



## Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, FAX (22) 344-64-74, centr. (22) 344 62 00

<http://www.otwock-szpital.pl>

e-mail: [sekretariat.otw@otwock-szpital.pl](mailto:sekretariat.otw@otwock-szpital.pl)

A/ZP/26.35 ZO.1.2018

Otwock, dn. 29.10.2018r.

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Na Dostawę

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest :  
**Mikrotom rotacyjny- 1 szt**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik do zapytania ofertowego
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

#### II. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia Wykonawca dostarczy w terminie max do 27 listopada 2018r

#### III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę w języku polskim na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętą firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez oferenta.

#### IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, 05-400 Otwock, ul.

Narutowicza 80 do dnia 09.11.2018r do godz. 14:00 .

2. Ocena ofert zostanie dokonana w terminie 7 dni od składania ofert, wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie Zamawiającego: 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 oraz na stronie internetowej pod adresem [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

## V. OCENA OFERT

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium wyboru	Znaczenie
1. Cena oferty	100,00%

## VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

## VII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną (lub wysłaną drogą elektroniczną – e-mailem na adres Zamawiającego) prośbą o wyjaśnienie treści zapytania.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie udzielenia odpowiedzi na pytanie wykraczające poza zakres zapytania ofertowego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

## VIII. ZAŁĄCZNIKI

2. opis przedmiotu zamówienia
3. Wzór formularza ofertowego

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Sprzęt/Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane wcześniej do prezentacji, z bieżącej produkcji, nie rekondukcjonowane.
- Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych, przez co najmniej 8 lat.
- **okres gwarancji – min 24 miesiące**
- **szkolenie z obsługi urządzenia w miejscu instalacji w cenie oferty**
- **instrukcja obsługi w języku polskim z określeniem zasad czyszczenia i dezynfekcji**

### *Mikrotom rotacyjny – szt. 1*

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Producent	Podać	
2.	Model	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2018	Urządzenie nowe, nieużywane,	
5.	Mikrotom rotacyjny o napędzie ręcznym, umożliwiającym cięcie ręczne przy użyciu koła zamachowego, z elektromechanicznym przesuwem głowicy z preparatem do nożyka.	Tak	
6.	Budowa mikrotomu oparta na bezobsługowych prowadnicach krzyżowych (łożyskach krzyżowo-liniowych)	Tak,	
7.	Regulowany przez Użytkownika system równoważenia siły kompensujący siłę odśrodkową powstającą w czasie cięcia, zapewniający lekkie działanie koła napędowego. Brak konieczności stosowania przeciwwagi w kole zamachowym.	Tak	
8.	Urządzenie wyposażone w uchwyt na nożyki oraz uchwyt na kasetki z preparatem.	Tak	
9.	System uchwytów i zacisków zapewniający stabilne i precyzyjne umocowanie preparatu.	Tak	
10.	System precyzyjnej orientacji przestrzennej preparatu ze wskazaniem położenia 0/0° oraz wskazaniami zmian co 2°.	Tak	
11.	Zintegrowana linijka w podstawie.	Tak	
12.	Mocowanie preparatu w uchwycie z możliwością precyzyjniej regulacji w płaszczyźnie X i Y o kąt 8°.	Tak	
13.	System szybkiej wymiany uchwytów.	Tak	
14.	Możliwość pracy w dwóch trybach: cięcia i trymowania.	Tak	
15.	Zakres grubości cięcia: od 0,5µm do 100µm w krokach: od 0,5-5,0µm w krokach co 0,5µm; od 5,0-20,0µm w krokach co 1,0µm; od 20,0-60,0µm w krokach co 5,0µm; od 60,0 -100,0µm w krokach co 10µm	Tak	
16.	Zakres funkcji trymowania z regulacją od 1,0µm do 600,0µm w krokach: od 1,0-10,0µm w krokach co 1,0µm; od 10,0-20,0µm w krokach co 2,0µm; od 20,0-50,0µm w krokach co 5,0µm; od 50,0-100,0µm w krokach co 10,0µm; od 100,0-600,0µm w krokach co 50,0µm	Tak	

17.	Funkcja retrakcji z regulacją wartości w zakresie co najmniej 5-100 µm w skokach co 5 µm, z możliwością całkowitego wyłączenia	Tak	
18.	Poziomy zakres ruchu głowicy min. 24 mm.	Tak	
19.	Zakres pionowego przesuwu głowicy: max.70 mm	Tak,	
20.	Możliwość pracy w trybie mikrotomu manualnego - ergonomicznie umiejscowione koło przesuwu zgrubnego z możliwością dowolnego wyboru kierunku obrotu. Przełącznik z tyłu urządzenia.	Tak,	
21.	Zakres cięcia minimum 60 mm.	Tak,	
22.	Maksymalny rozmiar preparatu 55 x 50 x 30 mm.	Tak,	
23.	Sterowane mikroprocesorowo, elektromechaniczne podprowadzanie preparatu z dwiema różnymi prędkościami 300µm/s oraz 800µm/s.	Tak	
24.	Funkcja szybkiego powrotu głowicy w pozycję początkową z prędkością co najmniej 1800µm/s (czas powrotu maksymalnie 14 sekund)	Tak	
25.	Zewnętrzny panel sterowania z możliwością umieszczenia po dowolnej stronie mikrotomu, wyposażony w wyświetlacz LED.	Tak	
26.	Wyświetlacz LED na urządzeniu.	Tak	
27.	Wartości regulowane przez panel sterowania: grubość trymowania i skrawania, wartość retrakcji, ruch głowicy.	Tak	
28.	Funkcja pamięci umożliwiająca szybki powrót do poprzedniej pozycji głowicy w stosunku do noża	Tak	
29.	System ostrzegania o osiągnięciu końca zakresu wysuwu poziomego-sygnalizacja dźwiękowa.	Tak	
30.	Antystatyczna taca na ścinki o pojemności co najmniej 1400ml, zapewniająca łatwe czyszczenie i zapobiegająca przyleganiu parafiny.	Tak	
31.	Duża powierzchnia górna z wyjmowaną tacką.	Tak	
32.	Uchwyt na nożyki mikrotomowe na ostrza zarówno nisko i wysokoprofilowe, wyposażony w osłonę ostrza koloru czerwonego.	Tak	
33.	Możliwość przesuwu uchwytu na nożyki w osi wschód-zachód (co najmniej trzy pozycje) oraz w osie północ-południe (co najmniej 24 mm).	Tak	
34.	Regulacja kąta nachylenia noża w zakresie od 0° do 10°.	Tak	
35.	Urządzenie musi być wyposażone w dwa niezależne systemy blokowania koła zamachowego umożliwiające zatrzymanie koła w dowolnej pozycji.	Tak	
36.	Certyfikat CE IVD	Tak	
37.	Maksymalne wymiary urządzenia: Szerokość: do 480 mm, Głębokość: do 620 mm; Wysokość: do 300 mm;	Tak	
38.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny realizowany na terenie Polski	Tak	
39.	Minimalny okres gwarancji – 24 miesiące	Tak	
40.	Czas reakcji serwisu – do 2 dni roboczych	Tak	
41.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni roboczych	Tak	

## O F E R T A

....., dnia.....

pieczętka firmowa

### **I. Dane wykonawcy:**

1. Pełna nazwa .....
2. Adres .....
3. Województwo .....
4. Numer telefonu. i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów :  
.....
5. REGON .....

### **II. Przedmiot oferty:**

***Oferta dotyczy postępowania poniżej wartości 30 000 euro bez stosowania ustawy prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:***

**Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruzlicy**

**05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80**

**tel/fax: (0-22) 34-46-200, 34-46-474**

**Mikrotom rotacyjny – 1 szt**

**w ramach zadania pn.**

**” Doposażanie klinik i oddziałów torakochirurgii w sprzęt do leczenia raka płuca”.**

### **III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych**

1) **Aktualny odpis z właściwego rejestru** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w parciu o art. 24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ,a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy .

2) w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy

3) w przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu

### **IV. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia**

Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania i podania ceny dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z tabelą asortymentowo-cenową, stanowiącą załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Wartość netto...../ słownie + % podatku VAT w kwocie .... = wartość brutto ...../ słownie  
.....

OFERTA z ponumerowany zawiera łącznie: . . . . . ponumerowanych stron/kartek\*

( \* odpowiednio skreślić ).

.....

*podpis osoby uprawnionej*