**Część 1**

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Specyfikacja techniczna zamawianego sprzętu**

**Nazwa sprzętu:** Endoskop (Uniwersytet we Lwowie) 1 szt.

Nr kontraktu/poz. w kontrakcie: 3.3.33

Zamawiana ilość (szt.): 1 szt.,

Grupa i kod z CPV w ramach grupy: 33168100-6 Endoskopy, 33168000-5 Przyrządy do endoskopii

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Zamawiający: **Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie, Wydział Medycyny Weterynaryjnej**  2. Osoba do kontaktu: **dr Krzysztof Buczek**  telefon stacjonarny: 81 4456566, mail: [kabuczek@o2.pl](mailto:kabuczek@o2.pl)   1. Miejsce dostawy: **ul. Głęboka 30, 20612 Lublin**   Nazwa jednostki: **Innowacyjne Centrum Patologii i Terapii Zwierząt**  pokój/pomieszczenie | | | |
| **Lp.** | **OPIS / PARAMETRY WYMAGANE** | **Wymogi graniczne**  **TAK/ NIE** | **Parametry oferowane**  **/podać zakresy lub opisać?** |
| 1 | Oferent / Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| **VIDEOGASTROSKOP** | | | |
| 4 | Kąt obserwacji min 1400 | Tak |  |
| 5 | Głębia ostrości min 3-100 mm | Tak |  |
| 6 | Średnica zewnętrzna wziernika: max 5,9 mm | Tak |  |
| 7 | Długość robocza min 1050 mm | Tak |  |
| 8 | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu: min 5,9 mm | Tak |  |
| 9 | Średnica kanału roboczego: max 2,0 mm | Tak |  |
| 10 | Kąt zagięcia końcówki endoskopu:  -w górę. 2100  -w dół. 900  -w lewo .1000  -w prawo 1000 | Tak |  |
| 11 | Aparat kompatybilny z procesorem obrazu EPX-2500 HD będącym na wyposażeniu pracowni | Tak |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące. | Tak, podać |  |

**\* W rubryce nr 4 „Oferowane parametry techniczne” należy wpisać tak lub nie, a w pozycjach, w których Zamawiający wymaga wpisania określonych parametrów – odpowiednio wpisać oferowane parametry.**

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

**Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej**

**do reprezentowania Wykonawcy**

**Część 2**

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Specyfikacja techniczna zamawianego sprzętu**

**Nazwa sprzętu:** Wykonanie systemu utrzymania temperatury w pomieszczeniu serwerowni (Uniwersytet we Lwowie)

Nr kontraktu/poz. w kontrakcie: 3.2.6.1

Zamawiana ilość (szt.): 1 zestaw

Grupa i kod z CPV w ramach grupy: 39717200-3 Urządzenia klimatyzacyjne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Zamawiający: **Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie, Wydział Medycyny Weterynaryjnej**  2. Osoba do kontaktu: **dr Krzysztof Buczek**  telefon stacjonarny: 81 528 46 61, mail: [kabuczek@o2.pl](mailto:kabuczek@o2.pl)   1. Miejsce dostawy: **ul. Głęboka 30, 20612 Lublin**   Nazwa jednostki: **Innowacyjne Centrum Patologii i Terapii Zwierząt**  pokój/pomieszczenie | | | |
| **L.P.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **Wymagana**  **wartość** | **Oferowana wartość**  **(Podać zakresy lub opisać)** |
| Wykonanie systemu utrzymania temperatury w pomieszczeniu serwerowni. | | | |
| 1 | Nazwa producenta, model  *(Należy podać)* | Podać |  |
| 2 | Dostarczenie i montaż dwóch niezależnych urządzeń klimatyzujących w pomieszczeniu serwerowni o wymiarach 4 x6 m i wysokość 3,60 m w którym pracuje w trybie ciągłym 5 serwerów komputerowych. Każde z urządzeń ma zapewniać niezależnie optymalne warunki pracy serwerów.  Pomieszczenie zlokalizowane na I piętrz budynku. | Tak |  |
| 3 | Szczegółowe warunki montażu do uzgodnienia z osoba zarządzającą budynkiem Uniwersytetu we Lwowie | Tak |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące. | Tak, podać |  |

**\* W rubryce nr 4 „Oferowane parametry techniczne” należy wpisać tak lub nie, a w pozycjach, w których Zamawiający wymaga wpisania określonych parametrów – odpowiednio wpisać oferowane parametry.**

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

**Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej**

**do reprezentowania Wykonawcy**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Część 3**

**Specyfikacja techniczna zamawianego sprzętu**

**Nazwa sprzętu:** Komora laminarna (Uniwersytet we Lwowie)

Nr kontraktu/poz. w kontrakcie: 3.3.147.1

Zamawiana ilość (szt.): 2 szt.,

Grupa i kod z CPV w ramach grupy: 38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Zamawiający: **Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie, Wydział Medycyny Weterynaryjnej**  2. Osoba do kontaktu: **dr Krzysztof Buczek**  telefon stacjonarny: 81 4456566, mail: [kabuczek@o2.pl](mailto:kabuczek@o2.pl)   1. Miejsce dostawy: **ul. Głęboka 30, 20612 Lublin**   Nazwa jednostki: **Innowacyjne Centrum Patologii i Terapii Zwierząt**  pokój/pomieszczenie | | | |
| **L.P.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **Wymagana**  **wartość** | **Oferowana wartość**  **(Podać zakresy lub opisać)** |
| Komora laminarna 2 szt. | | | |
| 1 | Nazwa producenta, model  *(Należy podać)* | Podać |  |
| 2 | pionowy, laminarny przepływ powietrza | Tak |  |
| 3 | wymiary przestrzeni roboczej nie mniejsze niż (szer. x wys. x gł.) 980 x 640 x 699 mm | Tak |  |
| 4 | wymiary urządzenia nie większe niż (szer. x wys. x gł.) 1050 x 1000 x 750 mm | Tak |  |
| 5 | komora wyposażona w co najmniej dwa filtry:  wstępny: poliamidowy klasy EU3 (G3) wg. normy PN-EN 779  główny: absolutny HEPA EN 1800, skuteczność filtracji min. 99,999% dla MPPS (żywotność filtra co najmniej HEPA 3000h) | Tak |  |
| 6 | sterowanie mikroprocesorowe umożliwiające pracę co najmniej w dwóch trybach:  tryb automatyczny – komora automatycznie wykonuje wszystkie czynności w celu odpowiedniego przygotowania do pracy („przedmuchanie”, ustawienie przepływu, załączenie lampy doświetlającej przestrzeń roboczą)  tryb ręczny – użytkownik w każdym momencie może dowolnie sterować funkcjami komory (przepływ, lampa jarzeniowa, UV) | Tak |  |
| 7 | lampa doświetlająca przestrzeń roboczą | Tak |  |
| 8 | wewnętrzny system nadzoru informujący o błędach pracy | Tak |  |
| 9 | lampy bakteriobójcze UV, w tym z możliwością przepływowej sterylizacji powietrza podczas pracy | Tak |  |
| 10 | licznik czasu pracy komory oraz lamp UV | Tak |  |
| 11 | gniazdo elektryczne na obudowie komory | Tak |  |
| 12 | blat roboczy ze stali nierdzewnej | Tak |  |
| 13 | przeszklenie frontowe z poliwęglanu odpornego na promienie UV z możliwością pełnego zamknięcia obszaru roboczego | Tak |  |
| 14 | dedykowany stolik pod komorę pozwalają na komfortową pracę jako samodzielne stanowisko | Tak |  |
| 15 | komora posiada certyfikat niezależnej akredytowanej jednostki certyfikującej, deklarację CE producenta oraz indywidualny protokół z badania integralności filtrów, prędkości oraz przepływy powietrza |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące. | Tak, podać |  |

**\* W rubryce nr 4 „Oferowane parametry techniczne” należy wpisać tak lub nie, a w pozycjach, w których Zamawiający wymaga wpisania określonych parametrów – odpowiednio wpisać oferowane parametry.**

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

**Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej**

**do reprezentowania Wykonawcy**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Część 4**

**Specyfikacja techniczna zamawianego sprzętu**

**Nazwa sprzętu:** Oprogramowanie do identyfikacji i profilowania białek jako markerów epidemiologicznych 1 szt. (UP w Lublinie)

Nr kontraktu/poz. w kontrakcie: 3.5.3.2

Zamawiana ilość (szt.): 1 szt.,

Grupa i kod z CPV w ramach grupy: 48000000-8 Pakiety oprogramowania i systemy informatyczne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Zamawiający: **Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie, Wydział Medycyny Weterynaryjnej**  2. Osoba do kontaktu: **dr Krzysztof Buczek**  telefon stacjonarny: 81 4456566, mail: [kabuczek@o2.pl](mailto:kabuczek@o2.pl)   1. Miejsce dostawy: **ul. Głęboka 30, 20612 Lublin**   Nazwa jednostki: **Innowacyjne Centrum Patologii i Terapii Zwierząt** pokój/pomieszczenie | | | |
| **L.P.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **Wymagana**  **wartość** | **Oferowana wartość**  **(Podać zakresy lub opisać)** |
| Oprogramowanie do identyfikacji i profilowania białek 1 szt. | | | |
| 1 | Nazwa producenta, model  *(Należy podać)* | Podać |  |
| 2 | Współpracujące ze spektrometrami firmy AB SCIEX | Tak |  |
| 3 | Korzystające z algorytmu Paragon, lub równoważnego – pierwszym krokiem przy identyfikacji białek jest analiza widma fragmentacyjnego peptydu i identyfikacja następujących po sobie fragmentacji pozwalających na identyfikację aminokwasów, na tej podstawie tworzone są charakterystyczne sekwencje które służą do przeszukiwania baz danych | Tak |  |
| 4 | Umożliwiające identyfikację białek z różnorodnymi zmianami postranslacyjnymi PTM (możliwość poszukiwania przeszło 200 różnych modyfikacji równocześnie) | Tak |  |
| 5 | Możliwość analizy ilościowej białek przy zastosowaniu izobarycznych odczynników znakujących | Tak |  |
| 6 | Korzystające z algorytmu Pro group, lub podobnego, zwiększającego pewność identyfikacji białek po przez grupowanie białek i ich identyfikację na podstawie peptydów o unikalnych sekwencjach | Tak |  |
| 7 | Posiadające zintegrowaną funkcję pozwalającą na wyliczenie FDR (false discovery rate) | Tak |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące. | Tak, podać |  |

**\* W rubryce nr 4 „Oferowane parametry techniczne” należy wpisać tak lub nie, a w pozycjach, w których Zamawiający wymaga wpisania określonych parametrów – odpowiednio wpisać oferowane parametry.**

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

**Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej**

**do reprezentowania Wykonawcy**

**Część 5**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Specyfikacja techniczna zamawianego sprzętu**

**Nazwa sprzętu:** Rozbudowa pamięci poeracyjnej posiadanego serwera PACS o 32 GB RAM 1 zestaw; Rozbudowa posiadanegi serwara plików o powierzchnię dyskową HDD do 8 TB 1 zestaw; Komputer przenośny typu „Notebook” 2 szt.; Zestaw urządzeń do drukowania i odczytywania kodów paskowych 2 zestawy.

Nr kontraktu/poz. w kontrakcie: 3.2.1.1; 3.2.3.1; 3.2.21.1 i 3.2.22.1

Zamawiana ilość (szt.): 6 szt.,

Grupa i kod z CPV w ramach grupy: 30232100-5 Drukarki i plotery; 30216110-0 skanery; 30213100-6 komputery przenośne; 30234100-9 dyski magnetyczne; 30237230-0 pamięć

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Zamawiający: **Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie, Wydział Medycyny Weterynaryjnej**  2. Osoba do kontaktu: **dr Krzysztof Buczek**  telefon stacjonarny: 81 528 46 61, mail: [kabuczek@o2.pl](mailto:kabuczek@o2.pl)   1. Miejsce dostawy: **ul. Głęboka 30, 20612 Lublin**   Nazwa jednostki: **Innowacyjne Centrum Patologii i Terapii Zwierząt**  pokój/pomieszczenie | | | |
| **L.P.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **Wymagana**  **wartość** | **Oferowana wartość**  **(Podać zakresy lub opisać)** |
| Rozbudowa pamięci poeracyjnej posiadanego serwera PACS o 32 GB RAM 1 zestaw | | | |
| 1 | Nazwa producenta, model  *(Należy podać)* | Podać |  |
| 2 | Rozbudowa aktualnie posiadanych serwerów Fujitsu RX300 S8 o 2 moduły 16GB ECC pamięci operacyjnej (RAM) oraz 2 zasilacze awaryjne Modular PSU 450W platinum hp. | Tak |  |
| **Rozbudowa posiadanegi serwara plików o powierzchnię dyskową HDD do 8 TB 1 zestaw** | | | |
| 1 | Nazwa producenta, model  *(Należy podać)* | Podać |  |
| 2 | Rozbudowa aktualnie posiadanego przez Zamawiającego urządzenia QNAP TS469URP o dwa dyski o pojemności 4TB, znajdujące się na liście producenta kompatybilnych dysków ze wskazanym urządzeniem <https://www.qnap.com/i/in/product_x_grade/product_intro.php?g_cat=1&II=29> | Tak |  |
| **Komputer przenośny typu „Notebook” 2 szt.** | | | |
| 1 | Nazwa producenta, model  *(Należy podać)* | Podać |  |
| 2 | |  |  | | --- | --- | | **Procesor** | Wydajność obliczeniowa: Procesor powinien osiągać w teście wydajności PassMarkPerformanceTest (wynik dostępny: http://www.passmark.com/products/pt.htm) co najmniej wynik 3519 punktów Passmark CPU Mark | |  |  | | **Pamięć RAM** | Co najmniej 16 GB, 1600 MHz | |  | 16 GB | |  |  | | **Dysk twardy** | Co najmniej 250 GB SSD | |  |  | | **Typ ekranu** | Matowy, LED | | **Przekątna ekranu** | Co najmniej 14,1" | | **Nominalna rozdzielczość** | Nie gorsza niż 1920 x 1080 (FullHD) | | **Karta graficzna** | Wydajność grafiki: Karta grafiki powinna osiągać w teście wydajności PassMarkPerformanceTest (wynik dostępny: http://www.passmark.com/products/pt.htm) co najmniej wynik 638 punktów Passmark G3D Mark | | **Wielkość pamięci karty graficznej** | Co najmniej 2000 MB | | **Dźwięk** | Wbudowane głośniki stereo Wbudowany mikrofon Zintegrowana karta dźwiękowa | | **Kamera internetowa** | Nie gorsza niż 1.0 Mpix | | **Łączność** | Wi-Fi 802.11 b/g/n/ac LAN 10/100/1000 Mbps Intel Wireless Display (WiDi) Bluetooth | | **Rodzaje wyjść / wejść** | DC-in (wejście zasilania) - 1 szt. HDMI - 1 szt. RJ-45 (LAN) - 1 szt. USB 2.0 - 1 szt. USB 3.0 - 2 szt. Wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe - 1 szt. Czytnik kart pamięci - 1 szt. | | **Bateria** | O pojemności co najmniej, 4100 mAh, Li-Polymer | |  |  | |  |  | | **Waga** | Nie większa niż 1,83 kg (z baterią) | | **Dodatkowe informacje** | Wbudowany czytnik linii papilarnych Możliwość zabezpieczenia linką (port Kensington Lock) | | **Dołączone akcesoria** | Zasilacz | | Tak |  |
| 3 | Licencja na system operacyjny Microsoft Windows 7 Professional (UA) lub równoważny, zainstalowany system operacyjny niewymagający aktywacji za pomocą telefonu lub Internetu w firmie producenta. Dołączony nośnik z oprogramowaniem, sterownikami dla systemów Windows 7, płyty Recovery umożliwiające instalacje systemu w wersji 64 bitowej | Tak |  |
| 4 | Biurowe: OfficeProPlus 2013 SNGL OLP NL Acdmc | Tak |  |
| **Zestaw urządzeń do drukowania i odczytywania kodów paskowych 2 zestawy.** | | | |
| **Drukarka 2 szt.** | | | |
| 1 | Nazwa producenta, model  *(Należy podać)* | Podać |  |
| 2 | Konstrukcja zapewniająca stabilność i wytrzymałość (na przykład o podwójnych ściankach). | Tak |  |
| 3 | Technologia druku termotransferowa. | Tak |  |
| 4 | Rozdzielczość wydruku co najmniej 200 DPI. | Tak |  |
| 5 | Interfejs USB oraz 10/100 Ethernet RJ45. | Tak |  |
| 6 | Stały czujnik refleksyjny i transmisyjny. | Tak |  |
| 7 | Akcesoria dostarczone wraz z urządzeniem (odpowiednie dla urządzenia):   podajnik etykiet | Tak |  |
| 8 | Materiały eksploatacyjne dostarczone wraz z urządzeniem (odpowiednie dla urządzenia):  -etykiety z folii winylowej PVC o wymiarach 50x30mm kruszące, białe, o grubości około 50 μm  - do znakowania środków trwałych i ich składników - odporne są na trudne warunki  środowiskowe, przy próbie zerwania kruszące się – 1000 sztuk,  - etykiety żywiczne 64x74mm – 1000 sztuk,  - taśma przeznaczona do zadruku w/w etykiet foliowych (na przykład taśma żywiczna)  w ilości wystarczającej do zadruku w/w ilości etykiet z folii winylowej PVC,  -taśma przeznaczona do zadruku w/w etykiet żywicznych (na przykład taśma żywiczna)  w ilości wystarczającej do zadruku w/w ilości etykiet. | Tak |  |
| **Czytnik kodów kreskowych 6 szt.** | | | |
| 1 | Nazwa producenta, model  *(Należy podać)* | Podać |  |
| 2 | Źródło światła: dioda laserowa. | Tak |  |
| 3 | Odległość czytania: 0 do co najmniej 43 cm. | Tak |  |
| 4 | Częstotliwość odczytu: co najmniej 100 na sekundę. | Tak |  |
| 5 | Rozdzielczość: nie więcej niż 0,13 mm. | Tak |  |
| 6 | Urządzenie odporne na wielokrotny upadek z wysokości do 1,5 m na beton (posadzkę),  odporne na bezpośrednie działanie światła w warunkach biurowych i magazynowych  oraz odporne na bezpośrednie działanie promieni słonecznych. | Tak |  |
| 7 | Długość przewodu USB co najmniej 1.8 m. | Tak |  |
| 8 | Odczytywane co najmniej kody kreskowe: Code 39, Code 39 Full ASCII, Code 39 TriOptic,  UPC/EAN, UPC/EAN z uzupełnieniami, UCC/EAN 128, Code 128, Code 128 Full ASCII, Code 93, Interleaved 2 z 5, Discrete 2 z 5, CODABAR, MSI, Code 11, IATA, warianty RSS, Chinese 2 z 5, 2D. | Tak |  |
| 9 | Inne wymagania: skaner dwukierunkowy, odporny na wodę i kurz (szczelna obudowa), w zestawie  stacjonarna podstawka umożliwiająca skanowanie w trybie prezentacji i łatwe przełączanie  między trybem stacjonarnym i ręcznym. | Tak |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące. | Tak, podać |  |

**\* W rubryce nr 4 „Oferowane parametry techniczne” należy wpisać tak lub nie, a w pozycjach, w których Zamawiający wymaga wpisania określonych parametrów – odpowiednio wpisać oferowane parametry.**

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

**Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej**

**do reprezentowania Wykonawcy**

**Część 6**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Specyfikacja techniczna zamawianego sprzętu**

**Nazwa sprzętu:** Rozbudowa systemu do „rozwiazywania problemów” i systemu klinicznego o moduł identyfikacji próbki oraz część laboratoryjną (UP w Lublinie) -1 szt.; Rozbudowa systemu do „rozwiazywania problemów” i identyfikacji próbki o bazę przypadków klinicznych (Uniwersytet we Lwowie) -1 szt.

Nr kontraktu/poz. W kontrakcie: 3.5.3.1 (UP w Lublinie) i 3.5.4.1 (Uniwersytet we Lwowie)

Zamawiana ilość (szt.): 2 szt.,

Grupa i kod z CPV w ramach grupy: 48000000-8 Pakiety oprogramowania i systemy informatyczne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Zamawiający: **Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie, Wydział Medycyny Weterynaryjnej**  2. Osoba do kontaktu: **dr Krzysztof Buczek**  telefon stacjonarny: 81 4456566, mail: [kabuczek@o2.pl](mailto:kabuczek@o2.pl)   1. Miejsce dostawy: **ul. Głęboka 30, 20612 Lublin**   Nazwa jednostki: **Innowacyjne Centrum Patologii i Terapii Zwierząt**  pokój/pomieszczenie | | | |
| **L.P.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **Wymagana**  **wartość** | **Oferowana wartość**  **(Podać zakresy lub opisać)** |
| Rozbudowa systemu do „rozwiazywania problemów” i systemu klinicznego o moduł identyfikacji próbki oraz część laboratoryjną (UP w Lublinie) -1 szt. | | | |
| Wymagania do programu i użytej technologii | | | |
| 1 | oprogramowanie napisane w technologii webowej umożliwiającej pracę w przeglądarce internetowej | Tak |  |
| 2 | brak ograniczeń i dodatkowych opłat za stanowiska pracy - jedna licencja dla wszystkich użytkowników programu | Tak |  |
| 3 | automatyczna aktualizacja programu na wszystkich stanowiskach bez ingerencji użytkowników | Tak |  |
| 4 | automatyczna codzienna archiwizacja danych bez ingerencji użytkownika | Tak |  |
| 5 | Czas reakcji na usterkę - do 2 godzin od chwili zgłoszenia | Tak |  |
| 6 | 24-godzinny serwis | Tak |  |
| 7 | możliwość korzystania z systemu na komputerze, smartfonie, tablecie | Tak |  |
| Moduł identyfikacji próbki i część laboratoryjna | | | |
| 8 | system kodów kreskowych do identyfikacji pacjentów i prób biologicznych | Tak |  |
| 9 | współpraca ze skanerami kodów kreskowych | Tak |  |
| 10 | dodatkowy moduł laboratoryjny umożliwiający:   * wydruk wyników badańmożliwość wysyłania wyników na adres mailowy posiadacza , * moduł wymiany danych z analizatorami laboratoryjnymi (12 różnych urządzeń) * możliwość udostępniania badań przez Internet * komunikacja z oprogramowaniem zainstalowanym na klinikach w standardzie HL 7 | Tak |  |
|  | rozbudowa istniejącego systemu o:   * zestawienia zużytych leków na narkotyki, leki, szczepionki i materiały opatrunkowe * generowanie raportów dla inspekcji weterynaryjnej * modyfikacja karty leczenia zgodnie z wytycznymi użytkownika * utworzenie specjalistycznego słownika rozpoznań i zintegrowanie go ze słownikiem w systemie * rozbudowanie listy ras * rozbudowa modułu CTO - wykres wagi * vademecum leków dostępne z poziomu aktualnego oprogramowania używanego na klinikach * dodatkowy moduł - kalkulator dawek danego leku na podstawie wagi i rasy zwierzęcia * modyfikacja programu o możliwość dodawania kilku faktur do jednego zlecenia * przewijający się pasek na górze lub dole ekranu z aktualnymi osobami na dyżurze * komunikacja z oprogramowaniem zainstalowanym na klinikach w standardzie HL 7 |  |  |
| Rozbudowa systemu do „rozwiazywania problemów” i identyfikacji próbki o bazę przypadków klinicznych (Uniwersytet we Lwowie) -1 szt. | | | |
| Wymagania do programu i użytej technologii | | | |
| 1 | oprogramowanie napisane w technologii webowej umożliwiającej pracę w przeglądarce internetowej | Tak |  |
| 2 | brak ograniczeń i dodatkowych opłat za stanowiska pracy - jedna licencja dla wszystkich użytkowników programu | Tak |  |
| 3 | automatyczna aktualizacja programu na wszystkich stanowiskach bez ingerencji użytkowników | Tak |  |
| 4 | automatyczna codzienna archiwizacja danych bez ingerencji użytkownika | Tak |  |
| 5 | Czas reakcji na usterkę - do 2 godzin od chwili zgłoszenia | Tak |  |
| 6 | 24-godzinny serwis | Tak |  |
| 7 | możliwość korzystania z systemu na komputerze, smartfonie, tablecie | Tak |  |
| 11 | komunikacja z oprogramowaniem zainstalowanym na klinikach w standardzie HL 7 | Tak |  |
| 12 | rozbudowa istniejącego systemu o:   * zestawienia zużytych leków na narkotyki, leki, szczepionki i materiały opatrunkowe * generowanie raportów dla inspekcji weterynaryjnej * modyfikacja karty leczenia zgodnie z wytycznymi użytkownika * utworzenie specjalistycznego słownika rozpoznań i zintegrowanie go ze słownikiem w systemie * rozbudowanie listy ras * rozbudowa modułu CTO - wykres wagi * vademecum leków dostępne z poziomu aktualnego oprogramowania używanego na klinikach * dodatkowy moduł - kalkulator dawek danego leku na podstawie wagi i rasy zwierzęcia * modyfikacja programu o możliwość dodawania kilku faktur do jednego zlecenia * przewijający się pasek na górze lub dole ekranu z aktualnymi osobami na dyżurze * komunikacja z oprogramowaniem zainstalowanym na klinikach w standardzie HL 7 | Tak |  |

**\* W rubryce nr 4 „Oferowane parametry techniczne” należy wpisać tak lub nie, a w pozycjach, w których Zamawiający wymaga wpisania określonych parametrów – odpowiednio wpisać oferowane parametry.**

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

**Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej**

**do reprezentowania Wykonawcy**

**Część 7**

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Specyfikacja techniczna zamawianego sprzętu**

**Nazwa sprzętu:** **dostawa** **monitora pacjenta typ 4, weterynaryjnego aparatu do narkozy wziewnej i kontenera do przechowywania prób biologicznych w ciekłym azocie** (Uniwersytet we Lwowie)

Nr kontraktu/poz. w kontrakcie: 3.3.26.5, 3.3.26.5 i 3.3.17.2

Zamawiana ilość (szt.): 1 szt., 1 szt. i 1 zestaw

Grupa i kod z CPV w ramach grupy: 33100000-1 Urządzenia medyczne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Zamawiający: **Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie, Wydział Medycyny Weterynaryjnej**  2. Osoba do kontaktu: **dr Krzysztof Buczek**  telefon stacjonarny: 81 4456566, mail: [kabuczek@o2.pl](mailto:kabuczek@o2.pl)   1. Miejsce dostawy: **ul. Głęboka 30, 20612 Lublin**   Nazwa jednostki: **Innowacyjne Centrum Patologii i Terapii Zwierząt**  pokój/pomieszczenie | | | |
| **L.P.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **Wymagana**  **wartość** | **Oferowana wartość**  **(Podać zakresy lub opisać)** |
| Monitor pacjenta typ 4 - 1 szt. | | | |
| 1 | Nazwa producenta, model  *(Należy podać)* | Podać |  |
| 2 | Pomiary EKG, NIBP, SpO2, EtCO2, temperatura, IBP. | Tak |  |
| 3 | W zestawie min. 5 mankietów do NIBP oraz dwie obudowy sensorów językowych dla małych i większych zwierząt. | Tak |  |
| 4 | EKG:   1. Wybór odprowadzeń: 3: I, II, III 2. Prędkość przesuwu: 6.25, 12.5, 25, 50 mm/s 3. Ochrona defibrylacyjna: zabezpieczenie przed wyładowaniami 360 J | Tak |  |
| 5 | Kardiotachometr:   1. Duże gatunki zakres: 15-200 bpm (+/- 3 bpm) 2. Średnie gatunki zakres: 15-300 bpm (+/- 3 bpm) 3. Małe gatunki zakres: 15-400 bpm (+/- 3 bpm) 4. Rozdzielczość: nie więcej niż 1 bpm 5. Dokładność: ±1% | Tak |  |
| 6 | NIBP:   1. Technika pomiaru: oscylometryczna 2. Parametry: średnie ciśnienie tętnicze, ciśnienie skurczowe i rozkurczowe 3. Tryb: automatyczny i manualny 4. Zakres pomiarowy: 20-265 mmHg (+/- 5 mmHg) 5. Dokładność: nie więcej niż 1 mmHg | Tak |  |
| 7 | SpO2:   1. Zakres SpO2: 0% do 100%: 2. Dokładność SpO2:   - duże gatunki: 70%-100% ± 2 cyfry  - małe gatunki: 70%-95% ± 3 cyfry  c) Zakres tętna: 20 do 250 bpm (+/- 3 bpm) | Tak |  |
| 8 | EtCO2:   1. Zakres pomiarowy EtCO2 nie mniejszy niż: 0 do 99 mmHg 2. Zakres oddechów nie mniejszy niż: 0-150 bpm 3. Dokładność pomiaru oddechów nie mniejsza niż ±2 bpm 4. Częstość próbkowania nie mniejsza niż 50 ml/min | Tak |  |
| 9 | Temperatura:   1. Kanały: jeden 2. Zakres nie mniejszy niż: 20oC do 45oC 3. Dokładność nie mniejsza niż ±0.1oC w zakresie od 25oC do 40oC | Tak |  |
| 10 | Wyświetlacz:   1. Typ kolorowy, dotykowy LCD 2. Rozmiar wyświetlacza (obszar obrazu): przekątna nie mniejsza niż 15 cm 3. Odczyt w formie wykresów i numeryczne. | Tak |  |
| 11 | Dane mechaniczne:   1. Wymiary: wysokość nie większa niż 20 cm, szerokość nie większa niż 25 cm, głębokość nie większa niż 15 cm 2. Waga nie większa niż 2.5 kg 3. Możliwość doposażenia w akumulator 4. Czas pracy na pełnej baterii nie krótszy niż 2.5 godziny 5. Czas ładowania nie dłuższy niż 8 godzin | Tak |  |
| **WETERYNARYJNY APARAT DO NARKOZY WZIEWNEJ** | | | |
|  | Nazwa producenta, model  *(Należy podać)* | Podać |  |
|  | Przeznaczony dla zwierząt o masie ciała w minimalnym zakresie 1-100 kg | Tak |  |
|  | Posiada parownik typu TEC z dawką w minimalnym zakresie 0.2-4% wraz z akcesoriami do jego napełniania/opróżniania. | Tak |  |
|  | Posiada o pojemności nie mniejszej niż 400 g | Tak |  |
|  | Posiada przepływomierz o przepływie nie mniejszym niż 3.5 l/min. | Tak |  |
|  | W zestawie monitor oddechu pacjenta z alarmem. | Tak |  |
|  | Aparat w wersji mobilnej. | Tak |  |
|  | Posiada reduktor do butli z tlenem. | Tak |  |
|  | Umożliwia pracę w układzie zamkniętym, półzamkniętym i półotwartym. Posiada minimum dwa zestawy rur i worków oddechowych (dla pracy w układzie zamkniętym/półzamkniętym i półotwartym). | Tak |  |
|  | Posiada filtr gazów anestetycznych (2 sztuki) | Tak |  |
|  | W zestawie z aparatem:  - dodatkowy pochłaniacz - wapno sodowane o pojemności min. 3 kg - Worki oddechowe, po 1 sztuce z danej pojemności: Worek oddechowy 0,5 l.  Worek oddechowy 0,75 l.  Worek oddechowy 1,0 l.  Worek oddechowy 1,5 l.  Worek oddechowy 2,0 l.  Worek oddechowy 3,0 l.  Worek oddechowy 6,0 l.  Worek oddechowy 4,0 l.  Worek oddechowy 5,0 l. - Rurki dotchawicze po PVC 3 sztuki z rozmiaru:  Rurka dotchawicza PVC bez balonu 2,5 mm.  Rurka dotchawicza PVC bez balonu 3,0 mm.  Rurka dotchawicza PVC bez balonu 3,5 mm.  Rurka dotchawicza PVC bez balonu 4,0 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 4,5 mm. Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 3,5 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 4,0 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 5,0 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 5,5 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 6,0 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 6,5 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 7,0 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 7,5 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 8,0 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 8,5 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 9,0 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 9,5 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 10,0 mm.  Rurka dotchawicza PVC z balonem i łącznikiem 10,5 mm.  - Maski anestetyczne dla zwierząt, min. 4 sztuki w różnych rozmiarach. Wykonane z plastiku, z gumową diafragmą. Średnica łącznika – uniwersalna. | Tak |  |
| **Kontener do przechowywania prób biologicznych w ciekłym azocie 1 zestaw** | | | |
|  | Nazwa producenta, model  *(Należy podać)* | Podać |  |
|  | Kontener do ciekłego azotu | Tak |  |
|  | Pojemność ciekłego azotu co najmniej 12 l | Tak |  |
|  | Możliwość umieszczenia słomek z materiałem o wielkości 0,5 ml co najmniej 700 | Tak |  |
|  | Czas przechowywania statycznego nie krótszy niż 120 dni | Tak |  |
|  | Czas przechowywania dynamicznego nie krótszy niż 75 dni | Tak |  |
|  | Wyposażenie:   * + - 1. Słomki do materiału o pojemności 0,25 ml 2000 szt.       2. Pinceta do słomek co najmniej długości 15 cm, ze stali nierdzewnej 2 szt.       3. Obcinak do słomek. Sterowany przyciskiem. 1 szt.       4. Kleszcze do gobletów co najmniej 70cm długości ze stali nierdzewnej 1 szt.       5. Kleszcze do gobletów co najmniej 25cm długości ze stali nierdzewnej 1 szt.       6. Kontener transportowy: o pojemności słomek 0.5 ml - minimum 100 szt.; czas przechowywania dynamiczny – co najmniej 8 dni; czas przechowywania statyczny – co najmniej 13 dni       7. Aparat do rozmrażania materiału. Utrzymuje temperaturę wody na poziomie 36.5 ⁰C +1⁰C . Zasilane z gniazda zapalniczki samochodowej. | Tak |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące. | Tak, podać |  |

**\* W rubryce nr 4 „Oferowane parametry techniczne” należy wpisać tak lub nie, a w pozycjach, w których Zamawiający wymaga wpisania określonych parametrów – odpowiednio wpisać oferowane parametry.**

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

**Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej**

**do reprezentowania Wykonawcy**