**EZ/147/2022/MK**

Załącznik nr 2 do SWZ

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne)**

**Tromboelastograf z wyposażeniem – 1 sztuka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Model | Podać |  |
| 3 | Rok produkcji 2022 | Tak |  |
| 4 | Sterowanie i analiza prz wykorzystaniu komputera wbudowanego w aparat oraz dotykowego monitora kolorowego min 15 cali | Tak, podać |  |
| 5 | Detekcja próbki z zastosowaniem diody laserowej | Tak |  |
| 6 | Optyczno-mechaniczny system detekcji powstawania skrzepu wysoce odporny na wstrząsy i wibracje mechaniczne | Tak, podać |  |
| 7 | Pomiar uruchamiany automatycznie po włożeniu do systemu dedykowanej kasety testowej oraz probówki z krwią pacjenta bezpośrednio po pobraniu bez konieczności wstępnej inkubacji | Tak |  |
| 8 | Praca aparatu sterowana programowo: pobieranie, odmierzanie i mieszanie próbek | TAK  PODAĆ |  |
| 9 | Wyświetlanie na ekranie informacji kierujących postępowaniem użytkownika podczas przygotowywania badania | TAK |  |
| 10 | Aspiracja krwi bezpośrednio z probówki systemu zamkniętego bez konieczności jej otwierania i nakrapiania materiału – brak ryzyka biohazardu | TAK |  |
| 11 | Niezależne 4 kanały pomiarowe we wnętrzu analizatora | TAK, podać |  |
| 12 | Możliwość obserwacji i kontroli pomiarów na ekranie monitora w czasie rzeczywistym | TAK |  |
| 13 | Możliwość wydruku wyniku w każdym momencie badania na kolorowej drukarce podłączonej bezpośrednio do analizatora | TAK |  |
| 14 | Automatyczne zaznaczanie na ekranie wyników pomiarowych wykraczających poza zakres norm umożliwiające określenie zaburzeń w układzie krzepnięcia ( flagowanie wyników patologicznych) | TAK |  |
| 15 | Prezentacja tromboelastogramu pacjenta w odniesieniu do standardowego tromboelastogramu jak i do wykonanych wcześniej badań tego pacjenta | TAK |  |
| 16 | Rozbudowana baza danych wykonanych badań umożliwiająca przetwarzanie zarówno danych alfanumerycznych, jak i graficznych dla celów dokumentacji i publikacji | TAK, podać |  |
| 17 | Możliwość archiwizacji bazy danych i poszczególnych wyników na nośnikach zewnętrznych | TAK |  |
| 18 | Możliwość dostosowania aparatu do działania w sieci i wysłania wyników na wskazany dysk sieciowy | TAK, podać |  |
| 19 | Ciągła, automatyczna kontrola parametrów mechanicznych i temperaturowych urządzenia | TAK |  |
| 20 | Elektroniczna autokalibracja i kontrola urządzenia przy użyciu kartidża QC oraz 2 poziomy kontroli tradycyjnej na bazie ludzkiego osocza | TAK |  |
| 21 | Określenie zaburzeń w układzie krzepnięcia pod wpływem aktywatora działającego na drogę zewnątrzpochodną i wewnątrzpochodną kaskady krzepnięcia. | TAK |  |
| 22 | Określenie zaburzeń krzepnięcia u pacjentów, którym podawana była heparyna (poprzez wyeliminowanie działania heparyny) | TAK |  |
| 23 | Określenie niedoboru fibrynogenu lub zaburzeń w polimeryzacji fibryny | TAK, podać |  |
| 24 | Pomiar specyficzny mający na celu wykrycie bądź wykluczenie hiperfibrynolizy | TAK, podać |  |
| 25 | Uzyskanie obrazu pełnej hemostazy w czasie nie dłuższym niż 15 minut od momentu pobrania od pacjenta i zaaplikowania do aparatu – umożliwiające rozróżnienie pomiędzy krwawieniem z przyczyn chirurgicznych a krwawieniem związanym z zaburzeniami układu krzepnięcia | TAK |  |
| 26 | Badania z wykorzystaniem krwi pełnej | TAK |  |
| 27 | Objętość próbki potrzebna dla jednego pomiaru nie większa niż 3 ml | Tak, podać |  |
| 28 | Gotowe do użycia odczynniki ( odporne na obecność heparyny) dostarczane w dedykowanych kartridżach przechowywanych w temperaturze pokojowej. | TAK |  |
| 29 | Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
| 30 | Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące | TAK | *(dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.36 SWZ.)\** |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi…………………………………....... (uzupełnić)

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

* *Dodatkowy okres gwarancji wpisać do formularza ofertowego*