**Załącznik Nr 5b do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia/analizatora**

**- dla Części 2 -„ Analizator parametrów krytycznych z możliwością oznaczania gazometrii z oksymetrią oraz elektrolitów i metabolitów”**

**Dotyczy postępowania na:** **„Zakup wraz z dostawą wyrobów medycznych (odczynników) oraz dzierżawą analizatorów parametrów krytycznych dla NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.” nr post. ZP/05/2025**

|  |
| --- |
| **Część 2- „Analizator parametrów krytycznych z możliwością oznaczania gazometrii z oksymetrią oraz elektrolitów i metabolitów”** |
| **Nazwa aparatu** |  |
| **Producent** |  |
| **Model** |  |
| **Rok produkcji** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Lp.** | **Opis wymaganych informacji, parametrów technicznych i właściwości użytkowych** | **Wartość wymagana/graniczna**  | **PARAMETRY OFEROWANE** | **W przypadku różnic parametru oferowanego****od wymaganego podać podstawę jego dopuszczenia do zaoferowania,****Wyjaśnienia Nr \_\_\_\_\_\_****Pytanie Nr** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1 | Analizator i jego części składowe fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2024 | TAK, podać |   |  |
| 2 | Analizator pracujący w systemie ciągłym, dokonujący jednoczasowo i w jednej próbce pomiaru parametrów: pH, pO2, pCO2,tHb, FO2Hb,FHHb, FMetHb, sO2, Nbili, mleczany, glukoza, Na, K, zjonizowany Ca, Cl,  | TAK |   |  |
| 3 | Możliwość dowolnej konfiguracji parametrów w oprogramowaniu. Wybór zaprogramowanego przez użytkownika panelu konfiguracji bezpośrednio z ekranu. | TAK |   |  |
| 4 | Analizator bezobsługowy tj. bez zewnętrznej butli z gazem, bez konieczności wymiany poszczególnych butelek z odczynnikami, pojedynczych elektrod pomiarowych.  | TAK |  |  |
| 5 | System pracujący na wielo testowych, wymiennych kasetach, maksymalnie trzech, zawierających wszystkie konieczne do pomiaru elektrody, odczynniki, kalibratory, automatyczną kontrolę jakości.  | TAK, podać |   |  |
| 6 | Kasety zachowujące ważność po podłączeniu minimum 28 dni. | TAK, podać |   |  |
| 7 | Samoczynna automatyczna instalacja kaset zaraz po ich umieszczeniu w analizatorze, bez wykonywania przez operatora dodatkowych czynności.  | TAK |  |  |
| 8 | Brak dodatkowych zewnętrznych kalibratorów dla kalibracji i walidacji jakichkolwiek parametrów w ramach procedur wymaganych i zalecanych przez producenta. | TAK |  |  |
| 9 | Czas uzyskania wyniku wszystkich parametrów do 60 sek. | TAK, podać |   |  |
| 10 | Uzyskanie wyniku wszystkich parametrów z maksymalnej objętości próbki 100 μl | TAK, podać |   |  |
| 11 | Możliwość badania krwi żylnej, tętniczej i mieszanej, dializatów, płynów opłucnowych | TAK |  |  |
| 12 | Możliwość wykonania badania z kapilary, strzykawki, ampułki | TAK |  |  |
| 13 | **KRYTERIUM OCENY OFERT:**Bezpieczny system pobierania próbki z eliminacją mikroskrzepów bez konieczności stosowania dodatkowych przejściówek na strzykawki, kapilary | TAK- 10 pktNIE- 0 pkt. |  |  |
| 14 | **KRYTERIUM OCENY OFERT:**Bezpieczny system aplikacji próbki bez ryzyka przypadkowego zakłucia operatora i bez konieczności przytrzymywania kapilary, strzykawki, ampułki w trakcie pobierania materiału przez analizator. | TAK- 10 pktNIE- 0 Pkt |  |  |
| 15 | **KRYTERIUM OCENY OFERT:**Sonda aspiracyjna niewymagająca dodatkowych czynności konserwacyjnych i obsługowych | Tak- 10 pktNIE- 0 pkt |  |  |
| 16 | Aparat wyposażony w system ciągłego monitoringu integralności próbki w trakcie badania, umożliwiający flagowanie lub wyłączanie wyników, co do których istnieje ryzyko interferencji z powodu wadliwej próbki | TAK |  |  |
| 17 | Wbudowany system automatycznej kontroli jakości zapewniający codzienną kontrolę aparatu na co najmniej trzech poziomach kontrolnych, każdy z niezależnym zakresem referencyjnym, bez konieczności uzupełniania materiału kontrolnego lub innej ingerencji operatora, przez minimum 28 dni. Płyny kontrolne niezależne od płynów kalibracyjnych. | TAK, podać |  |  |
| 18 | Monitorowanie poziomu odczynników i ich stabilności na pokładzie | TAK |  |  |
| 19 | System kontroli jakości z możliwością statystycznego i graficznego opracowywania i wydruku raportów. | TAK |  |  |
| 20 | Możliwość reinstalacji modułu odczynnikowego po ewentualnej nieudanej instalacji. | TAK |   |  |
| 21 | Wbudowany czytnik kodów kreskowych, wbudowana drukarka umożliwiająca wydruk wyników | TAK |  |  |
| 22 | Możliwość drukowania raportów dotyczących próbek pacjentów, materiałów kontrolnych i kalibracji | TAK |   |  |
| 23 | Oprogramowanie w języku polskim | TAK |  |  |
| 24 | Kolorowy ekran dotykowy | TAK |   |  |
| 25 | **KRYTERIUM OCENY OFERT:**Filmy instruktażowe w czasie rzeczywistym na ekranie analizatora ułatwiające bieżącą obsługę. | TAK – 10 pkt.NIE – 0 pkt. |   |  |
| 26 | Dwukierunkowa komunikacja z systemai informatycznymi typu LIS. | TAK |   |  |
| **Dodatkowe wymagania** |
| 27 | W ramach umowy Wykonawca zapewni podłączenie analizatora do systemu informatycznego InfoMedica Zamawiającego  | TAK |  |  |

**Uwagi:**

1. Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” oraz parametry liczbowe są warunkami granicznymi, których niespełnienie skutkuje odrzuceniem oferty z wyłączeniem pozycji, gdzie Zamawiający dopuścił odpowiedź „NIE”.
2. Oferowany przedmiot musi być kompletny i gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.

**Informacje dotyczące poz. Nr 5 Załącznika Nr 2 do SWZ (tabela Nr 1)**

**Aby uniknąć pomyłki przy wypełnianiu Załącznika Nr 2 do SWZ Zamawiający sugeruje, aby Wykonawca w pierwszej kolejności wypełnił Tabelę Nr 2 Załącznika Nr 2 do SWZ dotyczącą części zużywalnych, a następnie uzyskaną sumę przeniósł do pozycji Nr 5 Tabeli Nr 1 Załącznika Nr 2 do SWZ.**

1. Wykonawca na podstawie ilości wykonanych badań oszacuje, ile Zamawiający będzie potrzebował części zużywalnych dla prawidłowego funkcjonowania analizatora przez okres 36 miesięcy – cały ten asortyment będzie oznaczał 1 zestaw.
2. Wykonawca w Tabeli Nr 2 Załącznika Nr 2 do SWZ wskaże asortyment wchodzący w skład zestawu oraz poda ceny jednostkowe każdej części zużywalnej oraz ich ilość. Suma cen jednostkowych pomnożona przez ich ilość ma być równa z kwotą wpisaną w poz. Nr 5 Tabeli Nr 1 Załącznika Nr 2 do SWZ.
3. Pozycję Nr 5 w Tabeli Nr 1 Załącznika Nr 2 do SWZ należy wycenić jako jeden zestaw, w skład którego będą wchodzić części zużywalne przewidziane na 36 miesięcy.
4. Zamawiający na podstawie wskazanego (w Tabeli Nr 2 Załącznika Nr 2 do SWZ) cennika poszczególnych części zużywalnych będzie dokonywał w dowolnym czasie zakupu poszczególnych pozycji na podstawie cen jednostkowych wskazanych przez Wykonawcę.