## Załącznik nr 2-10 ZOZ/DZP/PN/3/18

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Zadanie nr 10**

**Analizator do badań serologii transfuzjologicznej** 1 szt (dzierżawa)

|  |
| --- |
| Producent/kraj: |
| Model aparatu |
| **L.P.** | **Warunki wymagane i podlegające ocenie** | **Wartość wymagana****TAK/NIE** | **Wartość oferowana. Potwierdzenie parametru.** |
|  | **Parametry ogólne** |  |  |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe Rok produkcji 2017 lub 2018 | Tak |  |
| 2 | Analizator automatyczny, nablatowy | Tak |  |
| 3. | Analizator automatyczny pracujący w oparciu o technikę testów mikrokolumnowych żelowych i wykonujący wszystkie podane w SIWZ badania | Tak |  |
| 4. | System pracy w pełni zautomatyzowany od pobrania próbki z probówki do przesłania wyniku do komputera | Tak |  |
| 5 | Analizator automatyczny z dostępną funkcją wykonywania badań pilnych „cito” | Tak |  |
| 6. | Analizator wyposażony w rotor na próbki o pojemności minimum 48 próbek badanych | Tak |  |
| 7. | Automatyczny odczyt kart, próbek, odczynników | Tak |  |
| 8. | Analizator wyposażony w zewnętrzny system podtrzymania napięcia UPS | Tak |  |
| 9 | Analizator wyposażony w system detekcji skrzepu i zapobiegający złamaniu igły | Tak |  |
| 10. | Analizator wyposażony w system ciągłego monitorowania odczynników, kaset, płynów myjących | Tak |  |
| 11. | Analizator wyposażony w system otwierania do każdego rodzaju kaset zabezpieczający przed kontaminacją | Tak |  |
| 12. | Analizator umożliwa wykorzystanie częściowo zużytych kart/wykorzystanie każdej kolumny | Tak |  |
| 13. | Analizator wyposażony w automatyczny system usuwania zużytych kart wykluczający kontakt z materiałem zakaźnym | Tak |  |
| 14. | Archiwizacja danych bezpośrednio z analizatora | Tak |  |
| 15. | Wymagane zabezpieczenie systemu automatycznego manualnym systemem backup pracujacym na kompatybilnym z sytemem głównym odczynnikach. System backup w postaci wirówki, inkubatora i pipety. | Tak |  |
| 16. | Wbudowany system kontroli jakości dla poszczególnych modułów analizatora;-wirówki( kontrola prędkości wirowania), -inkubatora (kontrola temperatury inkubacji),-głowicy pipetującej ( kontrola objętości pipetowania próbek i odczynników) | Tak  |  |
| 17. | Bezpłatny udział w zewnętrznej kontroli jakości, minimum 4 razy w roku. | tak |  |
| 18. | Instrukcja obsługi w języku polskim | Tak |  |
| 19. | W cenę oferty należy wliczyć podłączenie do laboratoryjnego systemu informatycznego Eskulap. Współpraca z laboratoryjnym systemem informatycznym Eskulap w zakresie dwukierunkowej komunikacji umożliwiającej zlecenie wykonania oznaczeń oraz przekazania wyników badań i prób kontrolnych. Dostawa licencji umożliwiającej podłączenie do systemu medycznego Eskulap firmy MedHub należy wliczyć w cenę oferty. | Tak |  |
| **WARUNKÓW GWARANCJI I SERWISU ORAZ SZKOLENIE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie - nie dłużej niż 48 godz. | Tak |  |
| 2 |  Maksymalny czas niezbędny na usunięcie awarii od czasu podjęcia naprawy - 48 godzin | Tak |  |
| 3 |  Jeżeli czas naprawy będzie trwał dłużej niż 2 dni, Zamawiający wymaga dostarczenia aparatu zastępczego o parametrach niegorszych niż oferowany. | Tak |  |
| 4 | W przypadku stwierdzenia awarii analizatora niemożliwej do usunięcia w ciągu 48 godzin i niedostarczenia aparatu zastępczego, Wykonawca pokrywa różnicę kosztów związanych z wykonaniem badań zleconych w innym laboratorium. | Tak  |  |
| 5 | Wykonawca zobowiązany jest do wykonania bezpłatnych przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej sprzętu z wymianą zestawów części zużywalnych (z częstotliwością zgodną z zaleceniami producenta) przez autoryzowany przez producenta serwis oraz pracowników przeszkolonych w zakresie usług serwisowych, (aktualne szkolenia potwierdzone certyfikatem). Podać ilość punktów serwisowych w Polsce, ich siedzibę oraz sposób kontaktu (tel, fax, e-mail)). | Podać |  |
| 6 | Wykonawca winien wykonywać przeglądy i aktualizację oprogramowania w okresie trwania umowy.  | Tak |  |
| 7 | Paszport techniczny, instrukcje obsługi w języku polskim; | Tak |  |
| 8 | Przeprowadzenie bezpłatnego szkolenia użytkowników pracujących w trybie zmianowym w czasie umożliwiającym przeszkolenie całego personelu w zakresie obsługi aparatu, dodatkowo potwierdzone certyfikatem w siedzibie Zamawiającego | Tak |  |

**Uwagi** :

1. Niespełnienie któregoś z podanych warunków granicznych (wymaganych) skutkować będzie odrzuceniem oferty.

2. Oferta nie spełniająca wymogów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia podanych przez oferenta parametrów w dostępnych materiałach technicznych lub u producenta w przypadku powstania wątpliwości co do ich prawdziwości.

**Oświadczamy**, iż wyspecyfikowane powyżej urządzenia są kompletne i będą po montażu i zainstalowaniu gotowe do podjęcia prawidłowej pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

 ……………….data………………….

 ……………………………….

 Podpis osoby/osób upoważnionej