



# UNIwersYTET MEDYCZNY IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU

50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1  
**Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW**  
Ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław  
fax 71 / 784-00-45  
e-mail: olga.bak@umed.wroc.pl

UMW/IZ/PN-2/19

Wrocław, 19.02.2019 r.

## NAZWA POSTĘPOWANIA

### **Dostawa wyposażenia na potrzeby Katedry i Zakładu Podstaw Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

Przedmiot zamówienia podzielono na 5 (pięć) części osobno ocenianych:

**Część A** – Dostawa urządzeń do kontroli jakości powietrza

**Część B** – Dostawa zestawu do wytwarzania produktów leczniczych terapii zaawansowanej zawierających żywe komórki

**Część C** – Dostawa urządzeń do Macierzystego Banku Komórek

**Część D** – Dostawa automatycznego mikroskopu odwróconego wraz z komorą inkubacyjną i wyposażeniem

**Część E** – Rozbudowa posiadanego przez Zamawiającego systemu Testo Saveris do monitorowania parametrów środowiskowych do wymagań farmaceutycznych

### **Informacja o zmianie treści SIWZ**

**Zamawiający informuje, iż w oparciu o art. 38 ust. 4 Pzp, zmienia treść Formularza Ofertowego oraz Arkusza Informacji Technicznej dla Części B, stanowiących odpowiednio Załącznik nr 1 oraz załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dla Części B.**

Zmiany zaznaczone są kolorem niebieskim. Z dokumentów należy korzystać w obecnie zamieszczanej wersji.

Z upoważnienia Rektora  
Kancelarz UMW

  
mgr Iwona Janus

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**Korekta III z dnia 19.02.2019r.**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:  
.....
2. Adres Wykonawcy:  
.....
3. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:  
.....
4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....
7. E-mail ..... 8. www.....

1	2	3	4	5
Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość netto PLN	Stawka VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	<b>Dostawa zestawu do wytwarzania produktów leczniczych terapii zaawansowanej zawierających żywe komórki zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część B, w skład którego wchodzi:</b>			
a	Błat chłodząco – grzejący i blat chłodząco – grzejący z wytrząsaniem			
b	Wirówka			
c	Inkubator CO2			
	Razem pozycja a-c		<b>x</b>	
2	Słownie wartość razem brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 3 miesięcy)	<b>do ..... miesiąca/miesięcy</b>		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia dla pozycji a i b (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy) - podlegający ocenie w ramach kryterium "Termin gwarancji"	<b>..... miesiące/miesięcy</b>		
5	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia dla pozycji c (min. 60 miesięcy) - niepodlegający ocenie w ramach kryterium "Termin gwarancji"	<b>..... miesiące/miesięcy</b>		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....  
.....

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

13. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (*niewłaściwie skreślić*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego ..... oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą .....

*(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

14. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą (*niewłaściwie skreślić*)

Data

Pieczęć i podpis Wykonawcy

.....

.....

## Arkusz informacji technicznej

<b>Urządzenia do kontroli jakości powietrza:</b> a) Błat chłodząco – grzejący i blat chłodząco – grzejący z wytrząsaniem b) Wirówka c) Inkubator CO <sub>2</sub>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent, kraj pochodzenia</b>	a)..... b)..... c).....
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2017 r.)</b>	

	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)
<b>a) Błat chłodząco – grzejący i blat chłodząco – grzejący z wytrząsaniem</b>			
<b>I</b>	<b>FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU</b>		
1	Urządzenie do termostatowania próbek z możliwością wymiany bloków grzejnych, dostosowane do probówek oraz płytek w zakresie min. od 5µl do 50ml.	TAK, podać	
2	Regulacja temperatury pracy w zakresie nie gorszym niż od 1°C do 100°C	TAK, podać	
3	Zakres termostatowania nie gorszy niż od 15°C poniżej temperatury pomieszczenia do temp. maksymalnej 100°C	TAK, podać	
4	Dokładność utrzymywania temperatury nie gorsza niż ±0,5°C między 20°C a 45°C, oraz ±1°C <20°C i >45°C	TAK, podać	
5	Prędkość ogrzewania nie mniejsza jak 6°C/min	TAK, podać	
6	Prędkość schładzania nie mniejsza jak 2,5°C/min między 100°C a temp. pomieszczenia	TAK, podać	
7	Programowalny interwał czasowy minimalnie od 15 sek. do 99 godz., możliwość pracy ciągłej	TAK, podać	
8	Automatyczne rozpoznanie bloku i wyświetlanie maksymalnej liczby obrotów	TAK, podać	
9	Możliwość mieszania z przerwami	TAK, podać	

10	Oddzielny przycisk „Short” do krótkiego mieszania na panelu urządzenia	TAK, podać	
11	W zestawie bloki grzejne wspólne dla obu rządzeń: 1. Wymienny blok grzejny co najmniej 24 probówki 1,5ml o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 100°C 2. Wymienny blok grzejny do probówek stożkowych na co najmniej 8 probówek 5 ml o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 100°C 3. Wymienny blok grzejny do probówek stożkowych na co najmniej 8 probówek 15 ml o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 100°C – <b>2 sztuki</b> 4. Wymienny blok grzejny do probówek stożkowych na co najmniej 4 probówki 50 ml o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 100°C	TAK, podać	
<b>II WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH</b>			
1	Podświetlany wyświetlacz ciekłokrystaliczny	TAK, podać	
2	Możliwość zaprogramowania nie mniej niż 20 programów z regulacją temperatury	TAK, podać	
<b>III WYMAGANIA TECHNICZNE</b>			
1	Minimum 5 przycisków wyboru wcześniej zdefiniowanych programów	TAK, podać	
2	Szybka wymiana bloku poprzez naciśnięcie dźwigni, bez potrzeby użycia narzędzi	TAK, podać	
3	Wymiary nie większe niż (szer. x gł. x wys.) 20,6 x 30,4 x 13,6 cm	TAK, podać	
4	Możliwość użycia pokrywy antykondensacyjnej zapewniającej homogenny rozkład temperatury, chroniącej próbki przed parowaniem oraz osadzaniem się skroplonej pary wodnej na pokrywce i ściance probówki.	TAK, podać	
5	Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy.	TAK, podać	
6	Waga nie większa niż 6,3 kg	TAK, podać	
7	Zużycie energii max. 200W	TAK, podać	
<b>IV WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH</b>			
1	Port USB do eksportu i transmisji danych, współpraca z oprogramowaniem pozwalającym na akwizycję parametrów pracy urządzenia	TAK, podać	

<b>V WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY</b>			
1	Praca w pomieszczeniu laboratoryjnym klasa A	TAK, podać	
2	Zasilanie: 230V 50/60 Hz	TAK, podać	
<b>VI WYMAGANA DOKUMENTACJA - która musi być dostarczona wraz z oferowanym urządzeniem</b>			
1	Instrukcji obsługi w języku polskim	TAK, podać	
2	Plan kwalifikacji i dokumentacja IQ/OQ/PQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacji zamawiającego	TAK, podać	
<b>VII OGRANICZENIA</b>			
1	Na dostarczony sprzęt Wykonawca musi zapewnić serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 24 miesiące. Czynności serwisowe potwierdzone dokumentami wymaganymi przez producenta urządzenia, wykonywane przez osoby posiadające uprawnienia wydane przez producenta dostarczonego urządzenia do wykonywania czynności serwisowych (wraz z dostawą urządzenia należy przedłożyć kopię dokumentu wystawionego przez producenta oferowanego urządzenia potwierdzająca posiadanie uprawnień do wykonywania czynności serwisowych przez ww. osoby.)	TAK, podać	
2	Reakcja serwisowa (przyjęcie zgłoszenia) w ciągu 3 dni roboczych.	TAK, podać	
3	Możliwość wyboru bloku z minimum 11 różnych bloków wymiennych	TAK, podać	
<b>VIII WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA</b>			
1	Urządzenie dostarczone z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną.	TAK, podać	
2	Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ/PQ zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownika planem i na uzgodnionej dokumentacji przez osoby wskazane w pkt. VII.1 w dniu instalacji oraz po 12 i 24 miesiącach.	TAK, podać	
3	Szkolenie z obsługi urządzeń	TAK, podać	
<b>b) Wirówka</b>			
<b>I FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU</b>			

1	Siła wirowania rcf nie mniejsza niż 20913 x g (14000 rpm)	TAK, podać	
2	Możliwość regulacji prędkości rpm w zakresie nie mniejszym niż 200-14000, ze skokiem nie większym niż 10 rpm	TAK, podać	
3	Automatyczne powiadomianie w przypadku źle wyważonego rotora	TAK, podać	
4	Możliwość wprowadzenia co najmniej 10 prędkości rozpędzania i hamowania rotora, by chronić bardziej wrażliwe próby	TAK, podać	
5	Funkcja uruchamiania zegara po osiągnięciu ustawionej prędkości	TAK, podać	
6	Możliwość ustawienia czasu w zakresie nie mniejszym niż 1 - 99 min, funkcja pracy ciągłej	TAK, podać	
7	Możliwość regulacji temperatury pracy komory wirowania co najmniej od -9 °C do +40 °C	TAK, podać	
8	Wirówka wyposażona w przycisk szybkiego schładzania komory	TAK, podać	
9	Możliwość wirowania bez ograniczenia czasowego	TAK, podać	
10	Funkcja automatycznego wyłączenia po co najmniej 8 godzinach bezczynności	TAK, podać	
11	Wirówka wyposażona w rotor wychylny z czterema pojemnikami o pojemności co najmniej 250 mL. Maksymalna prędkość wirowania nie mniejsza niż 2250 x g (3 700rpm) i adaptory: Dodatkowo: - 4 adaptory na co najmniej 32 probówki stożkowe o pojemności 5 ml - 4 adaptory na co najmniej 32 probówki typu Falcon o pojemności 15 ml - 4 adaptory na co najmniej 16 probówek typu Falcon o pojemności 50 ml - 4 adaptory na butelki 250 mL Rotory oraz adaptory można sterylizować w autoklawie (121°C, 20min).	TAK, podać	
12	Funkcja automatycznego rozpoznawania zainstalowanego rotora oraz ograniczania prędkości wirowania dla zachowania maksymalnego bezpieczeństwa bez konieczności wpisywania przez użytkownika numeru rotora	TAK, podać	
<b>II WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH</b>			
1	Możliwość ustawiania zarówno wartości rpm jak i rcf	TAK, podać	

2	Możliwość wprowadzenia i zapamiętania co najmniej 35 programów wirowania	TAK, podać	
3	Oddzielny przycisk funkcji szybkiego wirowania z możliwością ustawienia szybkości wirowania	TAK, podać	
<b>III</b>	<b>WYMAGANIA TECHNICZNE</b>		
1	Wysokość dostępu wynosząca nie więcej niż 29 cm	TAK, podać	
2	Możliwość ustawienia promienia dla każdego stosowanego adaptera	TAK, podać	
3	Pobór mocy maksymalnie 1650W	TAK, podać	
4	Możliwość instalacji co najmniej 12 rotorów	TAK, podać	
5	Maksymalna pojemność: nie mniejsza niż 4 probówki po 250ml	TAK, podać	
6	Awaryjne otwieranie pokrywy w przypadku braku zasilania	TAK, podać	
7	Waga urządzenia nie większa niż 80 kg	TAK, podać	
8	Wysokość wirówki z otwartą pokrywą nie większa niż 74 cm	TAK, podać	
9	Wymiary zewnętrzne (szer x głęb x wys) nie większe niż 64 x 55 x 34 cm	TAK, podać	
10	Nie wymaga podłączenia do innych mediów oprócz zasilania 230V/50-60Hz	TAK, podać	
11	Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy.	TAK, podać	
12	Wirówka musi posiadać certyfikat CE lub deklarację producenta urządzenia o zgodności ze znakiem CE oraz wpis do rejestru Wyrobów Medycznych	TAK, podać	
13	Szafka dedykowana do wirówki na kółkach z wirówką mieści się pod standardowym stołem laboratoryjnym o wysokości 90 cm. Z czterema kółkami (2 blokowalne) i szufladą	TAK, podać	
<b>IV</b>	<b>WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH</b>		
1	Wirówka wyposażona w wyświetlacz pokazujący parametry wirowania.	TAK, podać	



<b>V</b>	<b>WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY</b>		
1	Urządzenie przeznaczone do pracy w pomieszczeniach czystych klasa C	TAK, podać	
2	Zasilanie: 230V 50/60 Hz	TAK, podać	
<b>VI</b>	<b>WYMAGANA DOKUMENTACJA - która musi być dostarczona wraz z oferowanym urządzeniem</b>		
1	Instrukcji obsługi w języku polskim	TAK, podać	
2	Plan kwalifikacji i dokumentacja IQ/OQ/PQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacji zamawiającego	TAK, podać	
<b>VII</b>	<b>OGRANICZENIA</b>		
1	Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 24 miesiące. Czynności serwisowe potwierdzone dokumentami wymaganymi przez producenta urządzenia, wykonywane przez osoby posiadające uprawnienia wydane przez producenta dostarczonego urządzenia do wykonywania czynności serwisowych (wraz z dostawą urządzenia należy przedłożyć kopię dokumentu wystawionego przez producenta oferowanego urządzenia potwierdzającą posiadanie uprawnień do wykonywania czynności serwisowych przez ww. osoby)	TAK, podać	
2	Reakcja serwisowa (przyjęcie zgłoszenia) w ciągu 3 dni roboczych.	TAK, podać	
<b>VIII</b>	<b>WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA</b>		
1	Urządzenie dostarczone z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną	TAK, podać	
2	Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ/PQ zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownika planem i na uzgodnionej dokumentacji przez osoby wskazane w pkt. VII.1 w dniu instalacji, po 12 i 24 miesiącach.	TAK, podać	
3	Szkolenie w zakresie obsługi urządzenia	TAK, podać	
<b>c) Inkubator CO<sub>2</sub></b>			
<b>I</b>	<b>FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU</b>		
1	Inkubator utrzymuje stałą temperaturę w zakresie min. od +4 do 50°C ±0,1°C	TAK, podać	

2	Inkubator utrzymuje stałe stężenie CO <sub>2</sub> 0,1-20% - zakres kontrolny $\pm$ 0.1%	TAK, podać	
3	Inkubator przeznaczony do hodowli komórek	TAK, podać	
4	W inkubatorze powinno być przewidziane miejsce na 4 półki perforowane, ze stali nierdzewnej oraz możliwość zainstalowania do 8 półek	TAK, podać	
5	Pojemność komory inkubatora 167 litrów $\pm$ 5%	TAK, podać	
6	Temperatura rzeczywista i jej stabilność, rozkład temperatury w całej objętości komory inkubatora powinien dla temperatury +37°C wynosić $\pm$ 0,3°C	TAK, podać	
7	Rzeczywiste stężenie CO <sub>2</sub> powinien dla stężenia 5% wynosić $\pm$ 0.3%.	TAK, podać	
8	Prędkość przywracania ustawionych parametrów po otwarciu drzwi: na 30 sek stężenie CO <sub>2</sub> powinno powrócić w czasie – max. 6 $\pm$ 1 min, na 30 s temperatura powinna powrócić w czasie max. 5 minut $\pm$ 1 min	TAK, podać	
9	Urządzenie powinno utrzymywać wymaganą temperaturę i stężenie CO <sub>2</sub> w pustym inkubatorze, z połową wsadu oraz wypełnionym w 80% wsadu.	TAK, podać	
10	Inkubator wyposażony w opcję autosterylizacji komory inkubatora w temperaturze +180°C max. 2,5 godzin	TAK, podać	
11	Kontrola wilgotności: 95% wilgotności względnej w 37°C	TAK, podać	
<b>II WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH</b>			
1	Inkubator posiadający interfejs rj45	TAK, podać	
2	Software pozwalający na archiwizację danych z monitorowania warunków środowiska w inkubatorze oraz alarmów na nośnik zewnętrzny przez PC	TAK, podać	
3	Możliwość zapisu oraz eksportowania z urządzenia protokołu dotyczącego procesu autosterylizacji	TAK, podać	
4	Rejestrator danych i wykresów rejestrujący zmiany w stężeniu CO <sub>2</sub> , temperatury oraz zapisujący informacje o alarmach w okresie max. 6 miesięcy	TAK, podać	
5	Wyposażony w port umożliwiający podłączenie urządzenia do lokalnej sieci internetowej oraz BMS. Współpraca z oprogramowaniem pozwalającym na akwizycję parametrów pracy urządzenia	TAK, podać	
<b>III WYMAGANIA TECHNICZNE</b>			
1	Sześciocienny system grzania, rozprowadzanie temperatury na zasadzie konwekcji, bez użycia wentylatora.	TAK, podać	

2	Szklane drzwi wewnętrzne (dzielone 8 części) z uszczelkami umożliwiające podgląd kultur minimalizując wpływ na atmosferę panującą w komorze	TAK, podać	
3	Komorza inkubatora wykonana ze stali nierdzewnej polerowanej z zaokrąglonymi rogami i krawędziami, półki i stelaże łatwe do wyjęcia, co ułatwia czyszczenie	TAK, podać	
4	Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy.	TAK, podać	
5	Półprzewodnikowy czujnik CO <sub>2</sub> na podczerwień działający niezależnie od poziomu wilgotności.	TAK, podać	
6	Wymowana taca nawilżająca ze stali nierdzewnej.	TAK, podać	
7	Niezależny filtr HEPA na doprowadzeniu CO <sub>2</sub>	TAK, podać	
8	Dwa porty dostępu o średnicy wewnętrznej 25mm umieszczone na tylnej ścianie komory inkubatora umożliwiające doprowadzenie urządzeń zewnętrznych	TAK, podać	
9	Wymiary zewnętrzne (Wys. x Szer. x Głęb.) 900 x 718 x 715 mm ±5% Wymiary wewnętrzne komory (Wys. x Szer. x Głęb.) 692 x 539 x 445 mm ±5%	TAK, podać	
10	Oznakowanie CE	TAK, podać	
<b>IV</b>	<b>WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH</b>		
1	Intuicyjny, dotykowy wyświetlacz wyposażony w 2 porty USB wyświetlający wartości temperatury, stężenie CO <sub>2</sub> oraz stany alarmowe	TAK, podać	
2	Rozdzielczość wyświetlania temperatury 0,1 °C	TAK, podać	
3	System alarmów nieprawidłowej pracy z uwzględnieniem stanów alarmowych: · nieprawidłowa temperatura w komorze · nieprawidłowy poziom CO <sub>2</sub> w komorze · otwartych drzwi	TAK, podać	
<b>V</b>	<b>WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY</b>		
1	Urządzenie przeznaczone do pracy w pomieszczeniach czystych klasa C	TAK, podać	
2	Zasilanie: 230V 50/60 Hz	TAK, podać	
<b>VI</b>	<b>WYMAGANA DOKUMENTACJA - która musi być dostarczona wraz z oferowanym urządzeniem</b>		
1	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK, podać	

2	Plan kwalifikacji i dokumentacja IQ/OQ/PQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacji zamawiającego.	TAK, podać	
3	Dokumentacja z wyznaczania parametrów badanych w inkubatorze (pkt. I.6, I.7, I.8, I.9 niniejszego Arkusza) do akceptacji przez zamawiającego przed wykonaniem badania, załączenie zarejestrowanych danych i przedstawienie wizualizacji przebiegu wyznaczania parametrów badanych w protokole/ raporcie z badania.	TAK, podać	
<b>VII</b>	<b>OGRANICZENIA</b>		
1	Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 60 miesięcy. Czynności serwisowe potwierdzone dokumentami wymaganymi przez producenta urządzenia, wykonywane przez osoby posiadające uprawnienia wydane przez producenta dostarczonego urządzenia do wykonywania czynności serwisowych (wraz z dostawą urządzenia należy przedłożyć kopię dokumentu wystawionego przez producenta oferowanego urządzenia potwierdzająca posiadanie uprawnień do wykonywania czynności serwisowych przez ww. osoby).	TAK, podać	
2	Reakcja serwisowa (przyjęcie zgłoszenia) w ciągu 3 dni roboczych.	TAK, podać	
<b>VIII</b>	<b>WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA</b>		
1	Urządzenie dostarczone z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną	TAK, podać	
2	Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ/PQ zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownika planem i na uzgodnionej dokumentacji przez osoby wskazane w pkt. VII.1 w dniu instalacji, po 12 i 24 miesiącach.	TAK, podać	
3	Wyznaczenie parametrów badanych urządzenia określonych w pkt. I.6, I.7, I.8, I.9 niniejszego Arkusza z zarejestrowaniem i wizualizacją danych oraz pomiarów. Badanie należy wykonać dla 5 punktów pomiarowych na każdym poziomie inkubatora.	TAK, podać	
4	Szkolenie w zakresie obsługi inkubatora.	TAK, podać	

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.

2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenie jest kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Data**

**Pieczęć i podpis Wykonawcy**