Załącznik Nr 2a do SWZ 2021

Parametry i warunki dotyczące analizatora koagulologicznego – głównego i zapasowego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis parametrów i wartości graniczne | Wymagane | Oferowane | Oceniane |
| 1 | Aparaty używane min. Rok produkcji 2014 | tak |  |  |
| 2 | Aparaty zgodne odczynnikowo  | tak |  |  |
| 3 | Aparat zapasowy o wydajności min. 60 testów na godzinę w trybie PT i APTT  | tak |  |  |
| 4 | Aparat główny o wydajność min100 testów na godzinę w trybie PT i APTT | tak |  |  |
| 5 | Analizator z pełną automatyzacją procesu pomiarowego | tak |  |  |
| 6 | Aparat posiada czujnik poziomu osocza  | tak |  |  |
| 7 | Bieżące monitorowanie poziomu odczynników i kuwet reakcyjnych | tak |  |  |
| 8 | Komora odczynnikowa chłodzona | tak |  |  |
| 9 | Oddzielne igły osoczowa i odczynnikowa | tak |  |  |
| 10 | Minimum 40 pozycji próbkowych  | tak |  |  |
| 11 | Możliwość dostawienia próbki “cito” w trakcie pracy analizatora | tak |  |  |
| 12 | Dwukierunkowa transmisja danych | tak |  |  |
| 13 | Przyłączenie analizatora do systemu komputerowego InfoMedica na koszt Dostawcy w terminie do 7-u dni od podpisania umowy | tak |  |  |
| 14 | Pobieranie osocza z probówek pierwotnych | tak |  |  |
| 15 | Wewnętrzna pamięć wyników min. 1000-a pacjentów  | tak |  |  |
| 16 | Tromboplastyna pochodzenia ludzkiego o ISI od 0.9 do 1.1 | tak |  |  |
| 17 | Odczynniki do oznaczania PT i APTT stabilne na pokładzie analizatora min. 2 dni | tak |  |  |
| 18 | Gwarancja na czas trwania umowy | tak |  |  |
| 19 | Czas naprawy max. 2 dni robocze od momentu zgłoszenia | tak |  |  |
| 20 | Wykonywanie przeglądów okresowych analizatora zgodnie z zaleceniami Producenta | tak |  |  |
| 21 | Test do oznaczania DDIM posiada potwierdzone certyfikatem zastosowanie do wykluczania choroby zakrzepowej | tak |  |  |
| 22 | Pomiar optyczny dla metod wykrzepiania wraz z obrazowaniem przebiegu reakcji krzepnięcia | tak |  | Tak – 10pktNie – 0 pkt |
| 23 | Wewnętrzny czytnik kodów paskowych próbek badanych | tak |  | Tak – 15pktNie – 0pkt |
| 24 | Tromboplastyka ludzka, rekombinowana bez zawartości substancji kancerogennych | tak |  | Tak – 15pktNie – 0 pkt |

UWAGA! Niespełnienie któregokolwiek z wyżej wymienionych parametrów skutkować będzie odrzuceniem ofert.

W Załączniku w kolumnie „WYMAGANY”:

TAK (lub podana wartość) - oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach (w tym u producenta). W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji aparatury i jej parametrów technicznych.

Do oferty należy dołączyć oświadczenie o posiadaniu materiałów informacyjnych zawierających pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia przedmiotu zamówienia spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po jego przekazaniu protokółem odbioru będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi )

.......................................................................................

data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy