



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego 10/2024/KCBTiK

.....
(pieczęć Wykonawcy lub
Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)

Do: Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek
ul. Tytusa Chałubińskiego 5
02-004 Warszawa

OFERTA

My, niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:
..... w odpowiedzi na ogłoszenie nr **10 / 2024 /KCBTiK**
dotyczące: **Dostawa SYSTEMU PARAFINOWEGO DO ZATAPIANIA PREPARATÓW HISTOLOGICZNYCH**, składamy
niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia – **Dostawę SYSTEMU PARAFINOWEGO DO ZATAPIANIA PREPARATÓW HISTOLOGICZNYCH**, za cenę (obejmującą wszystkie koszty związane z należyтым wykonaniem przedmiotu zamówienia, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym oraz poniższej tabeli):

SYSTEM PARAFINOWY DO ZATAPIANIA PREPARATÓW HISTOLOGICZNYCH		
WARTOŚĆ OFERTY W PLN cena obejmuje całkowity koszt, w tym koszt zakupionego sprzętu i wyposażenia wraz z transportem do siedziby Zamawiającego zł brutto		
Gwarancja na urządzenie – nie mniej niż 24miesiące miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru (ilość miesięcy)	
	Spełnienie wymaganego parametru TAK/NIE	Podać Parametr oferowanego urządzenia



NAZWA				
MODEL / TYP				
PRODUCENT				
KRAJ POCHODZENIA / ROK PRODUKCJI				
L.p.	ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH	ilość	Spełnienie wymaganego parametru TAK/NIE	Parametr oferowanego urządzenia
	PRZEZNACZENIE			
1.	Przeznaczone do wydajnej realizacji procesu zatapiania w parafinie materiału biologicznego - tkankowego	x		x
	WYMAGANIA OGÓLNE			
2.	Dwumodułowa linia zatapiająca składająca się z osobnych modułów: moduł dystrybutora parafiny oraz płyta służąca do chłodzenia bloczków parafinowych.	1		x
3.	Urządzenie fabrycznie nowe – rok produkcji 2024	x		x
4.	Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem	x		x
5.	Dostawa wraz z instalacją i bezpłatne szkoleniem z zakresu użytkowania urządzenia w miejscu dostawy	x		x
6.	Folder potwierdzający zaoferowanie przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie parametry wymagane załączony do oferty z opisem której pozycji dotyczy	x		x
7.	Paszport techniczny dla urządzenie dostarczony wraz z urządzeniem	x		x
8.	Dokument dopuszczający urządzenie do stosowania w palcówkach medycznych (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z 2010 r.) - deklaracja zgodności oraz powiadomienie / wpis zgłoszenie do urzędu rejestracji produktów leczniczych i wyrobów medycznych	x		x
9.	Aktualny certyfikat ISO 13485:2016 producenta wyrobu potwierdzający, iż projektowanie oraz wykonanie wyrobu odbywa się zgodnie z aktualnymi wymaganiami prawnymi	x		x
10.	Urządzenie oznakowane znakiem CE IVD	x		x
11.	Termin dostawy – do 8 tygodni od dnia podpisania umowy	x		x
12.	Zapewnienie dostępu do ewentualnych części zamiennych przez okres minimum 10 lat	x		x
13.	Zapewnienie bezpłatnych corocznych przeglądów serwisowych w okresie gwarancji wykonywanych przez autoryzowany serwis.	x		x
	WYMAGANIA FUNKCJONALNE – MODUŁ DYSTRYBUTORA PARAFINY			
1.	Moduł dystrybutora parafiny	1		x
2.	Urządzenie o wymiarach maksymalnych: 580x610x410mm	x		



3.	Powierzchnia robocza: nie mniej niż 510x120mm	x		
4.	Waga urządzenia: nie więcej 20kg	x		
5.	Zbiornik parafiny nie mniej niż 4l	x		
6.	Kontrolowalny poziom parafiny	x		x
7.	Wyposażone w metalową ramę z silikonową podkładką pod nadgarstki,	x		x
8.	Zintegrowane minimum dwa podgrzewane trymery do wosku,	x		x
9.	Uruchamianie dyspensera przy użyciu czujnika zbliżeniowego	x		x
10.	Regulacja przepływu parafiny przy użyciu pokrętła lub kraniku	x		x
11.	Pole „Peltiera” umożliwiające szybkie schłodzenie próbek min do zakresu -3 °C	x		x
12.	Pole „Peltiera” o wymiarach nie mniejszych niż 80x65mm	x		
13.	Dotykowy ekran o przekątnej minimum 4 cale	x		
14.	Niezależna regulacja temperatury dla zbiornika na parafinę, komór do przechowywania jak i przestrzeni roboczej, programowalne minimum w przedziale 50-75°C każdy	x		x
15.	interfejs umożliwiający sterowanie parametrami temperatury, oświetlenia oraz zaprogramowanie systemu pracy: dni oraz godziny	x		x
16.	Możliwość podpięcia pęset podgrzewanych oraz dociskaczy do gniazd zasilających znajdujących się po prawej i lewej stronie aby ułatwić pracę osobą leworęcznym jak i praworęcznym	x		x
17.	Wymywane tace na parafinę wyposażone w specjalne papierowe wkładki ułatwiające usuwanie parafiny z urządzenia	x		x
18.	Wyposażenie w sterowane (natężenie i barwa) oświetlenie LED	x		x
19.	oświetlenie informujące o stanie urządzenia – zmieniające barwę (w trakcie przygotowywania) oraz (gotowe do użycia) lub wyświetlane na ekranie	x		x
WYMAGANIA FUNKCJONALNE – MODUŁ PŁYTY ZMINEJ				
1.	Moduł płyty zimnej	1		x
2.	Możliwość szybkiego schładzania próbek histologicznych zatopionych w parafinie	x		x
3.	- Duża aluminiowa powierzchnia chłodząca do przechowywania do 70 bloczków,	x		x
4.	Urządzenie wyposażone w przycisk WŁĄCZ / WYŁĄCZ,	x		x
5.	Temperatura robocza w zakresie do - 10°C. (sterowanie temperaturą chłodzenia)	x		x
WYMAGANIA – AKCESORIA				
1.	Pęseta podgrzewana kompatybilna i bezpośrednio zasilana z urządzenia w rozmiarze 1mm	1		x
2.	Pęseta podgrzewana kompatybilna i bezpośrednio zasilana z urządzenia w rozmiarze 2mm	1		x
3.	Pęseta podgrzewana kompatybilna i bezpośrednio zasilana z urządzenia w rozmiarze 4mm	1		x
4.	Dociskacz podgrzewany kompatybilny i bezpośrednio zasilany z urządzenia w rozmiarze 8x8mm [+ 1mm]	1		x
5.	Dociskacz podgrzewany kompatybilny i bezpośrednio zasilany z urządzenia w rozmiarze 16x16mm [+ 2mm]	1		x



6.	Zestaw kartonowych wkładek do urządzenia ułatwiające pozbywanie się nadmiaru parafiny z szuflad min. 40 szt.	1		
7.	Plastikowy skrobak ułatwiający czyszczenie urządzenia z zaschniętej parafiny	1		x
8.	Metalowe foremki do zatapiania materiału: 15x15x7mm – 20 szt.	x		x
9.	Metalowe foremki do zatapiania materiału: 24x24x7mm – 20 szt.	x		x
10.	Metalowe foremki do zatapiania materiału: 30x24x7mm – 20 szt.	x		x
11.	Metalowe foremki do zatapiania materiału: 37x24x7mm – 20 szt.	x		x
12.	Szkoło powiększające kompatybilne z urządzeniem	1		x
13.	Parafina PREMIUM w formie granulatu z dodatkami uplastyczniający oraz 0,8% DMSO – 20 kg	x		x
14.	Kasetki histopatologiczne z łamanym wieczkiem (standardowe lub biopsyjne), kolor – do wyboru, opakowanie 500 szt. z podajnikiem – 6 opakowań	x		x

- Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu***
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert, zgodnie z pkt. X zapytania ofertowego.
- W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w **2024 roku**, bez śladów uszkodzenia, wolny od wad fizycznych i prawnych oraz roszczeń osób trzecich, nieużywany, niepowystawowy, nieregenerowany, kompletny, oznakowany znakiem CE oraz posiada niezbędne instrukcje i jest objęty gwarancją producenta. Karty gwarancyjne oraz instrukcje obsługi Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z przedmiotem zamówienia.
- Załącznikami do niniejszego formularza są (zgodnie z wymaganiami wskazanymi w XII pkt. zapytania ofertowego):
 - wykaz dostaw zał. 2
 - oświadczenie zał. 4
 -
- Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym: _____
- Wzór umowy – proponowany przez Wykonawcę do akceptacji KCBTiK

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



....., dnia

.....
*podpis Wykonawcy
lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*