***Załącznik nr 8 do SWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia***

| ***L.p.*** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametry oferowane** **/podać zakres lub opisać/** /  | **Punktacja dodatkowa** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Automat do izolacji kwasów nukleinowych**
 |
| 1. ***WYMAGANIA OGÓLNE***
 |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia /  | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2022 roku  | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Deklaracja zgodności i CE  | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczna stacja robocza do izolacji kwasów nukleinowych metodą opartą na kulkach magnetycznych. | TAK  |  | Bez punktacji |
|  | Jednoczesna bezstratna izolacja kwasów nukleinowych z 1-16 prób. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zestaw do uniwersalnej izolacji DNA i RNA zwalidowany do materiałów takich jak: krew pełna, osocze, surowica, płyn mózgowo-rdzeniowy, aspiraty z dróg oddechowych (BAL), wymazy, plwocina, mocz, płyn mózgowo-rdzeniowy, nasienia, kleszczy. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Protokoły do izolacji z wyborem objętości próby: 200[µl], 400[µl] i 1200[µl] i objętości elucji 30[µl],40[µl], 60[µl], 100[µl], 150[µl] i 200[µl]. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Obsługa urządzenia za pomocą kolorowego ekranu dotykowego o przekątnej min. 7 cali. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowana lampa UV do dekontaminacji z kontrolowanym czasem pracy. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Sygnał wizualny i dźwiękowy awaryjnego zatrzymania urządzenia | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Komputer zintegrowany w aparacie (aparat nie wymaga zewnętrznego komputera) | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zestawy do izolacji w zamkniętych kartridżach otwieranych przez urządzenie po rozpoczęciu protokołu izolacji i zawierających wszystkie odczynniki wymagane do izolacji kwasu nukleinowego. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Izolacja każdej próby odbywa się w osobnym kartridżu, bez potrzeby manualnej ingerencji operatora instrumentu w czasie do 55 minut **+/- 5 min**  (w zależności od wybranego protokołu) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Mieszanie prób i buforów w trakcie izolacji odbywa się na zasadzie pipetowania za pomocą końcówki jednorazowej. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Parametry wyizolowanych kwasów nukleinowych:* Wydajność:

 DNA średnio 60 µg/mL (+/- 5 µg/mL)  RNA średnio 50 µg/mL (+/- 5 µg/mL)* Czystość OD A260/280:

 1,8±0,1 dla DNA,  2,0±0,2 dla RNA. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Instrument i wszystkie zestawy do izolacji kwasów nukleinowych posiadają certyfikat CE-IVD. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wymiary aparatu: Szerokość: 55,0 cm +/- 5 cmGłębokość: 60,0 cm +/- 5 cmWysokość: 60,0 cm +/- 5 cm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Waga aparatu : max. 70 kg | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Zestaw do izolacji zawiera minimum 2 fiolki proteinazy K w formie liofilizatu przechowywanego w temperaturze pokojowej. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zestaw do izolacji konfekcjonowany po 96 sztuk | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wydajność izolacji może być sprawdzona za pomocą IC (kontrola wewnętrzna) lub UNIC (uniwersalna kontrola wewnętrzna). | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zestaw do izolacji nieotwarty przechowywany i transportowany w temperaturze pokojowej od 15 °C do 30 °C | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość wykonania izolacji w trybie FAST (w max. 35 minut) w przypadku wymazów w medium transportowym (m.in.: PSS, PBS, UTM, Bi-CoV i inne) | TAK |  | Bez punktacji |
| 1. **Termocykler RT-PCR**
 |
| 1. ***WYMAGANIA OGÓLNE***
 |
| 24. | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia /  | Podać |  | Bez punktacji |
| 25. | Wyrób fabrycznie nowy z 2022 roku  | TAK |  | Bez punktacji |
| 26. | Deklaracja zgodności i CE  | TAK |  | Bez punktacji |
| 27. | Termocykler PCR z detekcją Real-Time, posiadający płytkę 96 dołkową typu high profile (12×8, 96×0.2 ml) | TAK  |  | Bez punktacji |
| 28. | Zakres wzbudzenia: 300-800nm (+/- 5 nm)Zakres emisji: 500-800nm (+/- 5 nm) | TAK |  | Bez punktacji |
| 29. | Obsługiwane kanały detekcji:F1: FAM, SYBR Green 1 F2: HEX, VIC, TET, JOE, Cy3, NED, TAMRA F3: ROX, Texas Red F4: Cy5 F5: Cy5.5 | TAK |  | Bez punktacji |
| 30. | Zakres temperaturowy pracy modułu grzewczego od 4 °C do 105 °C (regulowany co 0.1 °C) | TAK |  | Bez punktacji |
| 31. | Szybkość podgrzewania/chłodzenia: min. 4.0 °C/s | TAK |  | Bez punktacji |
| 32. | Obsługiwana objętość próbki: 5 μL – 100 μL | TAK |  | Bez punktacji |
| 33. | Gradient temperaturowy: 1 °C - 36 °C | TAK |  | Bez punktacji |
| 34. | Podgrzewanie pokrywy: 30°C – 110 °C | TAK |  | Bez punktacji |
| 35. | Funkcje dodatkowe: absolute quantification, relative quantification, SNP analysis, HRM analysis, automatic data analysis, melting curve, temperature gradient, automatic/customized gain, multiple file gene expression analysis | TAK |  | Bez punktacji |
| 36. | Instrument posiada certyfikat CE-IVD. | TAK |  | Bez punktacji |
| 37. | Wymiary aparatu nie większe :Szerokość: 40 cm +/- 5 cmGłębokość: 40 cm +/- 5 cm Wysokość: 40 cm +/- 5 cm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 38. | Waga aparatu : max. 35 kg  | TAK, podać  |  | Bez punktacji |
| 39. | Automatyczne otwieranie pokrywy | TAK |  | Bez punktacji |
|  **Inne**  |
| 40. | Deklaracje zgodności, Certyfikaty CE oraz inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. 2020 r., poz. 186 t.j.) W przypadku, gdy urządzenie nie jest urządzeniem medycznym inne dokumenty wymagane prawem dla danego typu urządzeń. | TAK |  | Bez punktacji |
| 41. | Sprzęt kompletny i gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowychzakupów  | TAK |  | Bez punktacji |
| 42. | Autoryzowany Serwis Producenta (nazwa i adres). | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| 43. | Bezpłatne szkolenie personelu w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu przeprowadzone w miejscu instalacji aparatu. | TAK |  | Bez punktacji |
| 44. | W komplecie Instrukcje Obsługi w języku polskim | TAK |  | Bez punktacji |
| 45. | W okresie gwarancji wykonywanie bez dodatkowych opłat niezbędnychnapraw oraz przeglądów technicznych zgodnie z wymaganiami/zaleceniami producenta, potwierdzane raportem serwisowym. | TAK |  |  Bez punktacji |
| 46. | Koszty dojazdu serwisu do i z miejsca użytkowania lub przewóz uszkodzonego sprzętu medycznego do i po naprawie w okresie trwania gwarancji obciążają Wykonawcę. | TAK |  |  Bez punktacji |
| 47. | Wsparcie serwisowe oraz dostępność części zamiennych co najmniej przez 7 lat po zakupie urządzenia. | TAK |  |  Bez punktacji |

\*wypełnia Wykonawca

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

Oświadczamy, że:

• oferowany przez nas sprzęt jest nowy, nie był przedmiotem ekspozycji, wystaw itp.;

• oferowane przez nas urządzenie jest gotowe do pracy, zawiera wszystkie niezbędne akcesoria, bez dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)

• zobowiązujemy się do dostarczenia, montażu i uruchomienia sprzętu w miejscu jego przeznaczenia

• zobowiązujemy się do przeszkolenia personelu w obsłudze urządzenia

• przeglądy techniczne wymagane przez producenta w okresie gwarancji na koszt wykonawcy

• ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji

• inne (jeśli dotyczy): ........................................................................................................................

……………………………………………………

Data i podpis Wykonawcy