**Załącznik nr 1**

**Zadanie nr 1 – Urządzenie do rozmrażania osocza**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
| 1 | Urządzenie do suchego rozmrażania osocza | SAHARA III | 99121095 | 2006 | Transmed GmbH | DL/ZA | **Pierwszy przegląd:**wrzesień 2021 r. **Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy) |
| 2 | 99120869 |

**Wymagania:**

**Przegląd i walidacja wykonane zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Czyszczenie i konserwacja
4. Wykonanie walidacji procesu rozmrażania
5. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu,
6. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą wymaganą przez producenta sprzętu wraz z wydrukiem potwierdzającym bezpieczeństwo elektryczne urządzenia
7. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
8. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia.

**Załącznik nr 2**

**Zadanie nr 2 – Komora do hodowli beztlenowców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
| 1 | Komora do hodowli beztlenowców   | Whitley DG250 Anaerobic Workstation | MM06180971 | 2018 | Don Whitley Scientific | DL/ZA | **Pierwszy przegląd:**czerwiec 2021 r.**Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy) |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Inspekcja oraz kalibracja urządzenia,
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu,
5. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
6. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
7. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia.

**Załącznik nr 3**

**Zadanie nr 3 – Aparat do barwienia rozmazów hemodynamicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
| 1 | Aparat do barwienia rozmazów hematologicznych   | Aerospray Pro | 7152181085 | 2018 | ELITECH GROUP | DK/KTS | **Pierwszy przegląd:**październik 2021 r.**Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1) Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,

2) Sprawdzenie szczelności i czyszczenie całego układu,

3) Pomiar i sprawdzenie wydajności (ciśnienie pomp),

4) Kontrola jakości barwienia (w tym sprawdzenie elektrozaworów)

5) Kontrola występowanie usterek zewnętrznych/ wewnętrznych,

6) Inspekcja zużycia części,

7) Oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzenia ciepła,

8) Smarowanie ruchomych części mechanicznych,

10) Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu,

11) Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,

12) Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,

13) Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia

**Załącznik nr 4**

**Zadanie nr 4 – System klatek**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Nr Seryjny | Rok Prod. | Producent | Komórka Organizacyjna | Termin realizacji |
| 1 | System klatek nawiewowo-wyciągowych | PNC110251 | 2011 | Allentown | DN/CBTZwięrzętarnia | **Jednorazowy przegląd:** Grudzień 2021 r. |
| 2 | PNC110252 |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Inspekcja oraz kalibracja urządzenia,
4. Wymiana filtrów
5. Dekontaminacja
6. Wymianę innych części niezbędnych do wykonania przeglądu,
7. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego
8. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy
9. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia.

**Załącznik nr 5**

**Zadanie nr 5 – Hybrydowy procesor tkankowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
| 1 | Hybrydowy procesor tkankowy | LOGOS | 173725508 | 2017 | MILESTONE | DL/ZPN | **Pierwszy przegląd:**Październik2021 r.**Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Inspekcja oraz kalibracja urządzenia,
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu, w tym (membrany w pomie)
5. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
6. Konserwacja software’u systemowego i aplikacyjnego,
7. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
8. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia

**Załącznik nr 6**

**Zadanie nr 6 – Mikrotom rotacyjny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
| 1 | Mikrotom rotacyjny półautomatyczny | HYRAX M 40 | 56136 | 2012 | MICROM | DL/ZPN | **Jednorazowy przegląd:**wrzesień2021 r. |
| 2 | 56135 |
| 3 | 55830 |
| 4 | 55829 |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Inspekcja oraz kalibracja urządzenia,
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu,
5. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
6. Czyszczenie, smarowanie głowicy i mechanizmów mikrotomu (łożyska, prowadnice itp.)
7. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
8. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia

**Załącznik nr 7**

**Zadanie nr 7 – Komora laminarna Comecer**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
| 1 | Komora laminarna | BH Series-BH4 Custom  | 2018130011 | 2017 | Comecer | DK/ZMN | **Pierwszy przegląd:**Do 7 dni od daty podpisania umowy**Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Inspekcja oraz kalibracja urządzenia,
4. Wymiana filtrów HEPA wraz z pomiarami szczelności i integralności
5. Wymianę innych części niezbędnych do wykonania przeglądu,
6. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
7. Konserwacja software’u systemowego i aplikacyjnego,
8. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
9. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia

**Załącznik nr 8**

**Zadanie nr 8 – Zestaw do jodochwytności**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
| 1 | Zestaw do jodochwytności tarczycy dla pacjenta | ISOMED 2162 | 126214 | 2012 | MED Dresden GmbH | DK/ZMN | **Pierwszy przegląd:**Do 7 dni od daty podpisania umowy**Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy |
| 2 | Zestaw do jodochwytności tarczycy dla personelu | ISOMED 2163 | 126301 |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego, poprawności działania; gotowości do pracy.
2. Inspekcja oraz kalibracja urządzenia.
3. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego.
4. Konserwacja software’u systemowego i aplikacyjnego.
5. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia.

**Załącznik nr 9**

**Zadanie nr 9 – Komora izotopowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
| 1 | Komora izotopowa wielozadaniowa (rękawicowa A) | 2013-624-A | 3049 | 2014 | Von Gahlen Nederland B.V.  | Pracownia Scyntygrafii | **Pierwszy przegląd:**Do 7 dni od daty podpisania umowy**Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy |
| 2 | Komora izotopowa wielozadaniowa (rękawicowa B) | 2013-624-B | 3050 |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego (komory, śluzy podawcze) oraz funkcjonowania urządzeń i jego podzespołów; gotowości do pracy; ciśnień w komorach oraz śluzach podawczych
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych.
3. Kontrola szczelności komór.
4. Sprawdzenie i ewentualna wymiana uszczelek, lampek sygnalizacyjnych.
5. Wymiana filtrów HEPA potwierdzona wykonaniem szczelności filtrów.
6. Potwierdzenie klasy czystości powietrza (na podstawie pomiaru liczności cząstek).
7. Sprawdzenie działania oświetlenia wewnętrznego.
8. Smarowanie ruchomych części mechanicznych.
9. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego.
10. Sprawdzenie poprawności zamykania/otwierania śluz podawczych.
11. Czyszczenie zabrudzeń, pyłu i kurzu pod blatem w obu komorach.
12. Analiza błędów okresowo pojawiających się na panelu sterowania.
13. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzeń.

**Załącznik nr 10**

**Zadanie nr 10 – Aparat do ilościowej reakcji PCR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
| 1 | Aparat do ilościowej reakcji PCR | CFX96 | CC010043 | 2009 | BIO-RAD | DN/CBT | **Pierwszy przegląd:**sierpień2021 r.**Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy |
| 2 |  CC005030 | 2008 |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Inspekcja oraz kalibracja urządzenia,
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu,
5. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
6. Konserwacja software’u systemowego i aplikacyjnego,
7. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
8. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia

**Załącznik nr 11**

**Zadanie nr 11 – Termocykler Eppendorf**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
| 1 | Termocykler | Mastercycler nexus SX1 | 6346FM612419 | 2016 | Eppendorf | DL/ZDG | **Pierwszy przegląd:**Do 7 dni od daty podpisania umowy**Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy |
| 2 | 6346FM012424 |
| 3 | 6346FM912417 |
| 4 | Mastercycler pro S | 6325YH801729 | 2009 |
| 5 | 6325CP518932 | 2014 |
| 6 | 6325AI112710 | 2011 |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Inspekcja oraz kalibracja urządzenia,
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu,
5. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
6. Konserwacja software’u systemowego i aplikacyjnego,
7. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
8. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia

**Załącznik nr 12**

**Zadanie nr 12 – Sekwenator DNA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
|  | Sekwenator DNA | 3130-xL | 18234-003 | 2006 | APPLIED BIOSYSTEMS | DL/ZDG | **Pierwszy przegląd:**Do 7 dni od daty podpisania umowy**Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Inspekcja oraz kalibracja urządzenia,
4. Kontrola nastawienia lasera, zasilania, chłodzenia rury laserowej, testy wydajności, określenie stanu żywotności lasera
5. Czyszczenie optyki, kontrola kamery
6. Kontrola pola grzejnego, kalibracja bloku grzejnego i sprawdzenie funkcjonalności
7. Kontrola autosamplera i jego komponentów, czyszczenie, kalibracja, detekcja uszkodzeń, testy
8. Wykrycie i naprawa przerwanych przewodów
9. Kontrola bloku polimerowego (funkcjonalność, szczelność, detekcja mikro uszkodzeń)-
10. Kontrola elektronicznych komponentów urządzenia (zasilanie)
11. Kontrola pompy, wentyli i dozujących tłoków, czyszczenie, wymiana uszczelek
12. Kontrola komputera, kontrola kopii zapasowych danych na dysku twardym, wykonanie kopii zapasowej danych (kontrola oprogramowania)
13. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu,
14. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
15. Konserwacja software’u systemowego i aplikacyjnego,
16. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
17. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia

**Załącznik nr 13**

**Zadanie nr 13 – Aparat do ilościowej reakcji PCR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
|  | Aparat do ilościowej reakcji PCR | QuantStudio 12KFLEX | 285880764 | 2014 | LIFE TECHNOLOGIES | DL/ZDG | **Pierwszy przegląd:**Do 7 dni od daty podpisania umowy**Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Inspekcja oraz kalibracja urządzenia,
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu,
5. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
6. Konserwacja software’u systemowego i aplikacyjnego,
7. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
8. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia

**Załącznik nr 14**

**Zadanie nr 14 – Mikroskop - zestaw wspomagający badania cytogeniczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
|  | Mikroskop- zestaw wspomagający badania cytogeniczne, analizę FISH oraz badania wysokorozdzielcze   | Ikaros | 2512 | 2009 | Carl Zeiss | DK/KTS | **Pierwszy przegląd:**Październik 2021**Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Inspekcja oraz kalibracja urządzenia,
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu (w tym jednorazowa wymiana filtrów),
5. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
6. Konserwacja software’u systemowego i aplikacyjnego,
7. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
8. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia

**Załącznik nr 15**

**Zadanie nr 15 – System do cyfrowego PCR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji  | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji |
| 1 | System do cyfrowego PCR | QuantStudio 3D Digital PCR System | 237271223 | 2016 | LIFE TECHNOLOGIES | DL/ZPN | **Pierwszy przegląd:**Sierpień 2021**Kolejny przegląd:**12 miesięcy od dnia wykonania ostatniego przeglądu (2 przeglądy w okresie trwania umowy |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Inspekcja, czyszczenie oraz kalibracja urządzenia,
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu,
5. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,
6. Konserwacja software’u systemowego i aplikacyjnego,
7. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
8. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia

UWAGA!

*Ofertę cenową należy złożyć dla każdego zadania osobno. Wykonawca może przystąpić do każdego zadania oddzielnie, co oznacza że może wykonać jedno lub więcej z wyżej wymienionych zadań.*

Wykonawca po przeglądzie wystawi kartę pracy, w której wyszczególni wykonane czynności przeglądowe, wpisze orientacyjny termin następnego wykonania przeglądu sprzętu oraz napisze czy urządzenie jest sprawne i można je nadal bezpiecznie eksploatować.

Wykonawca zapewni dostawę materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądu oraz dokona odpowiedniego wpisu do paszportu technicznego sprzętu każdorazowo po przeprowadzonym przeglądzie.