|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  |  | **Załącznik nr 2A do SWZ** |
| dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników, materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych oraz kalibratorów do badań z zakresu diagnostyki zaburzeń endokrynologicznych i chorób infekcyjnych wraz najmem analizatora przez okres 36 miesięcy dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.23.2025 | | | |

**PARAMETRY GRANICZNE/BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE**

**PRACOWNIA IMMUNOCHEMII - analizator immunochemiczny**

* Do realizacji w całości
* Wykonawca oświadcza, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne zawarte w opisie, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami zużywalnymi i eksploatacyjnymi).
* Niedoszacowanie ilościowe wszystkich pozycji wymienionych w załącznika nr 2 (odczynników, kalibratorów, kontroli, materiałów zużywalnych itp.) w okresie trwania umowy skutkuje bezkosztową dostawą przez dostawcę.

\*Odpowiedź NIE powoduje odrzucenie oferty.

\*\* Dodatkowo dostarczyć w formie elektronicznej wraz z analizatorem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANALIZATOR IMMUNOCHEMICZNY -** pracujący w trybie przerywanym (czas spoczynku 10 godzin)  **Rok produkcji …………………………….………….…** Cena brutto ...................................................... (do celów księgowych)  Producent / Firma : ……………………..……………….. Kraj : ……………………….……………….  Urządzenie typ :……………………………………….…. | | |
| LP. | **Parametr / Warunek** | **Spełnienie warunku (opis)TAK / NIE\***  **nr strony w materiałach informacyjnych** |
| 1 | Analizator nastołowy, fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2024. |  |
| 2 | Oprogramowanie analizatora w języku polskim. |  |
| 3 | Analizator w pełni automatyczny pracujący w trybie „pacjent po pacjencie”. |  |
| 4 | Aparat wyposażony w komputer sterujący jego pracą. |  |
| 5 | Analizator umożliwia oznaczanie wszystkich parametrów wyszczególnionych w formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym zał. nr 2. |  |
| 6 | Typ pomiaru: chemiluminescencja. |  |
| 7 | Pomiar reakcji w jednorazowych kuwetach pomiarowych (nie dopuszcza się segmentów). |  |
| 8 | Wydajność minimalna 150 testów /godz. |  |
| 9 | Automatyczne pobieranie próbek badanych, kalibratorów, materiałów kontrolnych i rozcieńczeń. |  |
| 10 | Detekcja skrzepu, pęcherzyków powietrza i uderzeń. |  |
| 11 | Rozpoznawanie próbek pacjentów za pomocą skanowania kodów kreskowych (komunikacja z LIS). |  |
| 12 | Możliwość załadunku min. 50 próbek pacjentów. |  |
| 13 | Liczba równocześnie inkubowanych reakcji – min. 75. |  |
| 14 | Bezkontaktowe mieszanie próbki z odczynnikiem. |  |
| 15 | Możliwość stosowania w analizatorze zarówno próbek pierwotnych, jak i wtórnych. |  |
| 16 | Wieloparametrowy system pracy – min. 20 różnych parametrów (odczynników) dostępnych jednocześnie  w aparacie. |  |
| 17 | Możliwość ciągłego dostawiania odczynników oraz próbek badanych bez konieczności zatrzymywania jakiegokolwiek etapu pracy analizatora. |  |
| 18 | Odczynniki i próbki ładowane z przodu analizatora. |  |
| 19 | Identyfikacja odczynników i automatyczne wczytywanie wzorcowej krzywej kalibracyjnej metodą RFID lub barkodem. |  |
| 20 | Konfekcjonowanie odczynników po 50 i/lub 100 testów. |  |
| 21 | Automatyczne monitorowanie stanu odczynników i materiałów zużywalnych. |  |
| 22 | Kontrola jakości na zlecenie operatora. |  |
| 23 | Możliwość zapisu lub wydruku wyników otrzymanych krzywych kalibracyjnych. |  |
| 24 | Podtrzymywanie pracy analizatora w przypadku zaniku zasilania /min. 15 minut / - UPS. |  |
| 25 | Sposób utylizacji odpadów - określić szczegółowo*.* \*\* |  |
| 26 | Opis biologicznego i ogólnego bezpieczeństwa pracy na analizatorze, instrukcji BHP w formie zalaminowanej do każdego stanowiska pracy, instrukcja stanowiskowa - określić szczegółowo. \*\* |  |
| 27 | Opis wraz z harmonogramem wszystkich wymaganych od użytkownika czynności konserwacyjnych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania analizatora - określić szczegółowo*.* \*\* |  |
| 28 | Wykonawca dostarczy z analizatorem (**także w formie elektronicznej \*\* - na urządzeniu USB**):   * Instrukcję obsługi w języku polskim * Metodyki do stosowanych odczynników, materiałów kontrolnych oraz kalibratorów * Wykaz alertów w szczególności błędów z instrukcją ich usuwania * Skróconą instrukcję dla użytkownika * Dokumentację niezbędną do nadzoru: SOP, LOG * Karty charakterystyki odczynników i płynów systemowych * Karty charakterystyki odpadów płynnych |  |
| 29 | Firma zapewni szkolenie pracowników Laboratorium  w zakresie obsługi i bieżącej konserwacji analizatora - potwierdzone imiennym certyfikatem. |  |
| 30 | Podanie warunków technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne itp.) wraz  z podaniem wymagań dotyczących przygotowania stanowiska pracy analizatora – bez skutków prawnych. |  |
| 31 | Wykonawca zapewni wyposażenie pracowni niezbędne do zainstalowania analizatora (stół pod analizator), do uzgodnienia z Zamawiającym. |  |
| 32 | Podłączenie analizatora do LIS na koszt Wykonawcy. |  |
| 33 | Wykonawca zapewni możliwość serwisowania urządzenia poprzez zdalny dostęp zgodnie z załącznikiem nr 2D opisującym : ZASADY ZDLANEGO DOSTĘPU I ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA POUFNOŚCI. |  |

1. **PARAMETRY WYMAGANE PODLEGAJĄCE OCENIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***PARAMATRY WYMAGANE*** | | |
|  | **Parametry oceniane** | **Oferowane**  **(wpisać)** | **Punktacja** |
| 1 | Wydajność analizatora:   * 200 testów/godz. i więcej * poniżej 200 testów/godz. |  | * 20 pkt. - >200 testów/1h * 0 pkt. - <200 testów/1h |

1. **PARAMETRY DODATKOWE PODLEGAJĄCE OCENIE**

**Odpowiedź NIE - nie skutkuje odrzuceniem oferty (Wykonawca otrzymuje 0 pkt. za dany parametr).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***PARAMETRY DODATKOWE*** | | |
|  | **Parametry oceniane** | **Oferowane**  **Tak/Nie** | **Punktacja** |
| 1 | Kalibratory i min. jeden poziom kontroli zawarty w każdym opakowaniu testowym. |  | * 20 pkt. – TAK * 0 pkt. - NIE |
| 2 | Wykonawca zaoferuje probówki lub reagent blokujący przeciwciała heterofilne. |  | * 10 pkt. – TAK * 0 pkt. - NIE |

**Ze względu na charakter wykonywanych badań Wykonawca nie jest zobligowany do uwzględnienia stabilności odczynnika po otwarciu.**