**Załącznik nr 2a- PAKIET NR 2**

**WYMAGANIA DOTYCZĄCE APARATU DO BADAŃ IMMUNOCHEMICZNYCH**

Producent/Firma...................................................... Kraj..........................

Typ urządzenia........................................................ Rok produkcji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR WYMAGANY** | **Proszę zaznaczyć właściwą kolumnę** |
| **TAK** | **NIE** |
| 1 | Wieloparametrowy analizator do badań diagnostycznych metodą nieizotopową – chemiluminescencja |  |  |
| 2 | Konieczność wykonywania wszystkich podanych oznaczeń na pokładzie oferowanego analizatora |  |  |
| 3 | Wydajność aparatu nie mniejsza niż 80 badań na godzinę |  |  |
| 4 | Minimalna ilość miejsc odczynnikowych – 18. |  |  |
| 5 | Możliwość wykonywania pojedynczych badań bez zwiększania kosztów |  |  |
| 6 | Możliwość wykonywania w tym samym czasie kilku parametrów |  |  |
| 7 | Minimalnie 50 próbek na pokładzie analizatora |  |  |
| 8 | Do oferty doliczone kontrole (1xtydzień), kalibratory, testy potwierdzenia, jeśli producent zaleca i wszystkie materiały zużywalne konieczne do wykonania badań,  |  |  |
| 9 | Stała gotowość aparatu do pracy |  |  |
| 10 | Termin ważności odczynnika roboczego (po otwarciu zestawu) minimum 2 miesiące |  |  |
| 11 | Zminimalizowanie czynności przy wykonywaniu testów. Całkowicie automatyczny proces analizy |  |  |
| 12 | Odczynniki w postaci gotowej do użycia |  |  |
| 13 | Krzywa kalibracyjna opracowana przez producenta, wprowadzona do pamięci komputera automatycznie. Rekalibracja dokonywana w laboratorium nie większa niż 3-punktowa dla wszystkich parametrów |  |  |
| 14 | Automatyczne testowanie odczynników i systemu. Rzeczywistyi zintegrowany system kontroli poprawności przebiegu każdej wykonywanej reakcji, w tym:1. Kontrola dozowania każdej próbki
2. Kontrola dozowania odczynników
3. Kontrola dodawania odczynnika sygnałowego dla każdej pojedynczej analizy

System wykrywania skrzepów i pęcherzyków powietrza w próbce |  |  |
| 15 | Średni czas wykonania oznaczeń – 15-40 minut |  |  |
| 16 | Aparat powinien zapewnić dwukierunkową wymianę danych z systemem informatycznym LIS, pracownią Bakteriologii poprzez port komunikacyjny RS232 lub USB za pośrednictwem aplikacji protokołu wymiany danych, bez konieczności dodatkowego przepisania danych, wprost do urządzenia lub aparatu |  |  |
| 17 | Nieodpłatne kontrole jakości w zewnętrznym sprawdzianie dla wszystkich oznaczanych parametrów |  |  |
| 18 | Możliwość wykonywania wszystkich parametrów wyszczególnionychw załączniku cenowym |  |  |
| 19 | Komputer współpracujący z aparatem: procesor wielordzeniowy ze zintegrowaną kartą graficzną osiągający w teście PassMark CPU Mark wynik min. 19500 punktów (wynik zaproponowanego procesora musi znajdować się na stronie: <https://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php>)Pamięć 16GB DDR4Dysk twardy min 500 GB SSD NVMEZainstalowany system operacyjny Windows 11 w wersji Professionalw polskiej wersji językowej.Zintegrowany moduł TPM w wersji min. 2.0Klawiatura i myszka w komplecie, program antywirusowy Kaspersky, zainstalowany klient systemu LIS, skonfigurowana komunikacja dwukierunkowa, podłączenie do sieci LAN szpitala. Drukarka z materiałami zużywalnymi w tym toner i bęben. |  |  |
| 20 | Aparat nie starszy niż 2015 r. |  |  |
| 21 | W przypadku znacznego zwiększenia ilości wykonywanych badań bądź konieczności oznaczania innych parametrów niż ujęte w specyfikacji firma zapewni wymianę aparatu dostosowaną do aktualnych potrzeb. |  |  |
| 22 | Wyposażenie w stację uzdatniania wody, jeśli konieczna |  |  |
| 23 | Raz w roku pokrycie kosztów związanych z udziałem w sympozjum/ konferencji/szkoleniu krajowym (materiały naukowe, posiłki, noclegi)w zakresie immunoenzymatyki lub chorób zakaźnych i kontroli zakażeń dla jednej osoby |  |  |
| 24 | Wyposażenie w cieplarkę oraz okresowe przeglądy |  |  |
|  | **WARUNKI SERWISOWE** |  |  |
| 25 | Nieodpłatny serwis na czas trwania umowy. W przypadku awarii, działania podjęte w ciągu 24 godzin od zgłoszenia awarii liczony w dni robocze, od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, zapewnienie części zamiennych /eksploatacyjnych na czas trwania umowy |  |  |
| 26 | Urządzenie zastępcze przy naprawie powyżej 5 dni lub odbiór materiału do badania i wykonania zleconych badań na koszt firmy/oferenta |  |  |
| 27 | Udostępnienie adresu serwisu i nr telefonu |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **PARAMETR OCENIANY** | TAK | NIE |
| 1 | Oprogramowanie w języku polskim |  |  |
| 2 | Jednorazowe końcówki do pobierania materiału przez analizator – całkowita eliminacja kontaminacji materiału badanego |  |  |
| 3 | Odczynniki, kontrole i kalibratory od tego samego producenta |  |  |

*..................................,* data ...........2023 r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………….. *podpisy z pieczątkami imiennymi osób wskazanych*

 w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

**Sposób przyznawania punktów dla kryterium ocena techniczna (jakość):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **PARAMETR OCENIANY** | TAK | NIE |
| 1 | Oprogramowanie w języku polskim | 10 |  |
| 2 | Jednorazowe końcówki do pobierania materiału przez analizator – całkowita eliminacja kontaminacji materiału badanego | 10 |  |
| 3 | Odczynniki, kontrole i kalibratory od tego samego producenta | 10 |  |

**Maksymalna ilość punktów w kryterium jakość : 30**

**Wymagane dokumenty:**

1. Deklaracja zgodności CE oraz IVD dla urządzenia i testów.

2. Karty charakterystyki produktów.

3. Karty charakterystyki substancji niebezpiecznych – jeśli dotyczy.

4. Specyfikacja techniczna aparatu.

5. Materiały informacyjne dla testów oraz instrukcja obsługi w języku polskim.