Załącznik nr 3 do SIWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametr wymagany** | **Odpowiedz TAK/NIE** |
| 1 | Możliwość wykonywania pomiarów koagulologicznych metodami: wykrzepialną (odczyt na zasadzie optycznej), chromogenną i immunologiczną | TAK/ NIE |
| 2. | Przyłączenie do Laboratoryjnego Systemu Informatycznego Infomedica na koszt Wykonawcy. Wymagana komunikacja dwustronna | TAK/ NIE |
| 3. | Pobieranie osocza z probówek pierwotnych (Zamawiający używa probówek do koagulologii Sarstedt 2,9 ml) | TAK/ NIE |
| 4. | Możliwość wstawienia co najmniej 30 próbek | TAK/ NIE |
| 5. | Możliwość wykonywania badań w trybie "cito" Próbka cito możliwa w każdej pozycji probkowej w razie potrzeby możliwość przeprogramowania statusu próbki rutynowej na cito | TAK/ NIE |
| 6. | Wmontowane czytniki kodów kreskowych do odczytu barkodowanych próbek i odczynników | TAK/ NIE |
| 7. | Dwie igły do pipetowania próbek i odczynników | TAK/ NIE |
| 8. | Czujniki poziomów próbki i odczynnika | TAK/ NIE |
| 9. | Chłodzenie i mieszanie odczynników na pokładzie analizatora | TAK/ NIE |
| 10. | Wydajność nie mniej niż 80 100 testów na godzinę dla PT i APTT | TAK/ NIE |
| 11. | Możliwość pomiaru długich czasów krzepnięcia dla APTT - zakres pomiarowy oznaczenia min 240 sek  | TAK/ NIE |
| 12. | Automatyczne pobieranie kuwet pomiarowych, automatyczne usuwanie zużytych kuwet. Ilość kuwet na co najmniej 150 badań w jednym wsadzie; możliwość załadunku kuwet podczas pracy | TAK/ NIE |
| 13. | Automatyczne oczyszczanie końcówki pobierającej próbki i odczynniki uniemożliwiające kontaminację | TAK/ NIE |
| 14. | Monitorowanie ilości odczynników i kuwet na pokładzie aparatu | TAK/ NIE |
| 15. | Kontrola jakości z wykresami Levey Jenningsa | TAK/ NIE |
| 16. | Podgląd krzywych reakcji dla wszystkich przeprowadzanych analiz  | TAK/ NIE |
| 17. | Odczynniki tego samego producenta co producent analizatora | TAK/ NIE |
| 18. | Tromboplastyna ludzka rekombinowana o ISI ok 1,0 +/- 0,1 | TAK/ NIE |
| 19. | Rekonstrukcja materiałów kontrolnych do 30 min | TAK/ NIE |
| 20. | Trwałość podstawowych odczynników PT, APTT, Fib min 2 dni na pokładzie analizatora oraz możliwość szacunkowego określenia Fibrynogenu na podstawie krzywej krzepnięcia PT | TAK/ NIE |
| 21. | Bezpłatny serwis, coroczne przeglądy gwarancyjne oraz części zamienne przez cały okres dzierżawy analizatora  | TAK/ NIE |
| 22. | Możliwość niezwłocznego kontaktu z serwisem. Należy podać nazwę i adres oraz nt tel/ fax pod którym będą zgłaszane usterki  | TAK/ NIE |
| 23. | Warunki serwisowania: kontakt z serwisem 7 dni w tygodniu, czas reakcji serwisu do 24h od momentu zgłoszenia awarii | TAK/ NIE |
| 24. | Wykonawca zobowiązuje się do wymiany przedmiotu umowy na nowy, w okresie gwarancji, w przypadku wystąpienia trzech istotnych awarii lub w przypadku niemożliwości dokonania naprawy w terminie 14 dni. | TAK/ NIE |
| 25. | W przypadku awarii utrzymującej się powyżej 24h od momentu zgłoszenia , wykonawca ponosi koszty wykonania badań w innej jednostce. Należy podać dane jednostki, która wykona badania w przypadku przerwy pracy analizatora | TAK/ NIE |
| 26. | Instrukcja obsługi analizatora w języku polskim oraz paszporty techniczne dostarczone przy instalacji aparatu | TAK/ NIE |
| 27. | Szkolenie personelu dotyczące diagnostyki laboratoryjnej na koszt wykonawcy, min 2 szkolenia rocznie w miejscu podanym przez zamawiającego. | TAK/ NIE |
| 28. | Wykonawca dostarczy wirówkę laboratoryjną typu MPW z wirnikiem horyzontalnym, 4x100 ml przeznaczoną do wirowania prób badanych (wkładka redukcyjna na probówki 8x1,6÷7ml do systemów zamkniętych oraz wkładka redukcyjna na probówki 5x10ml Nalgene oraz 5x13/14 Sarstedt). Koszt serwisu i coroczny przegląd po stronie wykonawcy | TAK/ NIE |
| 29. | Wykonawca dostarczy pipet nastawnych z wyrzutnikiem końcówek typu „eppendorf” o pojemność do 5 ml (1szt), do 1ml (1szt), 200µl (1szt), 100µl (1szt)  | TAK/ NIE |
| 30. | Analizator zaopatrzony w UPS, podtrzymujące pracę aparatu w przypadku awarii przez okres min 15 min | TAK/ NIE |
| 31. | Zapewnienie dwukierunkowej komunikacji oferowanego analizatora. Wykonawca zapewni na koszt własny podłączenie analizatorów do LSI działającego w laboratorium zamawiającego. | TAK/ NIE |
| 32. | Analizator posiada certyfikat zgodności z odpowiednim i dyrektywami Unii Europejskiej lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych | TAK/ NIE |
| 33. | Wykonawca dostarczy kart charakterystyki odczynników w języku polskim dla wszystkich stosowanych odczynników i substancji wraz z pierwszą dostawą oraz bieżące aktualizacje trakcie trwania umowy | TAK/ NIE |
| 34. | Wytwórca producent analizatora- nazwa, typ(model)- kraj pochodzenia- rok produkcji | TAK/ NIE |
| 35. | Wartość aparatu | TAK/ NIE |
| 36. | Wymiary analizatora (wysokość/ szerokość/ głębokość) | TAK/ NIE |