Nazwa i adres Wykonawcy

**ZMIANA**

**Pakiet nr 3 wyposażenia pracowni mikrobiologii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tabela A- Cena sprzętu** |  |  |  |  |  |  |
| **lp** | **Sprzęt** | **Ilość** | **J.m** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat %** | **Wartość brutto** |
| **1** | Kompaktowy, automatyczny system do identyfikacji (ID) i określenia lekowrażliwości (AST) drobnoustrojów | 1 | Szt |  |  |  |  |
| **RAZEM ( wartość należy przenieść do formularza ofertowego)** |  |  |  |
| **Tabela B- Parametry techniczne** |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Wymagane parametry i właściwości | Wartość wymagana | Wartość oferowana TAK/NIE  |
| **1** | Analizator fabrycznie nowy ~~, do oznaczania~~ min 2023 rok ~~testów jednocześnie~~.  | TAK |  |
| **2** | Automatyczny system do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości | TAK |  |
| **3** | System wyposażony w komputer będący integralną częścią całości umożliwiający rejestrację, przygotowanie listy roboczej wykonywanych badań, kontrolę jakości badań, odczyt i automatyczną transmisję wyników oraz ich interpretację | TAK |  |
| **4** | Kolorymetryczna metoda identyfikacji i turbidymetryczna metoda określania lekowrażliwości | TAK |  |
| **5** | Urządzenie do pomiaru gęstości zawiesiny bakteryjnej w zestawie  | TAK |  |
| **6** | Wynik wrażliwości podawany w wartościach MIC i w postaci kategorii : S, I R | TAK |  |
| **7** | Graficzna wersja oprogramowania | TAK |  |
| **8** | Zapewnienie protokołów transmisji pozwalających na dwukierunkowe przesyłanie danych z aparatu do laboratoryjnego systemu informatycznego | TAK |  |
| **9** | Oprogramowanie w systemie Windows lub równoważnym | TAK |  |
| **10** | System złożony z modułu inkubacyjno – pomiarowego, komputera z monitorem, drukarką i UPS | TAK |  |
| **11** | Interpretacja wyników przedstawiona graficznie | TAK |  |
| **12** | Możliwość archiwizacji danych na płytach CD lub nośnikach | TAK |  |
| **13** | Aparat przystosowany do pracy ciągłej całodobowej | TAK |  |
| **14** | Dostawianie nowych badań w trakcie pracy aparatu(automatyczna informacja o liczbie dostępnych miejsc w aparacie) | TAK |  |
| **15** | Identyfikacja drobnoustrojów:- Gram – ujemnych- Gram – dodatnich- beztlenowych- grzybów- mikroaerofilnych | TAK |  |
| **16** | Oznaczanie lekowrażliwości drobnoustrojów:- Gram – ujemnych- Gram – dodatnich (w tym Streptococcus pneumoniae)- grzybów- Oznaczanie mechanizmów oporności: MRSA, MRCNS, HLAR, ESBL, VRE, GISA, MLSB, OPORŃOŚĆ NA KARBAPENEMY | TAK |  |
| **17** | Opakowanie każdego pojedynczego testu musi zawierać informację o jego nazwie, numerze serii, terminie ważności | TAK |  |
| **18** | Aktualizacja oprogramowania aparatu przez okres użytkowania  | TAK |  |
| **19** | W cenie oferty dostawa i instalacja aparatu | TAK |  |
| **20** | W cenie oferty szkolenie personelu ( 2 osób) potwierdzone odpowiednim dokumentem | TAK |  |
| **21** | Wizyta serwisu merytorycznego po pierwszym miesiącu pracy | TAK |  |
| 22 | Instrukcja obsługi aparatu w języku polskim drukowana 1szt. – dostarczona wraz z dostawą aparatu | TAK |  |
| 23 | Gwarancja min. 24 miesięcy | TAK, PODAĆ |  |
| 24 | Gwarancja obejmuje bezpłatne naprawy, konserwacje, przeglądy wraz z materiałami i częściami zamiennymi | TAK |  |
| 25 | Bezpłatne, okresowe przeglądy gwarancyjne wg zaleceń producenta | TAK |  |
| 26 | Czas reakcji serwisu od powiadomienia do rozpoczęcia naprawy max. 72 godz. w dni robocze | TAK, PODAĆ |  |
| 27 | Czas skutecznej naprawy max. 5 dni licząc od dnia zgłoszenia | TAK, PODAĆ |  |
| 28 | Obsługa urządzenia i komunikaty w języku polskim | TAK |  |
| 29 | Paszport techniczny | TAK |  |
| 30 | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia informacji niezbędnych do wypełnienia paszportu technicznego urządzenia | TAK |  |
| 31 | Po okresie gwarancyjnym Wykonawca zapewnia odpłatny serwis obejmujący naprawy i sprzedaż części zamiennych przez okres min. 7 lat od dnia zakończenia okresu gwarancyjnego | TAK, PODAĆ |  |
|  | **Opis parametrów punktowanych** | **Ocena punktowa** | **Wartość oferowana****Należy wpisać****TAK / NIE lub parametr** |
| 32 | Aparat umożliwiający wykonanie różnych rodzajów testów jednocześnie | TAK 5 pkt NIE 0 pkt |  |
| 33 | Testy identyfikacyjne i antybiogramowe bezpieczne, szczelne po napełnieniu, zabezpieczone przed kontaminacją | TAK 10 pkt NIE 0 pkt |  |
| 34 |  Opieka serwisowa on line  | TAK 10 pkt NIE 0 pkt |  |
| 35 | Aparat w pełni automatyczny nie wymagający dodawania odczynników i uzupełniania odczynników w trakcie badania  | TAK 10 pkt NIE 0 pkt |  |
| 36 | System w pełni automatyczny – automatyczne napełnienie testów, inkubacja , odczyt wyników  | TAK 10 pkt NIE 0 pkt |  |
| 37 | System w pełni automatyczny – automatyczne usuwanie testów do pojemnika na odpady po zakończonym odczycie | TAK 10 pkt NIE 0 pkt |  |
| 38 | Testy do lekowrażliwości grzybów odczytywane w analizatorze  | TAK 5 pkt NIE 0 pkt |  |
| 39 | Rozdzielne testy do identyfikacji i lekooporności  | TAK 10 pkt NIE 0 pkt |  |
| 40 | Testy do identyfikacji bakterii beztlenowych odczytywane w analizatorze  | TAK 10 pkt NIE 0 pkt  |  |

**INFORMACJA DLA WYKONAWCY:**

NINIEJSZY ZAŁĄCZNIK WINIEN BYĆ PODPISANY PODPISEM KWALIFIKOWANYM PRZEZ OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTACJI