

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Zakup, dostawę i instalację **sprzętu wykorzystywanego w procesie produkcji radiofarmaceutyków dla Zakładu Radiofarmacji i Obrazowania Laboratoryjnego PET** powinna zostać zrealizowana w zakresie nie mniejszym niż poniższy:

Inkubator

L.p.	Parametry sprzętu	Wymóg	Parametr oferowany
Wymagania podstawowe			
Parametry ogólne			
1.	Producent/Kraj	TAK (podać)	
2.	Model/typ/nr katalogowy (jeżeli posiada)	TAK (podać)	
3.	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany (nie pochodzący z wystaw, prezentacji, itp.) (rok produkcji nie wcześniej niż 2024) kompletny i gotowy do użycia – bez dodatkowych nakładów finansowych ze strony zamawiającego	TAK	
Certyfikaty jakości			
1.	Oznakowanie znakiem CE (potwierdzone deklaracją zgodności lub Certyfikatem CE)	TAK	
Parametry szczegółowe			
1.	Zasilanie sieciowe 220 – 240 V (50-60 Hz)	TAK	
2.	Wymiary zewnętrzne maksymalne (szerokość x głębokość x wysokość) 700mm x 900mm x 1100mm	TAK	
3.	Min. 3 półki (z możliwością rozbudowania), regulowana wysokość, perforowane, ze stali nierdzewnej	TAK	
4.	Wewnętrzne szklane drzwiczki – dzielone, min. 3	TAK	
5.	Pojemność: min. 150L, maks. 240L	TAK	
6.	Komora gładka, bezszwowa, z zaokrąglonymi narożami, wykonana ze stali nierdzewnej polerowanej, bez wentylatora	TAK	
7.	Ogrzewanie z wykorzystaniem płaszcza powietrznego	TAK	
8.	Kuweta na wodę destylowaną, wykonana ze stali nierdzewnej - wyjmowana	TAK	

L.p.	Parametry sprzętu	Wymóg	Parametr oferowany
9.	Drzwi zewnętrzne pełne z zintegrowanym panelem sterowania, z możliwością zmiany sposobu otwierania (drzwi otwierane w lewą lub prawą stronę)	TAK	
10.	Wyświetlacz z ciągłą prezentacją zadanych oraz aktualnych wartości temperatury oraz poziomu CO ₂	TAK	
11.	Rejestracja parametrów hodowli – min. do 7 dni wstecz	TAK	
12.	Port dostępowy na ścianie bocznej lub tylnej do wprowadzenia przewodów elektrycznych do np. kołyski laboratoryjnej	TAK	
13.	Wilgotność względna (RH) ≥93% przy 37°C	TAK	
System kontroli temperatury			
1.	Kontroler temperatury: precyzyjny układ scalony	TAK	
2.	Zakres temperatury: +5°C powyżej temp. otoczenia do 55°C	TAK	
3.	Poziom wilgotności przy 37°C ≥90%	TAK	
4.	Maksymalna dopuszczalna temperatura otoczenia: +30°C	TAK	
5.	Dokładność temperatury: ± 0,1°C	TAK	
6.	Jednorodność temperatury w 37°C: ±0,3°C	TAK	
5. Sterylizacja			
1.	Dekontaminacja komory wewnętrznej za pomocą sterylizacji gorącym powietrzem bez wyjmowania czujników. Program sterylizacji umożliwiający skuteczną eliminację bakterii, grzybów i ich przetrwalników oraz mykoplazm	TAK	
6. System kontroli CO₂			
1.	Czujnik CO ₂ : źródło podczerwieni	TAK	
2.	Zakres CO ₂ : 0,2 – 20 %	TAK	
3.	Dokładność CO ₂ : ±0,1 %	TAK	
4.	Powrót do zadanego poziomu CO ₂ po otwarciu drzwi na 30s (max. czas do 10 minut)	TAK	
5.	System alarmów w przypadku jakichkolwiek nieprawidłowości informujący użytkownika w przypadku wystąpienia nieprawidłowych warunków między innymi takich jak: niska lub wysoka temperatura, niski lub wysoki procent CO ₂ wewnątrz komory, awaria elektrycznej sieci zasilającej, uszkodzenie czujnika temperatury, brak lub niski poziom wody w komorze oraz w przypadku pozostawienia otwartych drzwi	TAK	
Dodatkowe wyposażenie			
1.	Reduktor dwustopniowy do CO ₂	TAK	

L.p.	Parametry sprzętu	Wymóg	Parametr oferowany
Pozostałe wymagania			
Gwarancja i serwis			
1.	Wykonawca udziela Zamawiającemu min. 24 miesięcznej gwarancji	TAK	
2.	Czynności serwisowe w okresie gwarancji świadczone w siedzibie Zamawiającego bezpłatnie	TAK	
3.	Wymiana wadliwego urządzenia na wolne od wad po dwóch bezskutecznych naprawach gwarancyjnych	TAK	
4.	Dostępność autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego w kraju Zamawiającego	TAK	
5.	Czas dostawy: nie dłuższy niż 60 dni	TAK	
Dokumentacja			
1.	Przeprowadzenie kwalifikacji instalacyjnej i operacyjnej w obecności wyznaczonego pracownika Zamawiającego, zgodnie z wytycznymi z punktu 5	TAK	
2.	Deklaracja zgodności CE	TAK	
1.	Instrukcja obsługi sprzętu w języku polskim lub angielskim dostarczona wraz ze sprzętem w formie papierowej	TAK	
2.	Przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia, podstawowej konfiguracji oraz konserwacji	TAK	
5.	<p>Kwalifikacja IQ-OQ - minimum wymagań:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sprawdzenie czy urządzenie nie zostało uszkodzone podczas dostawy. • Sprawdzenie kompletności dostarczonej dokumentacji. • Sprawdzenie warunków pracy, otoczenia i stanu mechanicznego urządzenia. • Sprawdzenie działania poszczególnych elementów urządzenia. • Sprawdzenie dokładności wskazywania wartości. <p>Sprawdzenie poprawności działania poszczególnych funkcji urządzenia.</p>		

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do udziału w zapytaniu cenowym, którego celem jest ustalenie szacunkowej wartości zamówienia **dot. dostawy inkubatora dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczo-go Oddział w Gliwicach**, działając w imieniu i na rzecz firmy:

(nazwa i adres Wykonawcy)

Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 poz. 507):

- oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 poz. 507).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

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

Dnia _____

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

KIEROWNIK
Działu Aparatury Medycznej

inż. Weronika Smolarz

Załącznik nr 3 do pisma nr DZ/AM-231-31/25

KLAUZULA INFORMACYJNA
DLA WYKONAWCÓW ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
UDZIELANYCH PRZEZ NARODOWY INSTYTUT ONKOLOGII
IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY. ODDZIAŁ
W GLIWICACH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z prowadzeniem przez Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach postępowań o udzielenie zamówienia publicznego oraz następnie zawarciem i realizacją umów w sprawie zamówień publicznych jest Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie – Państwowy Instytut Badawczy przy ul. W.K. Roentgena 5, 02-781 Warszawa, Oddział w Gliwicach przy ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-102 Gliwice.
2. Dane Kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie – Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Gliwicach, ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-101 Gliwice, tel. 32 278 91 85.
3. Wyżej określone dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy w sprawie zamówienia publicznego (art. 6 ust. 1b RODO)
4. Odbiorcy danych: dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa.
5. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz realizacji umowy w sprawie zamówienia publicznego, nie krócej niż do upływu okresu przedawnienia roszczeń wynikających z tej umowy.”
6. Osoby, których dane podlegają przetwarzaniu, posiadają prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, w przypadku udzielenie zgody na przetwarzanie przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, a także wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (PUODO) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
7. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz następnie w celu zawarcia i realizacji umowy w sprawie zamówienia publicznego. Konsekwencją nie podania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu oraz zawarcia i realizacji umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**Narodowy Instytut Onkologii
im. Marii Skłodowskiej-Curie –
Państwowy Instytut Badawczy
Oddział w Gliwicach**

ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15
44-102 Gliwice

Dyrekcja
Tel.: +48 32 278 96 18

dyrektor@gliwice.nio.gov.pl
www.gliwice.nio.gov.pl

Centrala
Tel.: +48 32 278 88 88
Fax: +48 32 231 35 12

NIP: 5250008057
REGON: 000288366-00028

KIEROWNIK
Działu Aparatury Medycznej

inż. Weronika Smolarz