**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

 **Numer sprawy: SNW/ZP-371-2/2023**

**ZADANIE NR 1**

**MINIMALNE WYMAGANIA analizatora parametrów krytycznych RKZ z przeznaczeniem do Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – szt.1**

OPIS TECHNICZNY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………

Urządzenie/wersja/ typ ……………………………………………………………………….

Producent: …………………………………………………………………………………….

Rok produkcji (nie starszy niż 2017 r.): ………………………………………………………

**Ilość badań na 21 miesięcy 9 000 (z kontrolami).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OPIS | PARAMETRWYMAGANYMINIMALNY | TAK/NIE | PARAMETRY OFEROWANE |
| 1. | Analizator używany po pełnym przeglądzie z wymienionymi na nowe elementami pomiarowymi | TAK |  |  |
| 2. | Parametry mierzone: pH, pCO2, pO2, Hb. | TAK |  |  |
| 3. | Oznaczanie z krwi pełnej, żylnej, tętniczej, włośniczkowej oraz dializatów i płynów opłucnowych. | TAK |  |  |
| 4. | Podanie próbki bezpośrednio z kapilary lub strzykawki | TAK |  |  |
| 5. | Wymagana objętość materiału badanego – max. 100 ul dla pełnego panelu oznaczeń. Bezpieczny system pobierania próbki zabezpieczający przed zaaspirowaniem skrzepu. | TAK |  |  |
| 6. | Bezpieczny system aplikacji próbki bez ryzyka przypadkowego zakłucia operatora i bez konieczności przytrzymywania medium przez operatora w trakcie pobierania materiału przez analizator | TAK |  |  |
| 7. | Automatyczna kalibracja jedno- i dwupunktowa bez użycia butli z gazem | TAK |  |  |
| 8. | Wszelkie procedury kalibracyjne i walidacyjne wykonywane automatycznie z płynów zawartych w kasetach odczynnikowych (brak zewnętrznych kalibratorów) | TAK |  |  |
| 9. | W programie dostępny system kontroli jakości, pamięć wyników kontroli, wbudowana funkcja podglądu wyników kontroli jakości w postaci wykresów Levy-Jennings.  | TAK |  |  |
| 10. | Wszystkie materiały zużywalne niezbędne do prawidłowej pracy analizatora zintegrowane w postaci dwóch wymiennych kaset o terminie ważności minimum 10 dni. Niezależnie wymieniany hermetyczny moduł ścieków (brak ryzyka kontaminacji). Sensory wbudowane w pakiet odczynnikowy wymieniane cyklicznie wraz z pakietem odczynnikowym. | TAK |  |  |
| 11. | Oprogramowanie w języku polskim | TAK |  |  |
| 12. | Możliwość wpisywania danych demograficznych pacjenta bez limitu czasowego | TAK |  |  |
| 13. | Wszystkie elektrody bezobsługowe | TAK |  |  |
| 14 | Brak dodatkowych zewnętrznych kalibratorów wymaganych lub zalecanych dla jakichkolwiek parametrów oznaczanych przez analizator | TAK |  |  |
| 15. | Wbudowana drukarka | TAK |  |  |
| 16. | Zewnętrzny UPS podtrzymujący pracę analizatora – wymagane minimum to możliwość zakończenia aktualnie badanej próbki oraz bezpieczne wyłączenie analizatora. | TAK |  |  |
| 17. | Instrukcja obsługi dostarczona z analizatorem w języku polskim | TAK |  |  |
| 18. | Wykonawca w ramach czynszu dzierżawy dokona montażu w/w sprzętu oraz zapewni przeszkolenie personelu laboratorium w obsłudze analizatora w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. | TAK |  |  |
| 19. | Dostarczony materiał kontrolny umożliwiający przeprowadzanie wewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości na trzech różnych poziomach. Materiał kontrolny inny niż kalibracyjny. | TAK |  |  |
| 20. | Wykonawca zapewni w ramach czynszu dzierżawy międzynarodową kontrolę zewnętrzną jeden raz w roku. | TAK |  |  |
| 21. | Analizator posiada zabezpieczenie przed przestojem na skutek dostania siędo układu pomiarowego skrzepu z kapilary i strzykawki. | TAK |  |  |
| 22. | Czas reakcji serwisu od telefonicznego zgłoszenia awarii do naprawy 24h, wymagany bezpośredni kontakt z inżynierem serwisowym przez wszystkie dni robocze w roku | TAK |  |  |
| 23. | W ramach czynszu dzierżawy podłączenie analizatora do istniejącego systemu komputerowego. | TAK |  |  |
| 24. | Wymiana analizatora na nowy w przypadku 2 awarii elementów biorących bezpośredni udział w pomiarach całkowicie uniemożliwiających pracę analizatora | TAK |  |  |
| 25. | W czasie dzierżawy wykonawca gwarantuje autoryzowany serwis w trakcie przeglądów i awarii. | TAK |  |  |
| 26 | Wykonawca dokonywać będzie w ramach czynszu dzierżawy walidacji w/w sprzętu przez okres trwania umowy | TAK |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Graniczne wymagania dodatkowe które musi spełnić Wykonawca** |  |
|   |  |  |  |
| 1. Oświadczam, że zapewniam/nie zapewniam autoryzowaną obsługę serwisową analizatora, dla którego będą dostarczane odczynniki. |
| 2.Oświadczenie, że zapewniam/nie zapewniam dostęp do oryginalnych, fabrycznie nowych podzespołów zamiennych i materiałów zużywalnych producenta aparatu, dla którego będę dostarczał odczynniki. |
| 3. Dostarczane odczynniki są oryginalne od producenta aparatu. |  |
|  |
| NIE SPEŁNIENIE KTÓREGOKOLWIEK Z W/W WYMOGÓW SPOWODUJE ODRZUCENIE OFERTY |

*(Data, podpis i pieczątka Wykonawcy)*

 **Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

 **Numer sprawy: SNW/ZP -371-2/2023**

**ZADANIE NR 2**

**MINIMALNE WYMAGANIA analizatora parametrów krytycznych RKZ z przeznaczeniem na OIT– szt.1**

OPIS TECHNICZNY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa i adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………

Urządzenie/wersja:/ typ ………….

Producent:. …………………………………………………………………………………………………………….

Rok produkcji (nie starszy niż 2017 r) : …………………………..

**Ilość badań na dwa lata 9 000 (z kontrolami).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. |  OPIS | PARAMETRWYMAGANYMINIMALNY | TAK/NIE | PARAMETRY OFEROWANE |
| 1. | Analizator używany po pełnym przeglądzie z wymienionymi na nowe elementami pomiarowymi | TAK |  |  |
| 2. | Parametry mierzone: pH, pCO2, pO2, HHb, Na, K, Cl, Ca, Glu, Lac, O2Hb, COHb, MetHb, tHb, SO2. | TAK |  |  |
| 3. | Oznaczanie z krwi pełnej, żylnej, tętniczej, włośniczkowej oraz dializatów i płynów opłucnowych. | TAK |  |  |
| 4. | Podanie próbki bezpośrednio z kapilary lub strzykawki | TAK |  |  |
| 5. | Wymagana objętość materiału badanego – max. 100 ul dla pełnego panelu oznaczeń. Bezpieczny system pobierania próbki zabezpieczający przed zaaspirowaniem skrzepu. | TAK |  |  |
| 6. | Bezpieczny system aplikacji próbki bez ryzyka przypadkowego zakłucia operatora i bez konieczności przytrzymywania medium przez operatora w trakcie pobierania materiału przez analizator | TAK |  |  |
| 7. | Automatyczna kalibracja jedno- i dwupunktowa bez użycia butli z gazem | TAK |  |  |
| 8. | Wszelkie procedury kalibracyjne i walidacyjne wykonywane automatycznie z płynów zawartych w kasetach odczynnikowych (brak zewnętrznych kalibratorów) | TAK |  |  |
| 9. | W programie dostępny system kontroli jakości, pamięć wyników kontroli, wbudowana funkcja podglądu wyników kontroli jakości w postaci wykresów Levy-Jennings | TAK |  |  |
| 10. | Wszystkie materiały zużywalne niezbędne do prawidłowej pracy analizatora zintegrowane w postaci dwóch wymiennych kaset o terminie ważności minimum 10 dni. Niezależnie wymieniany hermetyczny moduł ścieków (brak ryzyka kontaminacji). Sensory wbudowane w pakiet odczynnikowy wymieniane cyklicznie wraz z pakietem odczynnikowym. | TAK |  |  |
| 11. | Oprogramowanie w języku polskim | TAK |  |  |
| 12. | Możliwość wpisywania danych demograficznych pacjenta bez limitu czasowego | TAK |  |  |
| 13. | Wszystkie elektrody bezobsługowe | TAK |  |  |
| 14. | Brak dodatkowych zewnętrznych kalibratorów wymaganych lub zalecanych dla jakichkolwiek parametrów oznaczanych przez analizator | TAK |  |  |
| 15. | Wbudowana drukarka | TAK |  |  |
| 16. | Zewnętrzny UPS podtrzymujący pracę analizatora – wymagane minimum to możliwość zakończenia aktualnie badanej próbki oraz bezpieczne wyłączenie analizatora. | TAK |  |  |
| 17. | Instrukcja obsługi dostarczona z analizatorem w języku polskim | TAK |  |  |
| 18. | Wykonawca w ramach czynszu dzierżawy dokona montażu w/w sprzętu oraz zapewni przeszkolenie personelu OIT w obsłudze analizatora w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. | TAK |  |  |
| 19. | Dostarczony materiał kontrolny umożliwiający przeprowadzanie wewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości na trzech różnych poziomach. Materiał kontrolny inny niż kalibracyjny. | TAK |  |  |
| 20. | Odczynniki w stanie płynnym. Niezależny oddzielny pojemnik na odpady. | TAK |  |  |
| 21. | Analizator posiada zabezpieczenie przed przestojem na skutek dostania się do układu pomiarowego skrzepu z kapilary i strzykawki. | TAK |  |  |
| 22. | Czas reakcji serwisu od telefonicznego zgłoszenia awarii do naprawy 48h, wymagany bezpośredni kontakt z inżynierem serwisowym przez wszystkie dni robocze w roku | TAK |  |  |
| 23. | Wymiana analizatora na nowy w przypadku 2 awarii elementów biorących bezpośredni udział w pomiarach całkowicie uniemożliwiających pracę analizatora | TAK |  |  |
| 24. | W czasie dzierżawy wykonawca gwarantuje autoryzowany serwis w trakcie przeglądów i awarii. | TAK |  |  |
| 25. | Wykonawca dokonywać będzie w ramach czynszu dzierżawy walidacji w/w sprzętu przez okres trwania umowy | TAK |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Graniczne wymagania dodatkowe które musi spełnić Wykonawca** |  |
|   |  |  |  |
| 1. Oświadczam, że zapewniam/nie zapewniam autoryzowaną obsługę serwisową analizatora, dla którego będą dostarczane odczynniki. |
| 2.Oświadczenie, że zapewniam/nie zapewniam dostęp do oryginalnych, fabrycznie nowych podzespołów zamiennych i materiałów zużywalnych producenta aparatu, dla którego będę dostarczał odczynniki. |
| 3. Dostarczane odczynniki są oryginalne od producenta aparatu. |  |
|  |
| NIE SPEŁNIENIE KTÓREGOKOLWIEK Z W/W WYMOGÓW SPOWODUJE ODRZUCENIE OFERTY |

*(Data, podpis i pieczątka Wykonawcy*