# Załącznik nr 1 do SWZ

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Dostawa odczynników do immunologii transfuzjologicznej metodą kolumnową wraz z najmem automatycznego analizatora serologicznego oraz zestawem do manualnego wykonywania badań serologicznych

**Zakres zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis zamówienia** | **Ilość badań na okres**  **24 miesięcy** |
| 1. | Badanie przeglądowe przeciwciał odpornościowych do antygenów krwinek czerwonych na 3 lub 4 rodzajach krwinek wzorcowych grupy O w PTA LISS. Mikrokarty wypełnione surowicą antyglobulinową poliwalentną. | 36 000 |
| 2. | Próba krzyżowa tzn. badanie surowicy biorcy z krwinkami dawcy w PTA LISS. Mikrokarty wypełnione surowicą antyglobulinową poliwalentną. | 37 100 |
| 3. | Kontrola grupy krwi w zakresie anty-A, anty-B kategoria DVI- dla biorców. | 17 000 |
| 4. | Kontrola grupy krwi w zakresie anty-A, anty-B kategoria DVI+ dla dawców. | 37 100 |
| 5. | Zestaw krwinek wzorcowych do przeglądowego badania przeciwciał odpornościowych do antygenów krwinek czerwonych w PTA LISS, krwinki gotowe do użycia, zawieszone w LISS. | ilość adekwatna do ilości badań, o których mowa w pkt. 1 oraz pkt.10 c |
| 6. | Bezpośredni test antyglobulinowy BTA - odczynnik monoklonalny poliwalentny. | 350 |
| 7. | Grupa krwi układu ABO z użyciem jednej serii odczynników monoklonalnych anty-A, anty-B, anty-D, anty-D ( dwa różne klony, w tym przynajmniej jeden wykrywający kat. DVI). Przeciwciała grupowe do grupy krwi układu ABO – izoaglutyniny A1, B. Krwinki wzorcowe do wykrywania obecności lub braku izoaglutynin anty – A1 i anty-B Zgodnie z obowiązującymi przepisami. Mikrokarty wypełnione odczynnikami monoklonalnymi. Podać nazwy klonów. | 26 000 |
| 8. | Pełne badanie grupy krwi noworodka AB0/RhD w zakresie anty-A,  anty-B, anty-D (A-,B-,DVI-,ctl/BTA), z BTA (odczynnik monoklonalny poliwalentny) metodą mikrokolumnową. Zgodnie z obowiązującymi przepisami. Mikrokarty wypełnione odczynnikami monoklonalnymi. Podać nazwy klonów. | 1 000 |
| 9. | Potwierdzenie grupy krwi noworodka AB0/RhD (A-,B-,DVI+ ). Odczynniki monoklonalne w kartach z innych klonów niż w pkt 8 (dopuszczalna inna seria dla odczynników anty-A i anty-B.) Zgodnie z obowiązującymi przepisami. Mikrokarty wypełnione odczynnikami monoklonalnymi. Podać nazwy klonów. | 1 000 |
| 10. | Badanie kwalifikujące do podania immunoglobuliny anty-RhD w ramach profilaktyki konfliktu serologicznego RhD – zakres badań zgodnie z obowiązującymi przepisami. | a) 540 badań antygenu D u matki - dwa różne klony, w tym przynajmniej jeden wykrywający kat. DVI  b) 540 badań antygenu D u dziecka - dwa różne klony, w tym przynajmniej jeden wykrywający kat. DVI  c) 150 badanie przeglądowe przeciwciał odpornościowych do antygenów krwinek czerwonych na 3 lub 4 rodzajach krwinek wzorcowych grupy O w PTA LISS. |
| 11. | Do wykonywania badań metodą manualną mikrokolumnową:  - końcówki do pipet o udokumentowanej w ofercie kompatybilności z oferowanymi pipetorami  - odczynnik LISS. | ilość adekwatna do ilości  badań |
| 12. | Inne odczynniki i akcesoria zużywalne niezbędne do wykonania powyższych badań. | ilość adekwatna do ilości  badań |
| 13. | Zestaw do codziennej kontroli grup krwi i przeglądowego badania przeciwciał odpornościowych. Zgodnie z obowiązującymi przepisami. | na czas trwania umowy |
| 14. | Zestaw do zewnętrznej kontroli jakości krajowej lub międzynarodowej potwierdzonej certyfikatem 4 x na rok. | 8 zestawów |
| 15. | Dostawa asortymentu będącego przedmiotem zamówienia należy zaoferować w opakowaniach zgodnie z bieżącymi potrzebami Zamawiającego, nie więcej niż 1/20 całego przedmiotu zamówienia. |  |
| 16. | Najem automatycznego analizatora z wbudowanym komputerem z ekranem do wykonywania badań serologicznych z zakresu krwiolecznictwa mikrometodą kolumnową posiadającego min. dwa niezależne ramiona pipetujące lub dwóch automatycznych analizatorów z wbudowanym komputerem z ekranem o max (łącznych – w przypadku dwóch analizatorów) wymiarach: szerokość 180cm, głębokość 100 cm. | 1 kpl |
| 17. | Najem systemu do wykonywania badań metodą mikrokolumnową manualną do tego samego rodzaju kart mikrokolumnowych i odczynników jako back – up składającego się z :   1. wirówek do mikrokart – 2 szt. 2. pipet automatycznych manualnych– 3 szt., 3. inkubatora do mikrokart – 2 szt. 4. dozownika do odczynnika LISS - 2 szt.(dedykowanego do sytemu) 5. statywy do mikrokart (jeżeli są konieczne do przeprowadzania badań) – 2szt. | 1 zestaw |
| 18. | Automatyczny roler do drenów. | 1 sztuka |

Graniczne parametry jakościowo- techniczne odczynników oraz aparatury do badań w serologii transfuzjologicznej metodą aglutynacji kolumnowej.

***A. Wymaganie graniczne dla przedmiotu dostawy***

| *L.P.* | *OPIS PARAMETRÓW* | *PARAMETRY GRANICZNY* | *Parametry oferowane*  *podać/opisać*  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr urządzenia/sprzętu.  - Dopuszcza się wpisanie słowa - TAK jeżeli oferowany parametr jest zgodny z minimalnym wymogiem granicznym. |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **ODCZYNNIKI I KRWINKI** | | | |
| 1. | Żelowa mikrometoda kolumnowa oparta na aglutynacji krwinek czerwonych. | TAK |  |
| 2. | Karty do badań wypełnione żelem w postaci stałej – podłoże separujące stanowi żel nieprzelewający się. | TAK |  |
| 3. | Karty do badań wypełnione fabrycznie odczynnikami. | TAK |  |
| 4. | Wymagana jest metodyka eliminująca płukanie krwinek czerwonych – zawiesina krwinek czerwonych o stężeniu wskazanym w metodologii badania. | TAK |  |
| 5. | Wymagane jest zaoferowanie odczynników i materiałów zużywalnych do wykonania wszystkich badań podanych w tabeli „zakres zamówienia”. | TAK |  |
| 6. | Próba krzyżowa tzn. badanie surowicy biorcy z krwinkami dawcy – pośredni test antyglobulinowy. | TAK |  |
| 7. | Zestaw do codziennej kontroli grup krwi i przeglądowego badania przeciwciał odpornościowych (zawierający przeciwciała anty-RhD i drugie o innej swoistości). Podać rodzaj krwinek i przeciwciał wchodzących w skład kontroli. Zgodnie z obowiązującymi przepisami. | TAK |  |
| 8. | Wszystkie wymagane do badań krwinki i odczynniki oraz sprzęt muszą ze sobą współpracować, zapewniać pełną kompatybilność systemu, muszą być aktywne i swoiste, muszą być dopuszczone do obrotu na terenie Polski, muszą posiadać oznakowanie CE oraz numer jednostki notyfikowanej zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych | AK |  |
| 9. | Wymaga się aby w zestawie krwinek wzorcowych grupy O do badania przeglądowego przeciwciał odpornościowych jako minimum była wyrażona ekspresja następujących antygenów: C, Cw, c, D, E,e ,K, k, Fy(a), Fy(b), Jk(a), Jk(b), S, s, M, N, Pl, Le(a) i Le(b). W zestawie powinny występować krwinki o fenotypach: DCCwee, DccEE i dccee. Wymagana jest również homozygotyczna ekspresja antygenów: Fy(a), Fy(b), Jk(a), Jk(b), M, S, s. | TAK |  |
| 10. | Wymagana jest walidacja systemu jako całości przez producenta. | TAK |  |
| 11. | Wymagane jest, aby odczynniki były gotowe do użycia. | TAK |  |
| 12. | Termin ważności dla krwinek 5 - 6 tygodni, pozostałe odczynniki 9 miesięcy, dla LISS 6 miesięcy od daty dostawy. | TAK |  |
| 13. | Wymagana jest przy każdej dostawie informacja na opakowaniu dotycząca numeru serii, warunków przechowywania oraz okresu ważności. Dopuszcza się aby informacje te, były wyrażone za pomocą zharmonizowanych symboli lub rozpoznawalnych kodów. | TAK |  |
| 14. | Wymagany jest przy każdej dostawie protokół jakości aktywności i swoistości każdej dostarczonej serii odczynników i krwinek wzorcowych jako załącznik do każdej dostawy lub udostępnić stronę internetową, z której Zamawiający będzie mógł w prosty sposób samodzielnie pobrać certyfikaty jakości dla określonego numeru katalogowego oraz numeru LOT. | TAK |  |
| 15. | Dostawa krwinek wzorcowych, odczynników, mikrokart musi przebiegać w warunkach wymaganych przez producenta z protokołem transportu potwierdzającym spełnienie tych wymagań. Raport z monitorowania temperatury transportu dostarczony wraz z dostawą lub przesłany w dniu dostawy po zrealizowaniu transportu na adres e-mail. Raport powinien zawierać monitorowanie temperatury co najmniej raz na 20 minut w całym okresie transportu. | TAK |  |
| 16. | Wymagane jest, aby przechowywanie mikrokart było możliwe w temperaturze pokojowej (18-25 st. C). | TAK |  |
| 17. | Czas zamawiania i dostawy odczynników (krwinek wzorcowych i zestawów do kontroli jakości) zgodny z harmonogramem produkcji i dostaw dostarczony przez Wykonawcę z zastrzeżeniem minimum 10 dostaw w każdym z 12-o miesięcznych okresów obowiązywania umowy( 2 okresy ).  Dostawa przedmiotu umowy (z wyłączeniem krwinek wzorcowych i zestawów do kontroli jakości) na każdorazowe zamówienie Zamawiającego w terminie do 7 dni roboczych od momentu jego złożenia.    Dostawa przedmiotu zamówienia na cito (z wyłączeniem krwinek wzorcowych i zestawów do kontroli jakości) do 3 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia. | TAK |  |

***B. APARATURA DO SYSTEMU***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis wymaganych parametrów technicznych*** | ***Parametr techniczny*** | ***Parametry oferowane***  ***podać/opisać***  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr urządzenia/sprzętu.  - Dopuszcza się wpisanie słowa - TAK jeżeli oferowany parametr jest zgodny z minimalnym wymogiem granicznym. |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1. | Automatyczny analizator wykonujący całą procedurę badania od pobrania materiału z badanej próbki do przesłania wyniku do komputera w technice mikrotestów kolumnowych. Karty wypełnione podłożem separującym nieprzelewającym się. Żelowa mikrometoda kolumnowa oparta na aglutynacji krwinek czerwonych. Analizator przystosowany do pracy ciągłej 24h/dobę 7 dni w tygodniu bez potrzeby wyłączania i codziennej konserwacji. Wymiana płynów w analizatorze bez konieczności przerywania pracy, tzn. w trakcie wykonywania wcześniej zleconych i trwających badań (analizator posiadający na pokładzie zdublowane pojemniki na odpady płynne oraz na płyn systemowy, pomiędzy którymi automatycznie się przełącza, bez ingerencji operatora). | TAK |  |
| 2. | Automatyczny analizator wolnostojący lub dostarczony z przeznaczonym pod niego mobilnym stołem (dopuszczony certyfikatem do pracy w medycznym laboratorium analitycznym o nośności dostosowanej do wagi kompletnego urządzenia). | TAK |  |
| 3. | Automatyczny analizator musi pracować w trybie wolnego dostępu – umożliwiając rozpoczęcie wykonywania badań, łącznie z zakropleniem materiału badanego, w trakcie trwania procedury wykonywania badań zleconych wcześniej oraz posiadać funkcję wykonywania badań pilnych bez ingerencji operatora i bez czasu oczekiwania na zakończenie aktualnie trwających procesów na pokładzie analizatora. | TAK |  |
| 4. | Oferowany automatyczny analizator fabrycznie nowy nie starszy niż 2024 rok lub używany (nie starszy niż 2020 r.) zaopatrzony w zewnętrzny system podtrzymywania napięcia UPS ( o mocy wystarczającej do podtrzymania pracy analizatora przez 30 minut) - **podać nazwę/typ i nazwę producenta.** | TAK |  |
| 5. | Automatyczny analizator musi wykonywać następujące badania w technice aglutynacji kolumnowej (kolumny wypełnione odczynnikami monoklonalnymi):  - grupa krwi układu ABO z użyciem jednej serii odczynników monoklonalnych anty-A, anty-B, anty-DVI(-), anty-DVI(+) (drugi klon)  - przeciwciała grupowe do grupy krwi – izoaglutyniny A1, B przy użyciu krwinek wzorcowych A1,B  - badanie przeglądowe na obecność przeciwciał odpornościowych w pośrednim teście antyglobulinowym (PTA-LISS) przy użyciu 3 lub 4 krwinek wzorcowych (włączając antygen Cw). Mikrokarty zawierające 6 lub 8 kolumn.  - kontrola grupy krwi w zakresie anty-A, anty-B, anty-DVI(-) dla biorców oraz anty-A, anty-B, anty-DVI(+) dla dawców  - badanie próby zgodności w środowisku PTA-LISS w pełni automatyczne  - bezpośredni test antyglobulinowy (BTA) – odczynnik monoklonalny poliwalentny  - badanie grupy krwi noworodka AB0/RhD w zakresie anty-A, anty-B, anty-D (A-,B-,DVI-,ctl/BTA), z BTA (odczynnik monoklonalny poliwalentny). Potwierdzenie grupy krwi noworodka AB0/RhD (A-,B-,DVI+ ) Odczynniki monoklonalne w kartach z innych klonów (dopuszczalna inna seria dla odczynników anty-A i anty-B.) Zgodnie z obowiązującymi przepisami. | TAK |  |
| 6. | Analizator wykrywa i sygnalizuje aglutynację mieszaną i ma ustalone kryteria do wykrywania D słabego - zgodnie z obowiązującymi przepisami. | TAK |  |
| 7. | Wszystkie odczynniki, karty i sprzęt (z wyjątkiem sprzętu komputerowego, płynów systemowych analizatora, kontroli zewnętrznej) muszą pochodzić od tego samego producenta. | TAK |  |
| 8. | Możliwość manualnej weryfikacji odczytu karty przez operatora. | TAK |  |
| 9. | Zatwierdzanie interpretacji wszystkich wyników przez uprawnionego operatora. | TAK |  |
| 10. | Autoryzowany serwis dostępny 7 dni w tygodniu przez cały okres trwania umowy (podać numer linii serwisowej). W przypadku wady (awarii) przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest do rozpoczęcia naprawy w terminie do 24 godzin od chwili zgłoszenia telefonicznego. Zgłoszenia Zamawiającego dotyczące wad (awarii) przedmiotu najmu będą załatwiane przez Wykonawcę poprzez usunięcie wady w terminie jednego dnia roboczego od momentu rozpoczęcia naprawy lub poprzez dostarczenie przedmiotu najmu wolnego od wad w ciągu 4 dni od momentu otrzymania zgłoszenia o wadzie. W przypadku braku możliwości dostarczenie urządzenia zastępczego Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia kosztów badań zleconych na zewnątrz w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. | TAK | . |
| 11. | Możliwość zdalnej diagnostyki systemu automatycznego analizatora. | TAK |  |
| 12. | Gwarancja dotyczy całego okresu trwania umowy najmu, obejmuje koszty napraw, wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwisowych oraz wszystkie części i akcesoria nie podane w ofercie. Przeglądy techniczne oraz walidacje wymagane lub zalecane przez producenta oraz obowiązujące przepisy na koszt oferenta. Protokoły z przeglądów technicznych oraz walidacji w języku polskim (należy dostarczyć przy dostawie oraz po każdorazowym dokonaniu w/w czynności. W przypadku każdorazowej zmiany lokalizacji Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej i Banku Krwi Wykonawca na swój koszt dokona migracji najmowanego sprzętu do nowych pomieszczeń. | TAK |  |
| 13. | Wymagana jest instalacja przedmiotu najmu i przeprowadzenie szkolenia (dodatkowego) personelu Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej (minimum 21 osób) w ramach ceny oferty w siedzibie Zamawiającego na żądanie wg potrzeb (w ramach umowy) w terminach (przynajmniej cztery) wskazanych przez Kierownika Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej. Zamawiający wymaga, aby pierwsze szkolenie odbyło się w terminie nie przekraczającym 2 dni robocze od daty dostarczenia i instalacji aparatury. Odbycie szkolenia personelu potwierdzone certyfikatem lub innym dokumentem.  Wszystkie szkolenia w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
| 14. | Możliwość pracy na probówkach o średnicy od 10 do 17 mm i wysokości od 75 do 100 mm. | TAK |  |
| 15. | Możliwość wykonania badań z min. objętości materiału badanego 50 µl krwinek. | TAK |  |
| 16. | Pozytywna identyfikacja badanych próbek i odczynników poprzez kody kresowe zawierające numer serii i datę ważności. | TAK |  |
| 17. | Akceptacja różnych systemów kodów kreskowych. | TAK |  |
| 18. | Aktywny monitoring załadowanych na pokład odczynników poprzez oprogramowanie analizatora. Analizator zgłaszający stan alarmowy jeśli ilość odczynników nie jest wystarczająca do wykonania zaplanowanych badań. | TAK |  |
| 19. | Wymagany wbudowany system kontroli jakości dla poszczególnych modułów automatycznego analizatora (wirówki: kontrola prędkości wirowania, inkubatora: temperatura inkubacji, systemu pipetującego: objętość pipetowania) oraz odczynników. | TAK |  |
| 20. | Aparat (analizator automatyczny) oraz oprogramowanie do autoryzacji wyników badań oznakowane znakiem CE oraz posiadające deklaracje zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej, dopuszczony na terenie RP. | TAK |  |
| 21. | Oprogramowanie do autoryzacji wyników badań automatycznego analizatora wyposażone w system kontroli niezgodności bieżących wyników badań z wynikami przechowywanymi w archiwum analizatora, tj. wykrycie potencjalnej niezgodności już na etapie wykonywania badań a nie dopiero po przesyle wyników do LIS. | TAK |  |
| 22. | Oprogramowanie do autoryzacji wyników badań umożliwiające rejestrację badań wykonanych manualnie. | TAK |  |
| 23. | Kompletna rejestracja czynności operatora, użytych próbek badanych i wykonanych testów. | TAK |  |
| 24. | Archiwizacja wyników badań (protokół badania i obraz bezpośredni mikrokolumny) w postaci kolorowych zdjęć z możliwością powiększenia pojedynczych mikrokolumn, łącznie z komorą reakcyjną. | TAK |  |
| 25. | Funkcja automatycznego startu analizatora, natychmiastowe rozpoczęcie badania po włożeniu próbki (bez zlecenia) do analizatora bez ingerencji operatora w oprogramowanie. | TAK |  |
| 26. | Automatyczne rozpoznawanie przez analizator skrzepów. | TAK |  |
| 27. | Możliwość ciągłego doładowywania próbek, odczynników, płynów eksploatacyjnych bez przerywania pracy analizatora, tj. w tracie trwających badań zleconych wcześniej. | TAK |  |
| 28. | Wymiany igły w analizatorze przez użytkownika bez konieczności wzywania serwisu – analizator wyposażony w automatyczną stację umożliwiającą autokalibrację igieł. Wykonawca zapewni zapasową igłę. | TAK |  |
| 29. | Automatyczne usuwanie (bez ingerencji operatora) zużytych kart. Kosz na odpady na pokładzie analizatora. | TAK |  |
| 30. | Automatyczne wykonywanie kopii bezpieczeństwa przez analizator dla wszystkich wyników badań. | TAK |  |
| 31. | Wydajność analizatora – min. 50 pełnych grup z badaniem przeciwciał odpornościowych do antygenów krwinek czerwonych na 1 godzinę. Pojemność magazynu na karty – min. 200 kart. | TAK |  |
| 32. | Dostawca udostępnia protokoły transmisji wraz z dokumentacją w celu podłączenia analizatora do obustronnej komunikacji posiadanego systemu laboratoryjnego dla Banku Krwi i Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej. | TAK |  |
| 33**.** | Analizator z wbudowanym komputerem z ekranem posiadający min. 2 niezależne ramiona pipetujące – każde wyposażone w igłę dozującą lub zapewnić drugi taki sam analizator spełniający również wszystkie pozostałe wyspecyfikowane w tabeli wymagania. Analizator z wbudowanym komputerem ekranem o max (łącznych – w przypadku dwóch analizatorów) wymiarach: szerokość 180cm, głębokość 100 cm. | TAK |  |
| 34. | System umieszczania prób badanych w analizatorze ograniczający ryzyko kontaktu z potencjalnie zakaźnym materiałem badanym (ruchomy możliwy do wyjęcia poza pokład analizatora statyw do umieszczania probówek z materiałem badanym). | TAK |  |
| 35. | Zapewnienie kompletnego manualnego systemu zastępczego/backup pracującego na takich samych odczynnikach jak analizator automatyczny (bez względu na sposób konfekcjonowania):  - wirówki 2 szt. z możliwością wirowania min. 36 kart każda, stały czas i prędkość wirowania,  - inkubator 2 sztuki – dla min. 36 kart każdy, czas inkubacji dostosowany do metody, sygnał końca czasu inkubacji na każdym – wyświetlacz pokazujący czas i temperaturę inkubacji  - pipety automatyczne manualne do oferowanego systemu – 3 sztuki: z powtarzalnym dozowaniem, z wyrzutnikiem, data produkcji wyszczególnionego powyżej asortymentu nie wcześniej niż 2022 rok.  - wymagane są statywy do mikrokart i probówek do oferowanego systemu, jeżeli są konieczne do przeprowadzania badań – 2 sztuki. | TAK |  |
| 36. | Deklarowany czas dojazdu serwisu do Zamawiającego – maksymalnie do 5h. | TAK |  |
| 37. | Termin dostawy automatycznego analizatora oraz kompletnego manualnego systemu zastępczego /backup należy uzgodnić z Zamawiającym z 5 dniowym wyprzedzeniem. Z czynności odbioru zostanie sporządzony protokół odbioru w 2 egzemplarzach , po jednym dla każdej ze stron. | TAK |  |
| 38. | Czas dostawy automatycznego analizatora wraz z niezbędnym oprzyrządowaniem maksymalnie w terminie do 30 dni od daty podpisania umowy, o ile Zamawiający nie wskaże innego (dłuższego) terminu.  Czas dostawy manualnego systemu back-up – maksymalnie w terminie do 10 dni od daty podpisania umowy. | TAK |  |
| 39. | W przypadku, gdy analizator wymaga do pracy wody o specjalnej czystości Wykonawca wraz z analizatorem dostarczy na koszt Wykonawcy stację uzdatniania wody wraz z pełnym serwisem na czas trwania umowy. | TAK |  |
| 40. | Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć kompletny sprzęt, wraz ze wszystkimi koniecznymi akcesoriami tak, aby możliwe było natychmiastowe podjęcie pełnego zakresu pracy. | TAK |  |
| 41. | Wymagane jest dostarczenie polskojęzycznej instrukcji obsługi aparatury i techniki wykonywanych badań w wersji papierowej.  Dostarczenie powyższego po zawarciu umowy maksymalnie w okresie 5 dni od dnia zawarcia umowy. | TAK |  |
| 43. | Oferowany sprzęt, odczynniki muszą spełniać wymagania przewidziane Ustawą o wyrobach medycznych | TAK |  |

***C. APARATURA DO SYSTEMU – PARAMETRY TECHNICZNE - OCENIANE***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **SPEŁNIENIE PARAMETRÓW– (opisać w sposób jednoznaczny parametr oferowany)**  **Uwaga: W przypadku wpisania przez Wykonawcę tylko słowa „TAK” lub „NIE” Zamawiający przyzna za dany parametr - 0 pkt.** | **PUNKTACJA** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.** | Automatyczny analizator**-** posiadający min. 3 niezależne wirówki na pokładzie **–** w tym jedna dedykowana do badań na CITO. |  | TAK - 20 punktów  NIE - 0 punktów |
| **2.** | Analizator wyposażony w funkcję optycznego wykrywania zakorkowanych probówek oraz innych odczynników na etapie ich identyfikacji wykluczając bezpośredni kontakt igły analizatora z korkiem |  | TAK – 20 pkt.  NIE – 0 pkt. |
| **3.** | Zabezpieczenie przed kontaminacją – analizator wykorzystujący jednorazowe mikroprobówki z diluentem do zawieszania krwinek |  | TAK – 10pkt.  NIE – 0pkt. |

Uwaga:

- Wykonawca jest zobowiązany wypełnić załącznik nr 1 w kolumnie „4” pn.( Parametry oferowane podać/ opisać) i kolumnie „3” pn.(Spełnienie parametrów) i załączyć go do oferty.

- Załącznik nr 1 do SWZ musi być podpisany przez osobę uprawnioną.

*…...............................................*

*( podpis Wykonawcy)*