***zał. nr 1 do zapytania***

**Opis przedmiotu zamówienia:** **Drukarka laserowa do kasetek histopatologicznych**

Nazwa produktu .................................................................................

Nr katalogowy produktu lub grupy .................................................................................

Producent (nazwa, dane adresowe) .................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wymagań/parametrów technicznych do przedmiotu zamówienia** | **Wymagana wartość** | **Parametry oferowanego urządzenia** **– TAK/NIE,** **wskazać/opisać**. |
| **DANE PODSTAWOWE** |  |
| 1. | Produkt fabrycznie nowy, rok produkcji  | TAK, podać |  |
| 2. | Wymiary zewnętrzne urządzenia: 420x380x395 ±5% (głębokość x szerokość x wysokość) | TAK, podać |  |
| 3. | Waga 30kg ±2kg | TAK, podać |  |
| 4. | Poziom głośności <65db (A) | TAK, podać |  |
| 5. | Stopień ochrony / klasa szczelności IP20 | TAK, podać |  |
| 6. | Zasilanie elektryczne 230V/50Hz | TAK |  |
| 7. | Wbudowane gniazda USB – min. 3szt. | TAK, podać |  |
| 8. | Wbudowany port sieciowy – 2szt. | TAK |  |
| 9. | Przycisk awaryjnego zatrzymania drukowania | TAK |  |
| 10. | Druk laserowy bezpośrednio na kasetkach histopatologicznych: |  |  |
| a) | Z powierzchnią opisową nachyloną pod kątem 35° oraz 45° | TAK |  |
| b) | Możliwość nadruku kasetek zamkniętych z wieczkiem | TAK |  |
| c) | Możliwość nadruku kasetek otwartych (bez wieczka) | TAK |  |
| d) | Możliwość bezpośredniej instalacji w magazynku kasetek pakowanych w rękawy bez konieczności ich przekładania | TAK |  |
| e) | Możliwość nadruku na kasetkach powszechnie stosowanych w zakładach – drukarka obsługuje kasetki od przynajmniej 4 różnych dostawców kasetek dostępnych na polskim rynku | TAK |  |
| 11. | Nadruk odporny na czynniki fizykochemiczne m.in. wysoka temperatura, odczynniki powszechnie używane w histologii | TAK |  |
| 12. | Druk bezstykowy – brak taśm, tuszy itp. | TAK |  |
| 13. | Trwałość lasera nie gorsza niż 24 miliony kasetek | TAK |  |
| 14. | Moc lasera <5W | TAK |  |
| 15. | Rozdzielczość 600x600 dpi | TAK |  |
| 16. | Prędkość druku 3sek./kasetka | TAK |  |
| 17. | Dotykowy kolorowy panel kontrolny do obsługi urządzenia | TAK |  |
| 18. | Wielkość ekranu dotykowego 8” | TAK |  |
| 19. | Rozdzielczość ekranu 800x1280 | TAK |  |
| 20. | Możliwość bezpośredniego podłączania do drukarki klawiatury i myszy | TAK |  |
| 21. | Możliwość projektowania szablonu etykiety bezpośrednio w urządzeniu | TAK |  |
| 22. | Wbudowane oprogramowanie do graficznej edycji szablonów wydruku bezpośrednio w urządzeniu | TAK |  |
| 23. | Możliwość zapisania wielu szablonów wydruków i przełączania się między nimi z poziomu głównego menu drukarki | TAK |  |
| 24. | Możliwość nanoszenia kodów kreskowych jednowymiarowych (liniowe, 1D) oraz dwuwymiarowych (2D), tekstu, grafiki oraz cyfr | TAK |  |
| 25. | Karuzelowy zasobnik kasetek na 6 magazynków z możliwością obrotu w 2 kierunkach | TAK |  |
| 26. | Automatyczne przełączanie zainstalowanych magazynków w zależności od wybranego typu materiału | TAK |  |
| 27. | Oprogramowanie do zarządzania wydrukami i projektowania zadruku w zestawie | TAK |  |
| 28. | Dostępne przynajmniej 2 wielkości magazynków, w tym jeden typ na 75 kasetek | TAK |  |
| 29. | Możliwość wydruku 450 kasetek bez zmiany magazynków | TAK |  |
| 30. | Transport wydrukowanej kasety bezpośrednio do tacy wyjściowej z zachowaniem kolejności wydruku | TAK |  |
| 31. | Pojemność tacy na wydrukowane kasetki - 100szt. | TAK |  |
| 32. | Mechanizm automatycznego stopniowego wysuwania tacy na wydrukowane kasetki w przypadku zapełnienia kolejnych rzędów | TAK |  |
| 33. | Wbudowany czytnik kodów 1D i 2D z możliwością automatycznego odczytu kodu | TAK |  |
| 34. | Urządzenie umożliwia automatyczną detekcję koloru kasetki w podajniku | TAK |  |
| 35. | Mechanizm automatycznego przełączania magazynku z kasetkami w zależności od wybranego koloru (urządzenie ma możliwość automatycznej lokalizacji gniazda, w którym zainstalowano magazynek z wybranym kolorem kasetek poprzez sprawdzenie koloru kasetki przed drukiem) | TAK |  |
| 36. | Sygnalizacja braku kasetek w magazynkach i automatyczne wznowienie kolejki wydruku po uzupełnieniu kasetek | TAK |  |
| 37. | Urządzenie przystosowane do integracji z systemami klasy LIS/LIMS | TAK |  |
| 38. | Możliwość podglądu i eksportu danych statystycznych o wydrukowanych kasetkach na nośnik USB | TAK |  |
| 39. | Wbudowany 4-stopniowy wymienny filtr przeciwpyłowy i antyzapachowy (w tym HEPA i węglowy) | TAK |  |
| **GWARANCJA I SERWIS GWARANCYJNY W OKRESIE GWARANCJI**  |
|  | Okres gwarancji - minimum 24 miesięcy *(wpisać zgodnie z oświadczeniem w ofercie)*  | TAK, podać |  |
|  | Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak 3 dni robocze | TAK, podać |  |
|  | Maksymalny czas usuwania awarii: w dniach/ nie dłużej jak 10 dni roboczych od zgłoszenia awarii | TAK, podać |  |
|  | Pełna bezpłatna obsługa serwisowa oferowanego sprzętu przez okres gwarancji**. Podać ilość wymaganych** przeglądów i odstępy czasowe między przeglądami w okresie gwarancji . | TAK, podać |  |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI**  |
|  | Płatność w 3 ratach:I rata – 50% wartości zamówienia w terminie 30 dni od dnia instalacji urządzenia w siedzibie ZamawiającegoII rata – 25% wartości zamówienia w terminie 60 dni od dnia instalacji urządzenia w siedzibie ZamawiającegoIII rata – 25% wartości zamówienia w terminie 90 dni od dnia instalacji urządzenia w siedzibie Zamawiającego | TAK |  |

Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

 ………………………………..………………

 (Podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

***zał. nr 2 do zaproszenia do***

***składania ofert***

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

/nazwa lub imię i nazwisko wykonawcy,

Adres, NIP, REGON/

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na *dostawę drukarki laserowej do kasetek histopatologicznych na potrzeby Zakładu Patomorfologii znak postępowania: A.ZP-24-13/22,* składam(y) poniższą ofertę:

**Cena netto za całość dostawy (czyli cena całego zamówienia tj. cena nabycia sprzętu, koszty dostawy, instalacji oraz przeszkolenia pracowników) ………………………………………………………. zł**

**Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł**

**Cena brutto za całość dostawy : …………………………………………………… zł**

**( słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

Na oferowany sprzęt udzielam(y) gwarancji: **…………………… miesięcy** (*minimalnie 24 miesiące*)

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia dostarczymy w terminie do **………… tygodni** (maksimum 2 tygodnie) od daty podpisania umowy.

Oświadczam(y), iż zapoznałem(liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam(y), że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zamawiającego.

Informacja dotycząca warunków serwisowania sprzętu w okresie gwarancji, jak i w okresie pogwarancyjnym (w tym podmiotów wykonujących czynności serwisowe):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Oświadczam(y), że posiadam(y) niezbędne uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam(y), że akceptuję(my) warunki płatności zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia.

Oświadczam(y), że będę(my)/nie będę(my)\* korzystać z podwykonawców.

Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om) następujący zakres rzeczowy\*: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Oświadczam(y), że akceptuję(my) wzór umowy, stanowiący załącznik nr 4 do zaproszenia.

Oświadczam(y), że wypełniłem(śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Ades: |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

***\**** *niepotrzebne skreślić****zał. nr 3 do zapytania***

**………………………………….........................**

**Wykonawca składający oświadczenie**

*(oznaczenie Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na ***dostawę drukarki laserowej do kasetek histopatologicznych na potrzeby Zakładu Patomorfologii* – znak sprawy A.ZP-24-13/22*,***prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej, oświadczam/(-my) co następuje:

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*[[1]](#footnote-1).*

 ………………………………………………………..

 *podpis Wykonawcy*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

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

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-1)