**EZ/230/2022/KS**

Załącznik nr 2a do SWZ

**(Załącznik nr 1 do umowy dzierżawy)**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**APARAT DO WYKONYWANIA TESTÓW PCR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca/Producent** |  |
| **Nazwa-model/typ** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji (nowy/używany, lecz nie starszy niż 5 lat )** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów technicznych** | **Warunki wymagane, konieczne do spełnienia** | **Potwierdzenie parametrów wymaganych katalog/ulotka/specyfikacja techniczna – strona podać** |
|  | Aparat w pełni automatyczny przeprowadzający izolację materiału genetycznego, amplifikację, detekcję oraz analizę w jednym systemie. | TAK |  |
|  | Aparat posiada certyfikat CE-IVD | TAK |  |
|  | Do aparatu należy dostarczyć oprogramowanie umożliwiające analizę wyniku. | TAK |  |
|  | Dostawca zapewni nadzór merytoryczny nad oferowanymi testami - w razie konieczności sprawdzi poprawność. | TAK |  |
|  | Dostawca zapewni przeszkolenie użytkowników z obsługi aparatu. | TAK |  |
|  | Dostawca, w przypadku awarii aparatu zapewni serwis w przeciągu 48h od zgłoszenia przez użytkownika | TAK |  |
|  | Wykonawca dostarcza komputer z monitorem niezbędnym do obsługi analizatora oraz drukarkę i zapewni do niej tonery przez cały okres trwania umowy. | TAK |  |

Serwis gwarancyjny prowadzi ………………………………………..

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z ww. 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