**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.pl1. 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.pl1. 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.pl1. 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 779główny: 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.pl1. 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.pl1. 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 stereoWbudowany mikrofonZintegrowana karta dźwiękowa  |
| **Kamera internetowa** | Nie gorsza niż 1.0 Mpix |
| **Łączność** | Wi-Fi 802.11 b/g/n/acLAN 10/100/1000 MbpsIntel 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 papilarnychMożliwość 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 warunkiśrodowiskowe, 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 magazynowychoraz 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 zestawiestacjonarna podstawka umożliwiająca skanowanie w trybie prezentacji i łatwe przełączaniemiędzy 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.pl1. 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.pl1. 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**