

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (SOPZ)**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa skanera do cyfrowej rejestracji pola protetycznego bezpośrednio w ustach pacjenta w postaci obrazu 3D wraz z drukarką 3D, oprogramowaniem oraz materiałami eksploatacyjnymi (kod CPV – 38520000-6 – skanery, 30232100-5 - Drukarki i plotery)

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość	Producent, nazwa, typ, kraj pochodzenia (PODAĆ)
1.	Skaner wewnętrzny wraz z drukarką 3D	1 komplet	

o następujących parametrach technicznych i warunkach wymaganych:

Lp.	WYMAGANIA TECHNICZNE	Wartości wymagane	Wartość oferowana/ podać zakresy/opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
<b>SKANER WEWNĄTRZYSTNY</b>			
1.	Możliwość skanowania wszystkich powierzchni bez konieczności używania sprayu i pudrów maskujących	TAK	
2.	Ukazywanie się skanowanego obrazu w czasie rzeczywistym	TAK	
3.	Skany pobierane w kolorach rzeczywistych	TAK	
4.	Czas skanowania jednego łuku zębowego nie dłuższy niż 4 minuty	TAK	
5.	Zastosowanie skanera w ortodoncji	TAK	
6.	Możliwość korygowania skanu na każdym etapie pracy	TAK	
7.	Możliwość sterylizowania końcówek skanera w autoklawie	TAK	
8.	Skaner wyposażony we wbudowany komputer umożliwiający gromadzenia danych	TAK	
9.	Połączenie skanera bezprzewodowe i przewodowe	TAK	
10.	Dołączone oprogramowanie umożliwiające:	TAK	
	a. Zarządzanie bazą pacjentów	TAK	
	b. Cyfrowe archiwum pacjentów w realistycznym kolorze	TAK	
	c. Projektowanie koron, mostów, licówek oraz inlay/onlay	TAK	
	d. Eksport modelu do formatu STL	TAK	
	e. Import skanów	TAK	
	f. Wykonywanie pomiarów 2D i 3D	TAK	
	g. Wykonywanie wirtualnego setupu	TAK	
	h. Symulację ekstrakcji zębów i stripingu	TAK	
	i. Budowanie modeli z setupów i eksport w formacie STL	TAK	
	j. Pozycjonowanie zamków aparatów ortodontycznych	TAK	
	k. Planowanie szyn nazębnych	TAK	
	l. diagnoza i analiza pacjenta w leczeniu ortodontycznym dzięki odpowiednim narzędziom	TAK	
	m. Projektowanie szablonów chirurgicznych	TAK	
	n. Łączenie obrazu tomografu CBCT ze skanem wewnętrznym	TAK	
	o. Dobór odpowiedniego implantu oraz wyznaczenie toru jego wprowadzenia	TAK	

	p. Diagnoza pacjenta poprzez pomiar grubości i gęstości kości oraz wyznaczenie nerwu żuchwy	TAK	
	q. wizualizacja finalnego uśmiechu na podstawie zdjęcia podczas jednej wizyty pacjenta	TAK	
	r. wizualizacja rezultatów leczenia ortodontycznego podczas jednej wizyty pacjenta	TAK	
11.	Wykrycie zmian próchnicowych podczas skanowania	TAK	
12.	Umożliwiający rejestrację dynamicznej artykulacji.	TAK	
13.	Skaner mobilny - cztery koła ze zintegrowanymi hamulcami	TAK	
14.	Regulacja wysokości ramienia monitora dotykowego	TAK	
15.	Wbudowany komputer oraz dotykowy ekran LCD 15,6"	TAK	
16.	Skaner kompatybilny z oferowaną drukarką 3D	TAK	
<b>DRUKARKA 3D:</b>			
17.	Drukarka 3D ma być kompatybilna ze skanerem wewnątrzustnym	TAK	
18.	Drukarka dedykowana zastosowaniom stomatologicznym	TAK	
19.	Możliwość wydruku pełnych łuków modeli zębowych	TAK	
20.	Możliwość wydruku szyn ortodontycznych	TAK	
21.	Możliwość wydruku szyn chirurgicznych do zabiegów ortognatycznych	TAK	
22.	Dokładność piksela: nie więcej niż 62 mikrometrów	TAK	
23.	Dokładność drukowanej warstwy: nie więcej od 100 mikrometrów	TAK	
24.	Szybkość druku: nie mniej niż 20 mm/h	TAK	
25.	Technologia druku / źródło światła: DLP / LED / UV	TAK	
26.	Dokładność warstwy: 1 µm - 100 µm	TAK	
27.	Platforma robocza (szer. x głęb. x wys.): 119 mm x 67 mm x 75 mm	TAK	
28.	Długość fali: 385 nm	TAK	
29.	Dedykowane oprogramowanie z drukarką z dożywotnim wsparciem technicznym	TAK	
<b>LAMPA</b>			
30.	Urządzenie do szybkiej polimeryzacji wydrukowanych obiektów w technice 3D. Zastosowany system utwardzania z wydajnymi lampami LED w kombinacji z nagrzewnicą oraz próżnią zapewniającą pełne utwardzanie w zakresie fal UVA i UVB.	TAK	
31.	Zgłoszony do biura patentowego system naświetlania, który zapewnia jednorodne naświetlenie ze wszystkich stron za pomocą mocnych diod LED w połączeniu z grzałką i próżnią	TAK	
32.	Możliwość wybór polimeryzacji w próżni lub w osłonie gazowej	TAK	
33.	Proces polimeryzacji: 6-10 minut	TAK	
34.	Promieniowanie obejmuje zakres UVA i UVB, oświetlenie 360°	TAK	
35.	Łatwa do czyszczenia komora	TAK	
36.	Certyfikowana kalibracja (ACCS)	TAK	
37.	Wymiary komory UV: 130 x 75 x 60 mm	TAK	
38.	Kompatybilne z siecią: WLAN/LAN	TAK	
39.	Ekran dotykowy co najmniej 5,8"	TAK	

<b>MYJKA</b>			
40.	W pełni automatyczne urządzenie czyszczące, która usuwa lepkie resztki żywicy z obiektów drukowanych w technologii 3D. Proces czyszczenia trwa ok. 6-8 minut oraz zapewnia szybkie i proste usuwanie lepkich pozostałości żywicy. Zużycie środków czyszczących zredukowane do minimum - bez negatywnego wpływu na jakość.	TAK	
41.	Czyszczenie dwuetapowe: mycie zasadnicze i płukanie końcowe, w tym suszenie końcowe	TAK	
42.	Filtr z węglem aktywnym redukujący zapach żywicy	TAK	
43.	Efektywne sterowane zużycia detergentu	TAK	
44.	Wymienny pojemnik na płyn (plug-in system)	TAK	
45.	Komora do czyszczenia 130 x 75 x 60 mm	TAK	
46.	Pojemnik na środek czyszczący: co najmniej 800 ml	TAK	
47.	Kompatybilne z siecią: WLAN/LAN	TAK	
48.	WLAN dla łatwej aktualizacji i funkcji zdalnej konserwacji	TAK	
49.	Ekran dotykowy: 5,8"	TAK	
<b>MIESZALNIK DO ŻYWIC</b>			
50.	Mieszadło do żywic przeznaczone do profesjonalnych zastosowań w stomatologii.	TAK	
51.	Zasilanie: AC 100-240V, 50/60 Hz	TAK	
52.	Moc: 10 W	TAK	
53.	Waga: max 4 kg	TAK	
<b>MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE</b>			
54.	Dodatkowy zbiornik na żywicę 2L x 3 szt.	TAK	
55.	Dodatkowy zbiornik na żywicę 5L x 2 szt.	TAK	
56.	Kontener do przechowywania zbiornika na żywicę 5 szt.	TAK	
57.	Materiał na druk minimum 500 modeli	TAK	
58.	Materiał na druk minimum 300 szyn ortodontycznych	TAK	
<b>INNE WYMAGANIA</b>			
59.	Komunikacja z urządzeniami w języku polskim.	TAK	
60.	Rok produkcji 2022	TAK	
61.	Sprzęt nowy, nieużywany, nierokondycjonowany, niewystawowy	TAK	
62.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim: w wersji elektronicznej dołączona do oferty, 1szt. papierowa dostarczona wraz dostawą,	TAK	
63.	Karta gwarancyjna, paszport techniczny w wersji papierowej dostarczone wraz z dostawą	TAK	
64.	Dokumentacja techniczna zawierająca opis parametrów technicznych sprzętu w wersji elektronicznej dołączona do oferty, 1szt. papierowa dostarczona wraz dostawą.	TAK	
65.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. Dz.U. Nr 107 poz. 679).	TAK	
66.	Deklaracja(e) zgodności CE.	TAK	
67.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów.	TAK	
68.	Dostawca zobowiązuje się w cenie oferty do: - montażu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK	

	- uruchomienia technicznego potwierdzonego protokołem uruchomienia urządzenia, - dokonania szkolenia w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia. Szkolenie dla co najmniej <b>20 osób</b> w dniu uruchomienia urządzenia		
<b>WARUNKI GWARANCJI I SERWISU</b>			
69.	Gwarancja: dla urządzeń będących przedmiotem zamówienia – minimum 12 miesięcy	TAK	
70.	Licencja na oprogramowanie skanera – minimum 12 miesięcy - maksymalnie 60 miesięcy	TAK	(Zaznaczyć „x” właściwe pole odnoszące się do długości udzielanej gwarancji)*: <input type="checkbox"/> 24 miesiące <input type="checkbox"/> 36 miesięcy <input type="checkbox"/> 48 miesięcy <input type="checkbox"/> 60 miesięcy
71.	Autoryzowany serwis na terenie Polski.	TAK	
72.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z ustaleniem przyczyny i zakresu występujących wad lub usterek – nie dłuższy niż 36h w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), w godzinach pracy Zamawiającego tj. 7:00 do 20:00, liczony od chwili zgłoszenia wady lub usterki. Czas reakcji serwisowej, o którym mowa powyżej, ulega każdorazowemu stosownemu wydłużeniu o godziny w dni robocze, podczas których zakłada Zamawiającego jest zamknięty (20:00-7:00 w dni robocze oraz 24 godziny w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy)	TAK	
73.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych – nie dłuższy niż 36h w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), w godzinach pracy Zamawiającego tj. 7:00 do 20:00, liczony od chwili zgłoszenia wady lub usterki. Czas reakcji serwisowej, o którym mowa powyżej, ulega każdorazowemu stosownemu wydłużeniu o okres, podczas którego zakłada Zamawiającego jest zamknięty (20:00-7:00 w dni robocze oraz 24 godziny w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy).	TAK	(Zaznaczyć „x” właściwe pole odnoszące się do czasu serwisu posprzedaży)*: <input type="checkbox"/> 12 godzin <input type="checkbox"/> 24 godziny
74.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych – nie dłuższy niż 36 h w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), w godzinach pracy Zamawiającego tj. 7:00 do 20:00), liczony od chwili zgłoszenia wady lub usterki. Czas reakcji serwisowej, o którym mowa powyżej, ulega każdorazowemu stosownemu wydłużeniu o okres, podczas którego zakłada Zamawiającego jest zamknięty (20:00-7:00 w dni robocze oraz 24 godziny w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy). Ponadto, powyższy termin może ulec wydłużeniu o udokumentowany przez Wykonawcę i niezależny od Wykonawcy czas niezbędny na zakup części zamiennych wymaganych do usunięcia wad lub usterek.	TAK	
75.	Nieodpłatny sprzęt zastępczy na czas naprawy	TAK	

	przekraczający 3 dni robocze od chwili zgłoszenia wad lub usterek urządzeń.		
76.	Dostawca zobowiązany jest do wykonania regularnych przeglądów technicznych w okresie obowiązywania gwarancji bez dodatkowej zapłaty, minimum co 12 miesięcy w okresie obowiązywania gwarancji, chyba że producent Urzędzeń zaleca częstsze przeglądy; Ostatni z tych przeglądów w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji.	TAK	
77.	Okres gwarancji ulega stosownemu przedłużeniu o udokumentowany czas niedziałania lub wadliwego działania Urzędzeń.	TAK	
78.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3).	TAK	

**POUCZENIE:** w tabeli „Wartość oferowana” Wykonawca potwierdza poprzez wpisanie „TAK” , że zaofertowany sprzęt posiada parametr odpowiadający wartości określonej przez Zamawiającego w kolumnie „Wartość wymagana”. W przypadku nie podania przez Wykonawcę informacji o spełnieniu wymagań ( np. pozostawieniu pustego niewypełnionego miejsca) Zamawiający uzna, że zaofertowany sprzęt nie spełnia danego wymogu.

**Niespełnienie któregokolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty.**

**UWAGA:**

**Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

.....  
*(kwalifikowany podpis/podpisy elektroniczny lub osobisty lub zaufany osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

**Zatwierdzam:**

DYREKTOR

Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie

**Marek Szwarczyński**