**Załącznik nr 3 do Zaproszenia**

Załącznik nr 1 do umowy dzierżawy

**ANALIZATOR MARKERÓW KARDIOLOGICZNYCH**

Typ, nazwa aparatury:…………………………………………………………………………………………...

Rok produkcji:…………………………………………………………………………………………………..

Kraj pochodzenia:……………………………………………………………………………………………….

**Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów granicznych aparatury**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry graniczne** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| 1 | Analizator fabrycznie nowy, rok produkcji - 2019 | TAK |  |
| 2 | Analizator do oznaczania markerów kardiologicznych pracujący na bazie kasety zawierającej odczynniki, oraz pojemnik na ścieki a także oddzielne kasety testowe do oznaczania Troponiny T, Troponiny I, CKMB mass, D-dimerów, Prokalcytoniny, CRP | TAK, opisać |  |
|  | **Wymagania ogólne** | x |  |
| 3 | Menu w języku polskim | TAK |  |
| 4 | Analizator w pełni automatyczny i bezobsługowy | TAK |  |
| 5 | Możliwość wykonania badania z krwi żylnej pobieranej przez aparat bezpośrednio z probówki próżniowej | TAK |  |
| 6 | Analizator wyposażony w wbudowaną drukarkę | TAK |  |
| 7 | Wydajność analizatora – min. 10 oznaczeń na godzinę. | TAK, podać |  |
| 8 | Hermetyczny pojemnik na odpady (krew pacjenta, odczynniki, testy) | TAK |  |
| 9 | Automatyczne mieszanie próbki krwi. | TAK |  |
| 10 | Możliwość archiwizacji wyników i ich odtwarzania | TAK |  |
| 11 | Monitorowanie poziomu odczynników oraz testów | TAK |  |
| 12 | Wymiana kaset odczynnikowych i testowych niezależnie od siebie | TAK |  |
| 13 | Czas pomiaru parametrów (łącznie z wydrukiem) max. 20 minut | TAK, podać |  |
| 14 | Analizator wyposażony w akumulator (UPS) umożliwiający prace analizatora przez co najmniej 30 min. | TAK |  |
| 15 | Analizator z wbudowanym skanerem | TAK/Nie |  |
| 16 | Czas kalibracji analizatora max. 60 min. | TAK, podać |  |
|  | **Informacje dodatkowe** | x |  |
| 17 | W ramach oferty Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie dokona instalacji wraz z wykonaniem testu instalacyjnego urządzenia | TAK |  |
| 18 | Kompleksowe szkolenie personelu w zakresie: obsługi analizatora oraz pobierania materiału z uwzględnieniem wpływu czynników przed analitycznych (miejsce: siedziba Zamawiającego, czas i ilość osób: do ustalenia przed szkoleniem) | TAK |  |
| 19 | Instrukcja obsługi (wraz z kodami błędów i sposobami ich rozwiązywania) do każdego egzemplarza oferowanego urządzenia w języku polskim (przy dostawie) | TAK |  |

**ANALIZATOR PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH**

Typ, nazwa aparatury:……………………………………………………………………………………...……

Rok produkcji:…………………………………………………………………………………………………..

Kraj pochodzenia:……………………………………………………………………………………………….

**Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów granicznych aparatury**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry graniczne** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr**  **oferowany** |
| 1 | Analizator fabrycznie nowy, rok produkcji - 2019 | TAK |  |
| 2 | Analizator do oznaczania parametrów krytycznych pracujący na bazie wielotestowej kasety zawierającej odczynniki, kalibratory, kontrolę jakości, pojemnik na ścieki oraz oddzielną kasetę sensorową/elektrodową | TAK, opisać |  |
|  | **Wymagania ogólne** | x |  |
| 3 | Menu w języku polskim | TAK |  |
| 4 | Analizator w pełni automatyczny i bezobsługowy | TAK |  |
| 5 | Możliwość wykonania badania min. z krwi tętniczej, z krwi włośniczkowej oraz krwi żylnej | TAK, podać |  |
| 6 | Analizator wyposażony w wbudowaną drukarkę | TAK |  |
| 7 | Parametry mierzone min.: pH, pCO2, pO2, Na+, K+, Ca2+, Cl-, glukoza, mleczany, biblirubina, frakcje oksymetryczne, Hct lub Hb | TAK, podać |  |
| 8 | Oprogramowanie analizatora pozwalające na automatyczne wykrywanie nieprawidłowości w pracy (np. obecność skrzepu) | TAK, opisać |  |
| 9 | Możliwość oznaczania kreatyniny i mocznika | TAK |  |
| 10 | Oznaczenie poziomu Ca2+ od wartości 0,1 mmol/l | TAK |  |
| 11 | Możliwość archiwizacji wyników i ich odtwarzania | TAK |  |
| 12 | Analizator posiadający mapę równowagi kwasowo-zasadowej zawierającą wykresy wyników pacjenta w odniesieniu do wyników standardowych | TAK |  |
| 13 | Możliwość wyboru przez użytkownika stosowania różnych rodzajów zestawów odczynnikowych pod względem ilości oznaczeń | TAK |  |
| 14 | Monitorowanie poziomu odczynników | TAK |  |
| 15 | Wymiana kasety odczynnikowej i sensorowej niezależnie od siebie | TAK |  |
| 16 | Zestaw startowy niezbędny do wdrożenia metody na oddziale (odczynniki i materiały kontrolne umożliwiające wykonanie **po 20 oznaczeń w 2 materiałach kontrolnych** o różnych stężeniach parametrów) | TAK |  |
| 17 | Pełna wymienność kaset odczynnikowych i sensorowych pomiędzy oferowanymi analizatorami (zarówno nowych jak i używanych), bez utraty testów po reinstalacji. | TAK |  |
| 18 | Czas pomiaru parametrów (łącznie z wydrukiem) max. 120 [s] | TAK, podać |  |
| 19 | Wbudowany akumulator umożliwiający prace analizatora przez co najmniej 30 min. | TAK/Nie |  |
| 20 | Objętość próbki(strzykawka) potrzebna do oznaczenia wszystkich parametrów max. 100 [μl] | TAK, podać |  |
| 21 | Objętość próbki(kapilara) potrzebna do oznaczenia wszystkich parametrów max. 100 [μl] | TAK, podać |  |
| 22 | Analizator z wbudowanym skanerem | TAK/Nie |  |
| 23 | Automatyczna kontrola jakości zapewniająca codzienną kontrolę aparatu, na co najmniej trzech poziomach, bez konieczności uzupełniania materiału kontrolnego lub innej ingerencji Operatora przez co najmniej 8 dni | TAK, podać |  |
| 24 | Łączny dobowy czas kalibracji analizatora max. 60 min. | TAK, podać |  |
| 25 | Możliwość mechanicznego usunięcia skrzepu z kasety sensorowej | TAK/Nie |  |
|  | **Informacje dodatkowe** | x |  |
| 26 | W ramach oferty Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie dokona instalacji wraz z wykonaniem testu instalacyjnego urządzenia | TAK |  |
| 27 | Kompleksowe szkolenie personelu w zakresie: obsługi analizatora oraz pobierania materiału z uwzględnieniem wpływu czynników przed analitycznych (miejsce: siedziba Zamawiającego, czas i ilość osób: do ustalenia przed szkoleniem) | TAK |  |
| 28 | Instrukcja obsługi (wraz z kodami błędów i sposobami ich rozwiązywania) do każdego egzemplarza oferowanego urządzenia w języku polskim (przy dostawie) | TAK |  |