskiej i Cieszyńskiej.
3. Wykonawca jest zobowiązany uzgodnić z Zamawiającym planowane terminy realizacji z co najmniej siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że w okresie realizacji przedmiotu Umowy w miejscu dostawy mogą trwać roboty budowlane. Wykonawca robót budowlanych zostanie poinformowany przez Zamawiającego o szczegółowych

terminach dostaw i obowiązku udostępnienia obiektu i współpracy, celem zrealizowania przedmiotu umowy.

5. Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z Wykonawcą robót budowlanych w zakresie niezbędnym do prawidłowej i terminowej realizacji przedmiotu Umowy, w szczególności dostosować terminy wbudowania oraz dostaw i ich ilość to stanu realizacji prac budowlanych i zaproponować termin dostawy optymalny dla Zamawiającego.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązany jest wystawić Zamawiającemu Fakturę VAT na podstawie podpisanego przez strony protokołu zdawczo – odbiorczego oraz protokołu szkoleń.
2. Zamawiający ureguluje należność faktury za prawidłowo wykonany przedmiot umowy w terminie do 30 dni od jej otrzymania.
3. Żadna ze Stron nie jest uprawniona do przeniesienia swoich praw i zobowiązań z tytułu niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody drugiej Strony.

§5

Wykonanie przedmiotu umowy (dostawa, montaż, instalacja oraz uruchomienie, szkolenie) nastąpi w terminie: 30 dni od daty zawarcia umowy.

§ 6

1. Na przedmiot umowy Wykonawca daje gwarancję na okres wskazany w Załączniku nr 7.1.1-7.2.3 do siwz licząc od momentu podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.
2. Czas reakcji na zgłoszenie awarii zgodnie z Załącznikiem nr 7.1.1-7.2.3 do siwz (jeżeli dotyczy), czas usunięcia zgłoszonych wad lub usterek i wykonania napraw w terminie zgodnie z Załącznikiem nr 7.1.1-7.2.3 do siwz od daty zgłoszenia przez Zamawiającego faksem na nr lub mailem na adres Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, godz. 8.00-17.00.
3. W wypadku nie wywiązywania się z obowiązku określonego w pkt.2 Zamawiający ma prawo usunąć wady lub usterki we własnym zakresie (również za pośrednictwem osób trzecich) i obciążyć Wykonawcę kosztami ich usunięcia.
4. W razie konieczności sprowadzenia części niezbędnych do naprawy z zagranicy, czas naprawy wynosić będzie nie dłużej niż określono w Załączniku nr 7.1.1-7.2.3 do siwz. Na potrzeby niniejszej umowy przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
5. W przypadku trzykrotnej awarii tego samego elementu lub urządzenia Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwego elementu lub urządzenia na nowe wolne od wad.
6. Gwarancją nie są objęte:
 - a) uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:
 - eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,

- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby)
- b) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. Siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.),
- c) materiały eksploatacyjne.

§7

1. Ustala się następujące kary umowne:
 - a) w przypadku zwłoki Wykonawcy w realizacji przedmiotu umowy Zamawiającemu przysługuje prawo do naliczenia kary umownej w wysokości po 0,5 % wartości brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
 - b) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy na skutek okoliczności leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % wartości brutto umowy;
 - c) Za zwłokę w usuwaniu wad lub usterek w okresie gwarancji 0,05 % wartości brutto umowy.
2. Strony mają prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
3. Dostarczenie przedmiotu umowy niezgodnego z jakimkolwiek warunkiem umowy Zamawiający może uznać za niewykonanie umowy.

§8

1. Bieżący nadzór nad realizacją umowy ze strony Zamawiającego będzie sprawował w zakresie odbioru urządzenia pracownik Zamawiającego.
2. Odpowiedzialnym za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy będzie

§9

- 2) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień Umowy w sytuacji konieczności wprowadzenia zmiany w zakresie niezbędnym do jej należytego wykonania, w szczególności, gdy nastąpiła:
 - 1) zmiana terminu realizacji robót budowlanych przez Wykonawcę robót budowlanych, dopuszcza się przesunięcie terminu, o którym mowa w § 5 o czas nie dłuższy niż 4 miesiące,
 - 2) zmiana terminu wykonania umowy z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę, z tym, że nie więcej niż o 4 miesiące,
 - 3) zmiana w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na przedmiot i warunki Umowy skutkująca niemożnością należytego wykonania przedmiotu Umowy,
 - 4) możliwość zastosowania nowszych i korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań technicznych od istniejących w chwili podpisania Umowy, o ile nie zwiększy to kwoty wynagrodzenia Wykonawcy,
 - 5) niemożność dostarczenia przedmiotu umowy wskazanego w ofercie Wykonawcy, zgodnie z załącznikiem nr 7.1.1-7.2.3 do siwz, dopuszcza się wtedy możliwość zastąpienia go modelem nowszym o parametrach co najmniej takich jak urządzeń z oferty, za cenę taką samą lub niższą. Zamawiający ma prawo do decyzji czy wyrazi zgodę na inne urządzenie,

- 6) możliwość dostarczenia w ramach umowy przedmiotu umowy spełniającego wymagania SIWZ, lecz o parametrach lepszych niż przedmiot umowy zaoferowany pierwotnie (w ofercie do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego). Przedmiot umowy będzie dostarczony za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, po cenie określonej w niniejszej umowie bądź niższej,
 - 7) zmiana polityki cenowej przez producenta przedmiotu umowy lub Wykonawcę, dopuszcza się możliwość obniżenia ceny przedmiotu umowy.
 - 8) wydłużenia terminu gwarancji, w sytuacji przedłużenia jej przez producenta/Wykonawcę
2. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej.

§ 10

1. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli:
 - a) zostanie wszczęte postępowanie o ogłoszenie upadłości Wykonawcy,
 - b) zostanie podjęta likwidacja Wykonawcy,
 - c) Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub w całości jeżeli Wykonawca opóźni się z realizacją przedmiotu umowy o co najmniej 7 dni.
2. Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie za odstąpienie Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy.
3. Jeżeli umowa zostanie rozwiązana, Wykonawca powinien natychmiast wstrzymać jej realizację oraz opuścić miejsce wykonywania umowy możliwie jak najszybciej.
4. W przypadku odstąpienia od umowy Strony zachowują prawo egzekucji kar umownych.
5. W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§11

Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w sądzie właściwym miejscowo siedzibie Zamawiającego.

§ 12

Niniejsza umowa sporządzona została dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Wykonawca:

Zamawiający:

PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY

Przekazujący			Odbierający			
			Kardio-Med Silesia Spółka z o. o. ul. Wolności 182 41-800 Zabrze			
Numer i data umowy						
Osoba instalująca						
Data instalacji i uruchomienia						
Okres gwarancji						
Lp.	Numer pakietu i pozycja	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Numer fabryczny	Numer inwentarzowy (wypełnia Odbierający)	Kod kreskowy (wypełnia Odbierający)
1.						
2.						
3.						
4.						
Wykonane czynności (uwagi)						
Przedstawiciel firmy dokona szkolenia personelu medycznego w ustalonym wspólnie terminie						
Pieczęć i podpis osoby instalującej			Pieczęć i podpis odbierającego			

.....
Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz dostaw
/spełniających wymogi specyfikacji istotnych warunków
zamówienia/**

LP	Opis zrealizowanej dostawy	Nazwa Odbiorcy	Wartość dostaw	Data wykonania

.....
Data

.....
podpis Wykonawcy

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zadanie nr 1

Załącznik nr 6.1

Lp.	nazwa wyposażenia	Opis	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1	Zestaw narzędzi chirurgicznych	Załącznik nr 7.1.1	2	zestaw			
2	Zestaw szkła laboratoryjnego	Załącznik nr 7.1.2	2	zestaw			
3	Łaźnia wodna	Załącznik nr 7.1.3	1	szt.			
4	Zestaw pipet	Załącznik nr 7.1.4	5	zestaw			
5	Wirówko-worteks	Załącznik nr 7.1.5	1	szt.			
6	H-metr laboratoryjny	Załącznik nr 7.1.6	1	szt.			
7a	Waga laboratoryjna 1	Załącznik nr 7.1.7	1	szt.			
7b	Waga laboratoryjna 2	Załącznik nr 7.1.7	1	szt.			
8	Sterylizator	Załącznik nr 7.1.8	1	szt.			
9	Tlenomierz	Załącznik nr 7.1.9	1	szt.			
10	Maszyna do lodu / Kostkarka do lodu	Załącznik nr 7.1.10	1	szt.			
11a	Lodówka/chłodziarka laboratoryjna o pojemności 240 l	Załącznik nr 7.1.11	2	szt.			
11b	Chłodziarko-zamrażarka laboratoryjna o pojemności 105 l	Załącznik nr 7.1.11	1	szt.			
12	Zamrażarka -80°C wraz z wyposażeniem	Załącznik nr 7.1.12	2	szt.			
13	Zamrażarka skrzyniowa -20st	Załącznik nr 7.1.13	1	szt.			
14	Cieplarka laboratoryjna	Załącznik nr 7.1.14	2	szt.			
15	Inkubator CO2 do hodowli komórkowej	Załącznik nr 7.1.15	2	szt.			
16	Licznik komórek	Załącznik nr 7.1.16	1	szt.			

17	Wytrząsarka inkubacyjna	Załącznik nr 7.1.17	1	szt.				
18	Wirówka z chłodzeniem	Załącznik nr 7.1.18	1	szt.				
19	Wytrząsarka 3D	Załącznik nr 7.1.19	1	szt.				
20	Bank komórek	Załącznik nr 7.1.20	1	szt.				
21	Laminar	Załącznik nr 7.1.21	3	szt.				
22	Mieszadło magnetyczne	Załącznik nr 7.1.22	1	szt.				
23	Podgrzewarka	Załącznik nr 7.1.23	1	szt.				
24	Aparat do oznaczania elektrolitów	Załącznik nr 7.1.24	1	szt.				
25	Lupa operacyjna	Załącznik nr 7.1.25	1	szt.				
26	Homogenizator	Załącznik nr 7.1.26	1	szt.				
RAZEM:								

Oświadczam, że ww. pozycje spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 7.1.1-7.1.26

.....
Podpis Wykonawcy

Zadanie nr 2

Załącznik nr 6.2

Lp.	nazwa wyposażenia	Opis	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1	Mikroskop laboratoryjny	Załącznik nr 7.2.1	2	szt.			
2	Mikroskop fluorescencyjny razem z oprogramowaniem i komputerem	Załącznik nr 7.2.2	1	szt.			
3	Mikroskop odwrócony prosty	Załącznik nr 7.2.3	1	szt.			
RAZEM:							

Oświadczam, że ww. pozycje spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 7.2.1-7.2.3

.....
Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.1

Nazwa: Zestaw narzędzi chirurgicznych						
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów						
Ilość: 2 zestawy						
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania			Wartość oferowana	
I Informacje Ogólne:						
1	Producent	Podać				
2	Nazwa i typ narzędzi	Podać				
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.				
II Parametry techniczne						
II	Nazwa	ilość	jm	cena jedn. netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	Nożyczki preparacyjne, mikroskopowe. Z nierdzewnej stali szlachetnej 18/8. Autoklawowalne. Odgięte. Długość 115 mm	2	szt.			
2.	Nożyczki preparacyjne, chirurgiczne. Z nierdzewnej stali szlachetnej 18/8. Autoklawowalne. Nożyczki chirurgiczne. Ze specjalnym półokrągłym czubkiem (button shaped). Długość 145 mm	2	szt.			
3.	Nożyczki mikroskopowe, z gładkim ostrzem. Z nierdzewnej stali szlachetnej, proste, spiczaste. Autoklawowalne. Z gładkim ostrzem. Długość 105 mm	8	szt.			
4.	Pęsety, zagięte, końce spiczaste, chirurgiczne. Ze stali Remanit 4301. Końcówki wewnątrz żłobkowane, co zapewnia lepszy chwyt. Autoklawowalne. Zagięte, końce spiczaste. Długość 115mm	5	szt.			
5.	Pęsety, proste, końce spiczaste, chirurgiczne. Ze stali Remanit 4301. Końcówki wewnątrz żłobkowane, co zapewnia lepszy chwyt. Autoklawowalne. Proste, końce spiczaste. Długość 115mm	5	szt.			
6.	Pęsety, proste, końce zaokrąglone. Ze stali Remanit 4301. Końcówki wewnątrz żłobkowane, co zapewnia lepszy chwyt. Autoklawowalne. Proste, końce zaokrąglone, anatomiczne. Długość 115mm	5	szt.			
III Pozostałe						
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy (podać okres)	Tak				
2.	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty				

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.2

Nazwa: Zestaw szkła laboratoryjnego						
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkanek i Narządów						
Ilość: 2 zestawy						
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania			Wartość oferowana	
I	Informacje Ogólne:					
1	Producent	Podać				
2	Nazwa i typ szkła	Podać				
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.				
II	Parametry techniczne					
II	Nazwa	ilość	jm	cena jedn. netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	Zlewki szklane, niskie. Ze szkła DURAN®. Z podziałką i wylewem. Zgodne z DIN 12331, ISO 3819. Posiadają retrace code. Autoklawowalne. Pojemność 400mL. Średnica zewn 80mm	10	szt.			
2.	Zlewki szklane, niskie. Ze szkła DURAN®. Z podziałką i wylewem. Zgodne z DIN 12331, ISO 3819. Posiadają retrace code. Autoklawowalne. Pojemność 1000mL. Średnica zewn 105mm	3	szt.			
3.	Butelki laboratoryjne z zakrętką. Wysokiej jakości butelki laboratoryjne ze szkła borokrzemianowego pierwszej klasy hydrolytycznej. Z czerwoną zakrętką z PBT. Z uszczelką pokrytą PTFE. Kolor czerwony. Odporne na temp. od -45°C do +150°C, autoklawowalne. Równomierne, grube ścianki. Zgodne z ISO 4796. Z możliwością autoklawowania 25 ml	20	szt.			
4.	Butelki laboratoryjne z zakrętką. Wysokiej jakości butelki laboratoryjne ze szkła borokrzemianowego pierwszej klasy hydrolytycznej. Z czerwoną zakrętką z PBT. Z uszczelką pokrytą PTFE. Kolor czerwony. Odporne na temp. od -45°C do +150°C, autoklawowalne. Równomierne, grube ścianki. Zgodne z ISO 4796. Z możliwością autoklawowania 100 ml	20	szt.			
5.	Butelki laboratoryjne z zakrętką. Wysokiej jakości butelki laboratoryjne ze szkła borokrzemianowego pierwszej klasy hydrolytycznej. Z czerwoną zakrętką z PBT. Z uszczelką pokrytą PTFE. Kolor czerwony. Odporne na temp. od -45°C do +150°C, autoklawowalne. Równomierne, grube ścianki. Zgodne z ISO 4796. Z możliwością autoklawowania 250 ml	30	szt.			
6.	Butelki laboratoryjne z zakrętką. Wysokiej jakości butelki laboratoryjne ze szkła borokrzemianowego pierwszej klasy hydrolytycznej. Z czerwoną zakrętką z PBT. Z uszczelką pokrytą PTFE. Kolor czerwony. Odporne na temp. od -45°C do +150°C, autoklawowalne. Równomierne, grube ścianki. Zgodne z ISO 4796. Z możliwością autoklawowania 500 ml	30	szt.			
7.	Butelki laboratoryjne z zakrętką. Wysokiej jakości butelki laboratoryjne ze szkła borokrzemianowego pierwszej klasy hydrolytycznej. Z czerwoną zakrętką z PBT. Z uszczelką pokrytą PTFE. Kolor czerwony. Odporne na temp. od -45°C do +150°C, autoklawowalne. Równomierne, grube ścianki. Zgodne z ISO 4796. Z możliwością autoklawowania 1000 ml	10	szt.			

.....

podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.3

Nazwa urządzenia: Łażnia wodna			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Łażnia wodna	Sterowana mikroprocesorem, cyfrowo	
2	Pojemność komory roboczej	min. 10 litrów	
3	Stabilność temperatury	min. $\pm 0.2^{\circ}\text{C}$ w temp. $+37^{\circ}\text{C}$	
4	Komora wewnętrzna oraz obudowa wykonane ze stali nierdzewnej	Tak, podać	
5	Pokrywą z tworzywa sztucznego	Tak, podać	
6	Masa własna	max. 7,5 kg	
7	Wymiary wewnętrzne (szer. x głęb. x wys.) mm	min. 300 x 300 x 150 mm	
8	Wymiary zewnętrzne (szer. x głęb. x wys.) mm	max. 420 x 390 x 230 mm	
9	Pobór mocy	nie większy jak 700 W	
10	Zakres regulacji temp.	od temp. otoczenia do $99,9^{\circ}\text{C}$	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (autoryzację dołączyć do oferty)	Tak, podać okres gwarancji	
2	Instrukcja obsługi w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	

6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.4

Nazwa urządzenia: Zestaw pipet			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 5 zestawów			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ pipet automatycznych	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Zestaw automatycznych, zmiennie-pojemnościowych pipet laboratoryjnych z wyrzutnikiem (3 pipety o zakresach od 1 ÷ 1000 µl)	Tak, podać	
2	W skład zestawu wchodzi: - pipeta o poj. 1 – 10 µl mikro - pipeta o poj. 10 – 100 µl - pipeta o poj. 100 – 1000 µl - statyw na 6 szt. pipet F-stand - zestaw 3 op. tipsów do pipet Finntip rack/96, odpowiadających pojemnościowo pipetom	Tak, podać	
3	Materiał użyty do produkcji pipet automatycznych (pokrętła i korpusu) zawiera w sobie połączenie antymikobowego polimeru z jionami srebra, natomiast wyrzutnik jest w pełni autoklawowalny	Tak	
4	Rękojeść jest regulowana w zakresie 120° co pozwala pracować osobom leworcznym bez zasłaniania wizjera nastawu pipetowanej pojemności	Tak	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 36 miesięcy przez autoryzowany serwis (autoryzację dołączyć do oferty)	Tak, podać okres gwarancji	
2	Instrukcja obsługi w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.5

Nazwa urządzenia: Wirówko-worteks			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Mini wytrząsarka laboratoryjna typu Vortex	Tak	
2	Płynna regulacja obrotów w zakresie przynajmniej od 0 ± 3000 rpm	Tak, podać	
3	Promień obrotu min. 4 mm	Tak, podać	
4	Wskaźnik podłączenia do zasilania	Tak, podać	
5	Uniwersalna platforma robocza	Tak, podać	
6	Masa własna max 2 kg	Tak, podać	
7	Wymiary zewnętrzne nie większe jak (szer. x głęb. x wys.): 150 x 180 x 145 mm +/- 5%	Tak, podać	
8	Antywibracyjne nóżki	Tak, podać	
9	3 funkcje: praca ciągła; praca przy dotknięciu próbówką; stop podczas pracy	Tak, podać	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 18 miesięcy przez autoryzowany serwis (autoryzację dołączyć do oferty)	Tak, podać okres gwarancji	
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.6

Nazwa urządzenia: pH-metr laboratoryjny			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkanek i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Nastolowy pH-metr laboratoryjny wyposażony w elektrodę epoksydowa, Ag/AgCl, stalowy czujnik temperatury, statyw do elektrod i zasilacz	Tak, podać	
2	Zakres pH od -2,000 do 20,000	Tak, podać	
3	Przynajmniej 5 pkt. kalibracyjnych	Tak, podać	
4	mV/RmV zakres do +/- 2000 mV	Tak, podać	
5	Dokładność	Min. $\pm 0,002$ pH Min. $\pm 0,1^{\circ}\text{C}$	
6	Rozdzielczość	Min. 0,001 pH Min. 0,1 $^{\circ}\text{C}$	
7	Pomiar pH, potencjału redox oraz temperatury	Tak	
8	Pamięć min. 2000 wyników zbieranych pojedynczo lub seryjnie z temperaturą, czasem i datą	Tak	
9	Przyrząd spełniający wymogi GLP	Tak	
10	Wyjście zewnętrzne USB i RS-232	Tak, podać	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 36 miesięcy przez autoryzowany serwis	Tak, podać okres gwarancji	
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	

8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	
---	---	-------------------------	--

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.7

Nazwa urządzenia: Wagi laboratoryjne			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 2 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ wagi nr 1: Nazwa i typ wagi nr 2:	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne wagi nr 1:		
1	Obciążenie maksymalne min. 101 g Obciążenie minimalne max. 1 mg Dokładność odczytu [d] min. 0,01 mg Zakres tary min. -101 g Powtarzalność 0,015 mg Liniowość $\pm 0,1$ mg Minimalna naważka USP 30 mg Minimalna naważka 3 mg Czas stabilizacji ok. 6 s Wymiar szalki \varnothing 70 mm +/- 5% Dryft czułości 1 ppm/°C w temperaturze +10 ° - +40 °C Temperatura pracy przynajmniej w zakresie +10 ° - +40 °C Zasilanie 12 ÷ 16 V DC Wyświetlacz LCD (z podświetleniem) Obciążenie maksymalne [Max] 101 g	Tak, podać	
III	Parametry techniczne wagi nr 2:		
1	Obciążenie maksymalne min. 750 g Obciążenie minimalne max. 20 mg Dokładność odczytu [d] min. 1 mg Zakres tary min. -750 g Powtarzalność 0,0015 g Liniowość $\pm 0,003$ g Czas stabilizacji max. 2 s Wymiar szalki 128×128 mm +/- 5% Dryft czułości 2ppm/°C w temperaturze +15 ÷ +35 °C Temperatura pracy przynajmniej w zakresie: +10 ÷ +40 °C Zasilanie 13,5 ÷ 16 V DC Kalibracja wewnętrzna (automatyczna) Wyświetlacz nie mniejszy jak 5,7" (panel dotykowy) Interfejs 2×USB, 2×RS 232, Ethernet, 4wejścia/4wyjścia (cyfrowe), WiFi 2,4GHz b,g,n Masa nie większa jak: 5,5 kg Pobór mocy nie większy jak 500mA (bezprowodowy terminal - 1A)	Tak, podać	
IV	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	

4	W okresie gwarancji w ramach zaofertowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.8

Nazwa urządzenia: Sterylizator			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Suszarka laboratoryjna, sterylizator	Tak	
2	Pojemności minimum 61 litrów	Tak, podać	
3	Naturalny obiegi powietrza	Tak, podać	
4	Regulowany zakres temp. w przedziale min. od +50°C do +330°C	Tak, podać	
5	3 półki stalowe, perforowane (max w urządzeniu 13 szt.)	Tak, podać	
6	Wymiary zewnętrzne nie większe jak (szer. x głęb. x wys.): 530 x 570 x 720 mm +/- 5%	Tak, podać	
7	Wymiary wewnętrzne nie mniejsze jak (szer. x głęb. x wys.): 330 x 390 x 480 mm +/- 5%	Tak, podać	
8	Masa urządzenia max 45 kg	Tak, podać	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.9

Nazwa urządzenia: Tlenomierz			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Nastółowy miernik laboratoryjny wyposażony w elektrodę	Tak, podać	
2	Pomiar stężenia tlenu rozpuszczonego w wodzie w w mg/l lub w % nasycenia	Tak, podać	
3	Zakres pomiarowy stężenia tlenu: min. 0 ÷ 60 mg/l lub 0 ÷ 600%	Tak, podać	
4	Pamięć min. 2000	Tak	
5	Przyrząd spełniający wymogi GLP	Tak	
6	Wyjście zewnętrzne USB lub RS-232	Tak, podać	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 12 miesięcy (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.10

Nazwa urządzenia: Maszyna do lodu / Kostkarka do lodu			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Kostkarka do lodu	Tak	
2	Zbiorniki ze stali nierdzewnej z klapą na froncie	Tak, podać	
3	Pojemności zbiornika lodu przynajmniej 181 kg	Tak, podać	
4	Wymiary urządzenia nie większe jak (szer./głęb./wys.) +/- 5%	770 x 845 x 905/1050 mm	
5	Instalacja i uruchomienie	Tak	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 12 miesięcy (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.11

Nazwa urządzenia: Lodówki/chłodziarki laboratoryjne/Chłodziarko-zamrażarki laboratoryjne			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 3 szt. (Lodówki/chłodziarki laboratoryjne – 2 szt., Chłodziarko-zamrażarki laboratoryjne – 1 szt.)			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje Ogólne:			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II Parametry techniczne			
1	Wymiary zewn. max. (szer. x głęb. x wys.) mm	600 x 620 x 2010 mm	
2	Wymiary wewn. min. (szer. x głęb. x wys.) mm chłodziarka o pojemności 240 l netto i wymiarach: 440/435/1105 mm zamrażarka o pojemności 105 l netto i wymiarach: 431/435/597 mm	Tak, podać	
3	Układ chłodzenia: chłodziarka – dynamiczny zamrażarka – statyczny	Tak, podać	
4	Zużycie energii w ciągu 24 h – maks. 1,80 kWh	Tak, podać	
5	Odszranianie: chłodziarka – automatyczne zamrażarka – manualne	Tak, podać	
6	Zakres temperatury regulowany minimum w przedziale: chłodziarka: od +3 °C do +8 °C zamrażarka: od -9 °C do -30 °C	Tak, podać	
7	Materiał obudowy/ kolor – stal/ biały	Tak, podać	
8	Drzwi: pełne z zamkiem	Tak, podać	
9	Materiał wnętrza: tworzywo sztuczne	Tak, podać	
10	Rodzaj sterowania: elektroniczne	Tak, podać	
11	Wyświetlacz: zewnętrzny cyfrowy	Tak, podać	
12	Alarmy	Tak, podać	
13	Interfejs – RS 485	Tak, podać	
14	Złącze beznapięciowe	Tak, podać	
15	Rejestrator temperatury wzorcowany	Tak, wraz ze świadectwem wzorcowania w min. trzech punktach	
III Pozostałe			
1	Gwarancja minimum 12 miesięcy (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	

4	W okresie gwarancji w ramach zaferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.12

Nazwa urządzenia: Zamrażarka -80°C wraz z wyposażeniem			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkanek i Narządów			
Ilość: 2 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Zamrażarka niskotemperaturowa do -86°C o poj. minimum 548 litrów	Tak, podać	
2	Zakres regulacji temperatury min. od -50°C do -86°C z możliwością zmian temperatury co 1°C	Tak, podać	
3	Wysokowydajny, kaskadowy system zamrażania układ dwóch hermetycznych kompresorów	Tak	
4	Kontrolowany przepływ powietrza przez wymiennik ciepła – powietrze chłodzące wprowadzane jest od frontu urządzenia i usuwane z tyłu, co zapewnia wysoką wydajność odbierania ciepła przez układ zamrażający	Tak	
5	Układ dwóch wentylatorów zapewniający maksymalny poziom zamrażania oraz bezpieczeństwo kompresorów	Tak, podać	
6	Wbudowany automatyczny system kompensacji wahań napięcia w sieci zasilającej, ochrona kompresorów oraz systemów elektronicznych przez nagłymi spadkami lub wzrostami napięcia zasilającego	Tak, podać	
7	CO2 Back-Up system dla zamrażarek niskotemperaturowych do awaryjnego podawania CO2 w przypadku braku zasilania elektrycznego, załączający się i wyłączający automatycznie	Tak, podać	
8	4 szt. raków do zamrażarki niskotemperaturowej na pudełka 2" do przechowywania probówek o poj. 1,5-2 ml w krio-pudełkach tekturowych (100 szt. krio-pudełek należy dostarczyć wraz z urządzeniem)	Tak, podać	
9	12 szt. raków do zamrażarki niskotemperaturowej na pudełka 3" do przechowywania probówek o poj. 10-15 ml w krio-pudełkach tekturowych (180 szt. krio-pudełek należy dostarczyć wraz z urządzeniem)	Tak, podać	
10	Urządzenie wyposażone w 3 regulowane półki z 4 izolowanymi drzwiami wewnętrznymi	Tak, podać	
11	Unikatowy kolorowy ekran dotykowy pełniący funkcję panelu sterowania, umiejscowiony na wysokości oczu	Tak, podać	
12	Wymiary zewnętrzne nie większe jak (szer. x głęb. x wys.):	825 x 955 x 1985 mm	
13	Wymiary wewnętrzne nie mniejsze jak (szer. x głęb. x wys.):	585 x 715 x 1310 mm	
14	Masa urządzenia nie większa jak 332 kg	Tak, podać	

15	W celu zabezpieczenia uszczelki przed przymarzaniem, drzwi wyposażone są w system podgrzewania elektrycznego	Tak, podać	
16	Możliwość eksportu danych z rejestratora do pliku w formacie CSV. Łatwy zapis danych i ustawień na pamięć przenośną poprzez port USB na froncie urządzenia.	Tak	
17	Niezwykłe wydajna izolacja w postaci paneli próżniowych (VIP) połączonych z izolacją poliuretanową	Tak	
18	Uchwyt wyposażony w zamek oraz możliwość zamontowania kłódki	Tak	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.13

Nazwa urządzenia: Zamrażarka skrzyniowa -20st			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Zamrażarka niskotemperaturowa skrzyniowa	Tak, podać	
2	Zakres temperatury regulowany w przedziale od – 10°C do – 45°C	Tak, podać	
3	Pojemność minimum 280 litrów	Tak, podać	
4	Wymiary zewnętrzne nie większe jak (głęb. x szer. x wys.) mm	700 x 1275 x 900 mm	
5	Wymiary wewnętrzne nie mniejsze jak (głęb. x szer. x wys.) mm	440 x 1100 x 620 mm	
6	Kolor obudowy	Biały	
7	Możliwość podłączenia urządzenia do systemu awaryjnego podtrzymania temp. CO2 Back-Up	Tak	
8	Waga urządzenia nie większa jak 80 kg	Tak	
9	Izolacja termiczna o grubości nie mniejszej jak 80 mm	Tak	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 12 miesięcy (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.14

Nazwa urządzenia: Cieplarki laboratoryjne			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 2 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Cieplarki laboratoryjne z naturalnym obiegiem powietrza	Tak, podać	
2	Pojemność przynajmniej 75 litrów	Tak, podać	
3	Regulowany zakres temp. w przedziale od +5°C do +75°C	Tak, podać	
4	Wyposażona w standardzie w 2 półki stalowe, perforowane (max 13)	Tak, podać	
5	Możliwość ustawienia jednego urządzenia na drugim	Tak, podać	
6	Urządzenie wyposażone w szklane drzwi wewnętrzne	Tak	
7	Stabilność temp. w czasie, w temp. +37°C to +/- 0,6°C	Tak	
8	Wymiary zewnętrzne nie większe jak (głęb. x szer. x wys.) mm	570 x 530 x 720 mm	
9	Wymiary wewnętrzne nie mniejsze jak (głęb. x szer. x wys.) mm	410 x 350 x 500 mm	
10	Masa urządzenia nie większa jak 40 kg	Tak	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.15

Nazwa urządzenia: Inkubator CO2 do hodowli komórkowej			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 2 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Inkubator do hodowli komórkowych w atmosferze CO2/O2	Tak, podać	
2	Komora robocza, półki i inne elementy z których wykonane jest wnętrze inkubatora w całości wykonane z miedzi, także ściany płaszczka wewnętrznego	Tak	
3	Szklane wewnętrzne drzwi dodatkowo dzielone na mniejsze sekcje w ilości 8 szt.	Tak	
4	Czujniki pomiaru stężenia CO2: TC	Tak, podać	
5	Pojemność przynajmniej 165 litrów	Tak, podać	
6	Możliwość sterylizacji cieplnej o temperaturze +140°C	Tak, podać	
7	Zewnętrzny port dostępu, do wprowadzania np. czujnika temp., o średnicy min. 42 mm	Tak, podać	
8	Port łączności z komputerem: USB	Tak	
9	Możliwość ustawienia jednego urządzenia na drugim	Tak	
10	Wymiary zewnętrzne nie większe jak (głęb. x szer. x wys.) mm	800 x 640 x 910 mm	
11	Wymiary wewnętrzne nie mniejsze jak (głęb. x szer. x wys.) mm	465 x 420 x 500 mm	
12	Masa urządzenia nie większa jak 85 kg (bez wyposażenia)	Tak	
13	Wyposażona w standardzie w 3 półki miedziane, perforowane (max 10)	Tak, podać	
14	Regulowany zakres temp. w przedziale od +3°C powyżej temp. otoczenia do +55°C	Tak, podać	
15	Jednorodność temp. <+/- 0,3°C	Tak, podać	
16	Zakres regulacji CO2 od 1-20%	Tak, podać	
17	Zakres regulacji O2 od 1-21%	Tak, podać	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	

4	W okresie gwarancji w ramach zaofertowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.16

Nazwa urządzenia: Licznik komórek			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkanek i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje Ogólne:			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II Parametry techniczne			
1	Automatyczny licznik komórek	Tak, podać	
2	Szybki odczyt w 20 sekund	Tak, podać	
3	Duża dokładność pomiaru CV min. 5%	Tak, podać	
4	Oprogramowanie rozróżniające pozlepiane komórki	Tak, podać	
5	Szeroki zakres pomiaru od $1,0 \times 10^4$ do $1,0 \times 10^7$ komórek/ mL	Tak, podać	
6	Granica detekcji komórek od 5 μm	Tak, podać	
7	7" ekran dotykowy	Tak	
8	Zestaw 5.000 szt. szkiełek do badań (10,000 counts with 100 ea x 1,5 ml of trypan blue 0,4%)	Tak	
9	Możliwość zapisu ponad 10000 pomiarów w pamięci urządzenia oraz eksportu danych przez port USB	Tak, podać	
10	Dokładna analiza i tworzenie raportów przy pomocy dedykowanego oprogramowania komputerowego	Tak	
11	Odczyt przy użyciu jednorazowych komór	Tak	
12	Niewielkie rozmiary zewnętrzne: 270 x 200 x 190 mm +/- 5%	Tak, podać	
13	Szeroka gama komórek zwalidowanych na urządzeniu	Tak	
14	Zapis danych w formacie JPEG i CSV	Tak, podać	
15	Metoda barwienia w oparciu o błękit trypanu	Tak, podać	
16	Kulki testowe	Tak	
III Pozostałe			
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	

4	W okresie gwarancji w ramach zaofferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.17

Nazwa urządzenia: Wytrząsarka inkubacyjna			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkanek i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Wytrząsarka nastołowa z funkcją inkubacji oraz możliwością podłączenia do zewnętrznego Schillera	Tak	
2	Cyfrowo regulowany zakres temperatury w przedziale od +5°C powyżej temperatury otoczenia do +80°C	Tak, podać	
3	Max obciążeniem platformy do 15,9 kg	Tak, podać	
4	Średnica orbity platformy wytrząsarki nie mniejsza jak 19 mm	Tak, podać	
5	Zakres obrotowy od 15 do 500 rpm z regulacją co ± 1 rpm	Tak, podać	
6	Platforma uniwersalna z antypoślizgową matą o wymiarach nie mniejszych jak 28 x 33 cm	Tak, podać	
7	Wymiary zewnętrzne nie większe jak: (szer. x głęb. x wys.) mm	360 x 695 x 405 mm	
8	Zestaw startowy z uchwytami do platformy urządzenia: 1 chwyt na mikropłytki, 2 na kolby 125 ml, 4 na kolby 250 ml, 4 na kolby 500 ml, 2 na kolby o poj. 1 l, oraz 2 na 2 l	Tak	
9	Statyw na 36 probówek o poj. 15 ml	Tak	
10	Statyw na 16 probówek o poj. 50 ml	Tak	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	

6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.18

Nazwa urządzenia: Wirówka z chłodzeniem			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkanek i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Wielofunkcyjna wirówka stołowa z chłodzeniem o zakresie temp. od - 10°C ÷ + 40°C	Tak, podać	
2	Funkcja AUTOLOCK-LOCK mocowanie rotora bez urzycia jakichkolwiek narzędzi	Tak	
3	Max prędkość wirowania minimum 15,200 obr./min Max przyspieszenie nie mniejsze jak 25,830 x g	Tak, podać	
4	Urządzenie wyposażone w rotor horyzontalny o poj. 4 x 400 ml z otwartymi kubkami wirowniczymi (buckets) i zestawem wkładów redukcyjnych do wirowania probówek typu Falcon o poj. przynajmniej 16 szt. x 50 ml (średnica 30 x 116 mm) oraz przynajmniej 36 szt. x 10/15 ml (średnica 17 x 121 mm) • maksymalna prędkość obrotowa nie gorsza jak: 5,000 rpm • maksymalne przyspieszenie nie gorsze jak: 4,696 x g	Tak	
5	Urządzenie także wyposażone w mikrolitowy rotor kątowy o kącie nachylenia probówki 45° Rmax 100 mm do wirowania probówek o poj. 30 x 2 ml • maksymalna prędkość obrotowa: 15,200 rpm • maksymalne przyspieszenie 25,830 x g	Tak	
6	Identyfikacja wirników	Tak	
7	Blokada klapy podczas pracy, z możliwością awaryjnego otworzenia	Tak	
8	Zabezpieczenie przed niekontrolowanym opadaniem pokrywy	Tak	
9	Zabezpieczenie przed otwarciem pokrywy podczas wirowania	Tak	
10	Zabezpieczenie przed uruchomieniem wirówki przy otwartej pokrywie	Tak	
11	Silnik indukcyjny, bezszczotkowy	Tak	
12	Ochrona silnika przed przegrzaniem	Tak	
13	Mechanizm zatrzymujący po otwarciu pokrywy wirówki	Tak	
14	Waga nie większa jak: 58 kg	Tak	
15	Wymiary zewnętrzne nie większe jak: (wys. x szer. x głęb.) mm	360 x 440 x 605 mm	
16	Charakterystyk rozpędzania min 9 i hamowania min 10	Tak	

17	Czas wirowania nastawny w przedziale 1 ± 99 min, krótkie odwirowanie trybu „SHORT” oraz wirowanie ciągłe	Tak, podać	
18	Możliwość użycia rotorów kątowych z karbonu i horyzontalnych	Tak	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.19

Nazwa urządzenia: Wytrząsarka 3D			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Kompaktowa, nastołowa wytrząsarka cyfrowa 3D, rotator	Tak, podać	
2	Max obciążenie platformy 5 kg	Tak, podać	
3	Regulowany zakres prędkości w przedziale od 8 do 100 rpm	Tak, podać	
4	Czas wirowania nastawny w przedziale 1 ÷ 99 h 59 min, plus wytrząsanie ciągłe	Tak, podać	
5	Kąt pochylenia platformy 0-13°	Tak, podać	
6	Platforma uniwersalna z antypoślizgową matą i gumami mocującymi o wymiarach nie mniejszych jak 276 x 276 mm	Tak, podać	
7	Waga nie większa jak: 4 kg	Tak	
8	Wymiary zewnętrzne nie większe jak: (wys. x szer. x głęb.) mm	150 x 280 x 325 mm	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.20

Nazwa urządzenia: Bank komórek			
Opis: Pojemnik do przechowywania probówek w ciekłym azocie z instalowanym fabrycznie monitorem poziomu LN2 o poj. 184 l, oraz 20 litrowym zbiornikiem do napełniania ciekłym azotem			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Dewar z instalowanym fabrycznie monitorem poziomu pojemności minimum 184 litrów, wyposażony w zestaw 6 racków z 10 pudełkami w racku, na 1,2-2 ml krojfolki pakowane w pudełkach w ilości 81 szt. (pełne wyposażenie dewara) Dodatkowo wyposażony w podstawę na kółkach, celem łatwiejszego transportowania	Tak, 2 szt., podać	
2	Pojemnik do napełniania o pojemności 20 l	Tak, 2 szt., podać	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.21

Nazwa urządzenia: Laminar			
Opis: Komora z pionowym laminarnym przepływem powietrza, II klasy bezpieczeństwa bakteriologicznego			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkanek i Narządów			
Ilość: 3 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje Ogólne:			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II Parametry techniczne			
1	Komora z pionowym laminarnym przepływem powietrza, II klasy bezpieczeństwa bakteriologicznego o szerokości komory roboczej 1200 mm	Tak	
2	Komora wyposażona w: <ul style="list-style-type: none"> • lampę UV • zawór gazu • Safety Gas Burner PHOENIX – Palnik Gazowy sterowany nożnie, bądź za pomocą czujnika ruchu • podpórki pod ręce • dwa gniazdka elektryczne • podstawę do pracy siedzącej • krzesło laboratoryjne obrotowe do pracy z komorą 	Tak, podać	
3	Pochyła przednia szyba, zamykająca całkowicie przestrzeń roboczą, otwierana od góry w celu jej łatwego umycia	Tak	
4	Komora wyposażona w dwa wentylatory: jeden obsługujący filtr główny i jeden obsługujący filtr wylotowy. Filtr główny pochylony względem poziomu (pod kątem prostym do szyby frontowej)	Tak	
5	Niski poziom hałasu, poniżej 57 dBA	Tak, podać	
6	Przesuwana przednia szyba, odchylona od pionu o 10° zapewniająca doskonałą widoczność	Tak, podać	
7	Dwa filtry HEPA (główny i wylotowy) o skuteczności 99,999% dla cząsteczek $\geq 0,3 \mu\text{m}$	Tak, podać	
8	Boki komory bezpieczne, pełne (nie przeszkłone), pokryte białą powłoką. Narożniki komory zaoblone ułatwiające utrzymanie urządzenia w czystości	Tak	
9	Blat roboczy ze stali nierdzewnej, dzielony (panelowy). Otwory w tylnej części blatu umiejscowione poza przestrzenią roboczą - na ścianie tylnej tuż nad blatem. Wnętrze obszaru pracy – malowane białymi, nieodblaskowymi farbami epoksydowo-poliestrowymi	Tak	
10	Oświetlenie obszaru pracy – intensywność: co najmniej 1200 lux	Tak	
11	Zainstalowana lampa UV w górnej przedniej części komory z programatorem czasu pracy i blokowaniem wszystkich pozostałych funkcji komory podczas jej pracy	Tak	

12	Automatyczna kompensacja prędkości przepływu w miarę wzrostu zapchania filtrów	Tak	
13	Wymiary komory roboczej (głęb. x szer. x wys.):	630 x 1200 x 780 mm	
14	Wymiary zewnętrzne (głęb. x szer. x wys.):	795 x 1300 x 1520 mm	
15	Wykonawca zobowiązany jest do wykonania testu instalacyjnego parametrów podstawowych (rozkład prędkości powietrza w strudze laminarnej, test szczelności) w ramach procedury zdawczo-odbiorczej oraz przedstawimy do wglądu w trakcie przeprowadzania testu dokumentu wzorcowania przyrządu/ów pomiarowych	Tak	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.22

Nazwa urządzenia: Mieszadło magnetyczne			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkanek i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Mieszadło magnetyczne z grzaniem i płytą ceramiczną, o średnicy płyty grzejnej 140 mm	Tak, podać	
2	Płyta grzejna: ceramiczna, umożliwiającą łatwe usuwanie kwasów i zasad z powierzchni	Tak, podać	
3	Ilość stanowisk: 1	Tak, podać	
4	Maksymalna pojemność: 20 l Maksymalne obciążenie: 25 kg	Tak, podać	
5	Prędkość obrotowa (zakres obrotów) przynajmniej od 50 do 2000 rpm	Tak, podać	
6	Wymiary zewnętrzne max (głęb. x szer. x wys.): 290 x 161 x 100 mm	Tak, podać	
7	Stir Trac* kontrola minimalnej oraz maksymalnej prędkości	Tak, podać	
8	Kontrola urządzenia poprzez wbudowany mikroprocesor	Tak, podać	
9	Stopniowa regulacja mocy, z możliwością regulacji co 1 rpm	Tak, podać	
10	RS-232 port pozwalający na podłączenie urządzenia do komputera	Tak, podać	
11	Napięcie pracy urządzenia oraz częstotliwość: 220-240V 50/60Hz	Tak, podać	
12	Moc grzewcza minimum 400W	Tak, podać	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	

5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.23

Nazwa urządzenia: Podgrzewarka			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje Ogólne:			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II Parametry techniczne			
1	Moc grzewcza minimum 800W	Tak, podać	
2	Maksymalna temperatura płyty grzejnej min. 550°C	Tak, podać	
3	Powierzchnia robocza min. 180 x 180 mm	Tak, podać	
4	Zasilanie sieciowe 230 V, 50/60 Hz	Tak, podać	
5	Powierzchnia płyty ze szkła ceramicznego	Tak, podać	
6	Cyfrowy wyświetlacz zadanej temperatury płyty grzejnej	Tak, podać	
7	Dokładność nastawienia w przyrostach co 5°C	Tak, podać	
III Pozostałe			
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.24

Nazwa urządzenia: Aparat do oznaczania elektrolitów			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje Ogólne:			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II Parametry techniczne			
1	Aparat do oznaczania elektrolitów w pełnej lub wstępnie rozcieńczonej krwi zwierząt	Tak	
2	Możliwość analizowania próbek pełnej krwi następujących gatunków zwierząt: mysz, szczur, królik, świnia	Tak	
3	Możliwość przeprowadzenia podstawowych analiz z pełnej krwi zwierząt laboratoryjnych poprzez pomiar stężenia	Na+, K+, Cl-, TCO ₂ , Glu, BUN/Urea, Creat, Hct	
4	Wbudowana drukarka wyników	Tak	
5	Wyświetlacz pozwalający odczytać podstawowe parametry pracy	Tak	
III Pozostałe			
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.25

Nazwa urządzenia: Lupa operacyjna			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje Ogólne:			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II Parametry techniczne			
1	Lupa dermatologiczna o elastycznej konstrukcji zapewniającej możliwość regulacji we wszystkich płaszczyznach	Tak	
2	Lupa wyposażona w soczewkę główną – 5 dioptrii	Tak	
3	Lupa wyposażona w źródło światła o mocy min. 22 W (jarzeniówka T5-C) ; min. 3500 lx; min. 1800 lm	Tak	
4	Możliwość kierowania strumienia światła w określonym kierunku	Tak	
5	Lupa wyposażona osłonę, zapewniającą ochronę przed kurzem oraz przypadkowym działaniem soczewki skupiającej (wypalenie, pożar, itp.)	Tak	
6	Lupa wyposażona w wysięgnik o długości nie mniejszej niż 1000mm z regulacją nachylenia w każdej płaszczyźnie	Tak	
7	Lupa wyposażona w moduł pozwalający na zamocowanie jej do stołu	Tak	
III Pozostałe			
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1.26

Nazwa urządzenia: Homogenizator			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkanek i Narządów			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje Ogólne:		
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II	Parametry techniczne		
1	Urządzenie do homogenizacji tkanek ssaków, krwi, kultur komórkowych, tkanek roślinnych, bakterii oraz innych materiałów	Tak	
2	Urządzenie wyposażone w blok chłodzący zapobiegający degradacji tkanek	Tak	
3	Urządzenie z certyfikatem IVD do diagnostyki medycznej	Tak	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
 podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.2.1

Nazwa urządzenia: Mikroskop laboratoryjny			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Opis urządzenia: Odwrócony mikroskop laboratoryjny do obserwacji w świetle przechodzącym, w jasnym polu i kontraście fazowym, z kamerą cyfrową			
Ilość: 2 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje Ogólne:			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II Parametry techniczne			
1	Optyka	<ul style="list-style-type: none"> • Korygowana do nieskończoności • Długość optyczna obiektywów 45 mm lub mniej 	
2	Statyw	<ul style="list-style-type: none"> • Podstawa wykonana w całości z metalu, z uchwytem do przenoszenia • Uchwyt rewolwerowy obiektywów minimum 4 gniazdowy • Współosiowe śruby mikro/makro do ustawiania ostrości, regulacja siły bez używania narzędzi, z jednej strony śruba mikrometryczna płaska • Możliwość wbudowania oświetlacza halogenowego w miejsce oświetlacza z diodami LED • Zewnętrzny zasilacz 100...240VAC/ 50...60Hz 	
3	Oświetlacz	<ul style="list-style-type: none"> • Z diodami LED, o natężeniu światła porównywalnym z oświetlaczem halogenowym min. 30 Wat, o stałej temperaturze barwowej • Automatyczny wyłącznik w przypadku dłuższego nie używania mikroskopu 	
4	Tubus	<ul style="list-style-type: none"> • Tubus binokularowy z regulacją rozstawu źrenic w zakresie co najmniej 48 ... 75 mm, z dwustopniową możliwością dostosowania do wzrostu obserwatora • Port kamery 	
5	Okulary	<ul style="list-style-type: none"> • Szerokopolewe, pole widzenia 20 mm, z możliwością domontowania dodatkowych podziałek albo krzyża • Z regulacjami dioptryjnymi w zakresie co najmniej +/- 5,5 dioptrii w obydwu okularach 	
6	Obiektywy	<ul style="list-style-type: none"> • Klasy planachromat (z korekcją aberracji chromatycznej i planatycznej) • 4x/N.A. 0,10 Ph 0 (z kontrastem fazowym, WD=12,0mm) • 10x/N.A. 0,25 Ph 1 (z kontrastem fazowym, WD=4,6mm) • 20x/N.A. 0,3 Ph 1 (z kontrastem fazowym, WD=0,90mm) • 40x/N.A. 0,5 Ph 2 (z kontrastem fazowym, WD=0,61mm) 	
7	Stolik	Wymiary co najmniej 200x239mm	
8	Kondensator	Kondensator z regulowaną przysłoną aperturową, N.A. 0,4; odległość robocza 55 mm lub większa, kondensator odsuwany do obserwacji dużych naczyń hodowlanych	

9	Kamera cyfrowa	<ul style="list-style-type: none"> • Rozdzielczość: co najmniej 5 mln pikseli • Rozmiar elementu światłoczułego: 1/2,5" • Digitalizacja: 3 x 8 bitów / piksel • Interface: USB 2.0, DVI-D, Ethernet RJ45 • Gniazdo karty SD/SDHC • Łącznik optyczny: C-Mount • Komplet łączników do mikroskopu 	
10	Wyposażenie	<ul style="list-style-type: none"> • Pokrowiec antystatyczny • Komplet narzędzi 	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.2.2

Nazwa urządzenia: Mikroskop fluorescencyjny razem z oprogramowaniem i komputerem			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Opis urządzenia: Mikroskop odwrócony fluorescencyjny z kamerą cyfrową			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje Ogólne:			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II Parametry techniczne			
1	Optyka	<ul style="list-style-type: none"> • Optyka korygowana do nieskończoności • Długość obiektywów 45 mm lub mniejsza 	
2	Statyw	<ul style="list-style-type: none"> • Mikroskop odwrócony • Uchwyt rewolwerowy obiektywów co najmniej 5 gniazdowy • Współosiowe śruby mikro/makro • Blokada ostrości, pozwalająca na zapamiętanie pozycji ostrości • Wbudowany port kamery cyfrowej, podział światła okulary : kamera 100:0 / 0:100 • Kontrast fazowy • Kontrast Nomarskiego z regulacją kontrastu obserwacji, dostosowany do pracy z plastikowymi naczynkami hodowlanymi 	
3	Oświetlacz światła przechodzącego	<ul style="list-style-type: none"> • Oświetlacz halogenowy o mocy min. 35 Wat 	
4	Tubus	Tubus binokularowy z regulacją rozstawu źrenic, kąt 45 stopni, pole widzenia co najmniej 23 mm	
5	Okulary	<ul style="list-style-type: none"> • Powiększenie 10x • Szerokopolewe, pole widzenia min. 23 mm 	
6	Obiektywy	<ul style="list-style-type: none"> • 5x / apertura 0,15, planachromatyczny • 10x / apertura 0,25, planachromatyczny • 20x / apertura 0,35, planachromatyczny • 40x / apertura 0,55, planachromatyczny • 63x / apertura 0,65, planachromatyczny • we wszystkich obiektywach kontrast fazowy • w obiektywach 10x, 20x, 40x, 63x kontrast Nomarskiego przystosowany do pracy z plastikowymi naczynkami hodowlanymi 	
7	Stolik	<ul style="list-style-type: none"> • Stolik mechaniczny, zakres ruchu 130 x 85 mm • Uchwyt uniwersalny do szkiełek i szalek Petriego 	
8	Kondensator	<ul style="list-style-type: none"> • Kondensator „Long Distance”, z regulowaną przysłoną aperturową, N.A. 0,40 odległość robocza co najmniej 53 mm, z kontrastem fazowym i kontrastem Nomarskiego dostosowanego do pracy z plastikowymi naczynkami hodowlanymi • Możliwość usunięcia kondensatora w celu prowadzenia obserwacji dużych przedmiotów, np. butelek 	

		hodowlanych	
9	Fluorescencja	<ul style="list-style-type: none"> • Oświetlacz fluorescencyjny minimum 120 Wat, z regulacją intensywności • Obrotowy uchwyt filtrów z miejscem do zamontowania min. 4 filtrów FL • Filtry FL do DAPI, GFP, Cy3 (filtry do GFP oraz Cy3 o transmisji co najmniej 95%) • Przesłona odcinająca („shutter”) 	
10	Kamera cyfrowa kolorowa	<ul style="list-style-type: none"> • Rozdzielczość: 5 mln pikseli • Tryb live: 9 kl./s (2452 x 2056 pikseli) • Rozmiar elementu światłoczułego: 2/3" • Obszar obserwacji ("ROI"): Regulowany • Digitalizacja: 8 i 12 bitów / piksel • Interface: IEEE1394b • Komplet łączników do mikroskopu • Czas integracji: od 1 ms do 4 s lub dłuższy • W komplecie z kamerą oprogramowanie do akwizycji, obróbki i analizy obrazu 	
11	Stacja robocza	<ul style="list-style-type: none"> • Parametry minimalne: • Procesor Intel Xeon 4-rdzeniowy III generacji • 8GB RAM • Karta graficzna 1GB • HDD 2x2TB w trybie RAID • Monitor 24" 1920x1080 Full HD IPS/VA • Windows 7 Professional PL 	
12	Oprogramowanie	<ul style="list-style-type: none"> • Akwizycja i obróbka obrazów mikroskopowych w oparciu o 64-bitowy system operacyjny • Interfejs użytkownika przełączany (wersja jasna i ciemna) w celu dopasowania do warunków oświetlenia • Interfejs użytkownika płynnie skalowany w celu dopasowania do używanego monitora • Wszystkie funkcjonalne elementy wyświetlane w trybie zredukowanym (dla początkujących) lub w trybie pełnym • Obsługa mikroskopów automatycznych, kodowanych i manualnych • Konfiguracja, zapisywanie i wczytywanie złożonych eksperymentów akwizycji obrazów • Nagrywanie sekwencji obrazów / filmów poprzez funkcje START/STOP • Tworzenie konfiguracji sprzętowych przy pomocy graficznego diagramu drogi światła w mikroskopie • Łączenie sekwencji poleceń w celu tworzenia konfiguracji sprzętowych mikroskopu • W pełni automatyczne konfigurowanie eksperymentów akwizycji fluorescencji wielokanałowej (kanały fluorescencyjne + kanał św. przechodzącego) w mikroskopach automatycznych • Wybór fluorochromów z bazy danych zawierającej co najmniej 500 barwników (z informacjami długości 	

		<ul style="list-style-type: none"> fal wzbudzenia i emisji) • Proponowanie przez oprogramowanie do trzech strategii akwizycji (największa czułość, największa szybkość, najlepszy kompromis pomiędzy czułością i szybkością akwizycji) • Sugerowanie źródła wzbudzenia, filtrów fluorescencyjnych, wyświetlanie graficznego obrazu nałożonej charakterystyki filtra na widmo fluorochromu • Akwizycja obrazów z kamer monochromatycznych i kolorowych do 16 bitów / 3 x 16 bitów • Ustawianie parametrów wyświetlania bez ingerowania w wartość pikseli • Automatyczne skalowanie (zależnie od typu mikroskopu) • Zapisywanie historii akwizycji w pliku obrazowym • Pełna integracja ze środowiskiem wielu użytkowników (zapisywanie osobno dla użytkowników danych i ustawień interfejsu) • Definiowane przez użytkownika paski poleceń, zapisywanie w pliku ustawień środowiska graficznego i narzędzi • Import obrazów (BMP, TIF, JPG, GIF, PNG). • Eksport obrazów (BMP, GIF, JPG, PNG, TIFF, HDP) • Eksport filmów (AVI, Windows Media video formats) • Eksport obrazów i filmów w trybie wsadowym • Interaktywne pomiary: długość, powierzchnia, wymiary prostokąta, obwód, wartości szarości, kąt • Paski skali • Adnotacje tekstowe • Obróbka obrazów: kontrast, jasność, gamma, kolorystyka, wygładzanie, wyostżanie, korekcja geometryczna • Przeglądarka obrazów • Pomiary na histogramach • Pomiary na profilach 	
13	Wyposażenie	<ul style="list-style-type: none"> • Zestaw ochronny antystatyczny (pokrowiec, osłony gumowe na okulary oraz źródło światła) • Zestaw narzędzi 	
III Pozostałe			
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	

5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.2.3

Nazwa urządzenia: Mikroskop odwrócony prosty			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkank i Narządów			
Opis urządzenia: Odwrócony mikroskop laboratoryjny do obserwacji w świetle przechodzącym, w jasnym polu i kontraście fazowym			
Ilość: 1 szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje Ogólne:			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014 r.	
II Parametry techniczne			
1	Optyka	<ul style="list-style-type: none"> • Korygowana do nieskończoności • Długość optyczna obiektywów 45 mm lub mniej 	
2	Statyw	<ul style="list-style-type: none"> • Podstawa wykonana w całości z metalu, z uchwytem do przenoszenia • Uchwyt rewolwerowy obiektywów minimum 4 gniazdowy • Współosiowe śruby mikro/makro do ustawiania ostrości, regulacja siły bez używania narzędzi, z jednej strony śruba mikrometryczna płaska • Możliwość wbudowania oświetlacza diodowego w miejsce oświetlacza halogenowego • Zewnętrzny zasilacz 100...240VAC/ 50...60Hz 	
3	Oświetlacz	<ul style="list-style-type: none"> • Halogenowy o mocy min. 30 W • Automatem wyłącznik w przypadku dłuższego nie używania mikroskopu • Wymiana żarówki bez podnoszenia czy przesuwania mikroskopu, żarówka może być wymontowana tylko przy pomocy specjalistycznych narzędzi 	
4	Tubus	<ul style="list-style-type: none"> • Tubus binokularowy z regulacją rozstawu źrenic w zakresie co najmniej 48 ... 75 mm, z dwustopniową możliwością dostosowania do wzrostu obserwatora 	
5	Okulary	<ul style="list-style-type: none"> • Szerokopolowe, pole widzenia 20 mm, z możliwością domontowania dodatkowych podziałek albo krzyża • Z regulacjami dioptryjnymi w zakresie co najmniej +/- 5,5 dioptrii w obydwu okularach 	
6	Obiektywy	<ul style="list-style-type: none"> • Klasy planachromat (z korekcją aberracji chromatycznej i planatycznej) • 4x/N.A. 0,10 Ph 0 (z kontrastem fazowym, WD=12,0mm) • 10x/N.A. 0,25 Ph 1 (z kontrastem fazowym, WD=4,6mm) • 20x/N.A. 0,3 Ph 1 (z kontrastem fazowym, WD=0,90mm) • 40x/N.A. 0,5 Ph 2 (z kontrastem fazowym, WD=0,61mm) 	
7	Stolik	Wymiary co najmniej 200x239mm	
8	Kondensator	<ul style="list-style-type: none"> • Kondensator z regulowaną przysłoną aperturową, N.A. 0,4; odległość robocza 55 mm lub większa, kondensator odsuwany do obserwacji dużych naczyń hodowlanych 	

9	Wyposażenie	<ul style="list-style-type: none"> • Pokrowiec antystatyczny • Komplet narzędzi 	
III	Pozostałe		
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy