**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca:**

……………………………..

……………………………..

……………………………..

……………………………..

……………………………..

(nazwa firmy, adres, NIP/KRS)

**Parametry graniczne bezwzględnie wymagane dla automatycznego analizatora immunologicznego**

Producent /Firma: ……………………………………………...  
Typ aparatu: ……………………………………………....  
Kraj pochodzenia: ……………………………………………....  
Rok produkcji : ……………………………………………....

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **TAK/NIE** | **Parametry oferowane/opis** |
| 1 | Analizator immunologiczny fabrycznie nowy rok produkcji 2019 |  |  |
| 2 | Analizator w pełni automatyczny umożliwiający wykonywanie analiz w trybie „pacjent po pacjencie” oraz wykonywanie analiz w trybie pilnym bez konieczności zatrzymywania pracy analizatora. |  |  |
| 3 | Możliwość automatycznej analizy minimum 15 różnych parametrów jednocześnie z jednej próbki, przy użyciu metod chemiluminescencji. |  |  |
| 4 | Wydajność analizatora nie mniej niż 190 oznaczeń na godzinę. |  |  |
| 5 | Chłodzone miejsca odczynnikowe  (chłodzenie odczynników na pokładzie analizatora do temp. lodówki 2-12 st. C) |  |  |
| 6 | Odczynniki gotowe do wstawienia na pokład analizatora i natychmiastowego użycia bezpośrednio po wyjęciu z lodówki bez konieczności ogrzewania |  |  |
| 7 | Ilość chłodzonych miejsc odczynnikowych na pokładzie analizatora nie mniejsza niż 35 |  |  |
| 8 | Trwałość odczynników i kalibratorów po otwarciu do terminu ważności podanego na opakowaniu. |  |  |
| 9 | Dla testów HIV , HBsAg , HCV wyniki muszą być jednoznacznie interpretowane w oparciu o wyznaczony cut-off bez podawania wartości granicznej tzw. szarej strefy. |  |  |
| 10 | Analizator podaje czas zakończenia badania. |  |  |
| 11 | Brak strat odczynnika w przypadku obecności mikroskrzepu lub pęcherzyka powietrza w próbce badanej. Aparat w pierwszej kolejności sprawdza jakość próbki badanej a potem dozuje odczynnik konieczny do wykonania badania. |  |  |
| 12 | Możliwość wykonywania wszystkich badań wyszczególnionych w formularzu asortymentowo-cenowym na oferowanym analizatorze. |  |  |
| 13 | Wszystkie odczynniki muszą pochodzić od tego samego producenta, co oferowany analizator. |  |  |
| 14 | Wszystkie odczynniki,kalibratory i kontrole gotowe do użycia bez konieczności rekonstytucji |  |  |
| 15 | Możliwość jednoczesnego umieszczenia w analizatorze min. 80 próbek. |  |  |
| 16 | Możliwość pracy na analizatorze z wykorzystaniem próbek pierwotnych. |  |  |
| 17 | Analizator pracujący z wykorzystaniem jednego rodzaju statywu dla próbek pierwotnych i wtórnych o różnej objętości oraz dla różnego materiału badanego. |  |  |
| 18 | Stałe monitorowanie poziomu odczynników i materiałów zużywalnych na pokładzie analizatora. |  |  |
| 19 | Analizator wyposażony w wbudowany system kontroli jakości z możliwością graficznej prezentacji (wykresy Levey-Jeningsa) |  |  |
| 20 | Stabilność kalibracji minimum 30 dni dla wszystkich parametrów. |  |  |
| 21 | Możliwość wykonywania automatycznego rozcieńczenia próbek |  |  |
| 22 | Możliwość automatycznego wykonywania powtórzeń oznaczeń5 |  |  |
| 23 | Materiał badany i odczynniki identyfikowane za pomocą kodów kreskowych |  |  |
| 24 | Możliwość dostawiania próbek i odczynników w trakcie pracy analizatora bez konieczności wprowadzania analizatora w stan pauzy.( stan gotowości, stand by) |  |  |
| 25 | Detektor skrzepów badanej próbki oraz bąbelków powietrza (piany) dla odczynników i próbek |  |  |
| 26 | Analizator wyposażony w drukarkę dającą możliwość bezpośredniego wydruku, skaner kodów kreskowych, komputer i monitor |  |  |
| 27 | Analizator wyposażony w UPS. |  |  |
| 28 | Analizator musi zmieścić się na powierzchni maksymalnej 125 cm szerokość /125 cm głębokość |  |  |
| 29 | Włączenie aparatu do istniejącego w Laboratorium systemu komputerowego. |  |  |
| 30 | Pełny serwis analizatora przez okres trwania umowy,24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu na koszt wykonawcy. |  |  |
| 31 | Zapewnienie bezpłatnej zewnętrznej międzynarodowej kontroli jakości dla parametrów: HCV, HIV, HBS Ag (1 x na kwartał) |  |  |
| 32 | Prokalcytonina na licencji Brahmsa o liniowości do 100μg/L |  |  |
| 33 | Oznaczenie Troponiny I metodą wysokoczułą zgodnie z definicją IFCC - CV przy 99 percentylu URL osób zdrowych poniżej 10% CV |  |  |
| 34 | W przypadku wystąpienia trzech awarii, niesprawności aparatu w okresie sześciu miesięcy, wymiana analizatora. |  |  |
| 35 | Wykonawca dostarczy lodówkę umożliwiającą przechowywanie odczynników poza pokładem analizatora. |  |  |

**Informacje podane przez Wykonawcę do przeliczenia punktów w kryterium jakościowym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY OCENIANE** | **TAK/NIE** | **Liczba punktów** |
| **1.** | Trwałość odczynników i kalibratorów po otwarciu do terminu ważności podanego na opakowaniu. | Tak – 8 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| **2.** | Oprogramowanie analizatora w języku polskim | Tak – 8 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| **3.** | Zabezpieczenie zapobiegające kontaminacji próbek badanych bez konieczności stosowania końcówek jednorazowych | Tak – 8 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| **4.** | Zakres pomiarowy β HCG do minimum 15 000 mIU/ml  w pierwszym oznaczeniu bez konieczności rozcieńczania próbki | Tak – 8 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| **5.** | Brak kontaminacji biotyny obecnej w próbce badanej z odczynnikiem zastosowanym w oznaczeniu immunochemicznym | Tak – 8 pkt  Nie – 0 pkt |  |

1. Wykonawca podaje wszystkie istotne informacje na temat analizatora oraz sposobu realizacji poszczególnych wymaganych funkcji urządzenia.
2. Niespełnienie jednego z wyżej wymienionych parametrów skutkuje odrzuceniem oferty.
3. Oświadczam, że wyżej wymieniony kompletny analizator, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone powyżej.

.......................... dnia ..............................

……….……………………………………

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym  
lub posiadających pełnomocnictwo