**Załącznik nr 2**

**Analizator PCR w systemie zamkniętym do oznaczeń SARS Cov-2 – 1 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………..**

**Nazwa i typ: ……………………………………………..**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………..**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / 2020**

**Do oferty należy załączyć materiały w języku polskim potwierdzające spełnienie poniższych wymagań – z zaznaczeniem w tabeli nr strony na której jest potwierdzony dany parametr, w załączonych materiałach należy zakreślić właściwy fragment i wpisać którego punktu dotyczy.**

**Odpowiedź NIE w kolumnie „parametr wymagany” lub „parametr oferowany” spowoduje odrzucenie oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | PARAMETRY TECHNICZNE | PARAMETR WYMAGANY | **PARAMETRY OFEROWANE / NR STRONY W MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH DOŁĄCZONYCH DO OFERTY** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE**  |  |
|  | System wyposażony w min. 4 moduły reakcyjne, w tym min. 4 moduły aktywne. | TAK, podać |  |
|  | System w pełni zautomatyzowany, łączący etapy izolacji, amplifikacji oraz detekcji przyrostu produktu reakcji w czasie rzeczywistym | TAK, podać |  |
|  | Możliwość bezpośredniego badania próbki klinicznej bez wstępnej ekstrakcji kwasu nukleinowaego | TAK, podać |  |
|  | Wykonywanie oznaczeń dla pojedynczych próbek  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość monitorowania przebiegu reakcji | TAK, podać |  |
|  | System gwarantujący minimalizację ryzyka zakażenia pracowników laboratorium | TAK, podać |  |
|  | Możliwośc wykrywania SARS-COV-2 i różnicowania w jednym badaniu co najmniej 2-ch genów, w tym 1-go specyficznego | TAK, podać |  |
|  | Czas trwania badania poniżej 1 godz. | TAK, podać |  |
|  | Reakcja przebiegająca w specjalnie zaprojektowanych zestawach testowych, zawierających kontrole wymagane w przebiegu reakcji  | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające kontrolę działania wszystkich podzespołów aparatu, zbieranie i analizę oraz przechowywanie danych  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość podłączenia analizatora w sieć laboratoryjną, użytkowaną w ZDL (Centrum-Marcel) – w cenie aparatu licencja do podłączenia do systemu Marcel. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość podłączenia analizatora do stacji roboczej, użytkowanej na Pracowni Analityki Ogólnej | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE**  |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta | TAK/NIE[[1]](#footnote-1) Podać jeśli zalecane |  |
| 3 | Czy w oferowanym aparacie przetwarzane są dane osobowe (np. imię, nazwisko, pesel, data urodzenia, płeć, waga, ciśnienie krwi, wzrost, kardiostymulator / rozrusznik, rasa, palący/niepalący, itd.)  | TAK/ NIE[[2]](#footnote-2) Jeżeli tak, podać jakie |  |

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

1. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-2)