**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ**

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH FUNKCJI I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Przedmiot zamówienia:** **Aparat do pomiaru krzepliwości krwi na szklane probówki – 3 szt.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wymagane parametry i funkcje** | | | | | |
| **L.p.** | **Wymagany parametr / warunek** | **Warunek graniczny** | | **Punktacja** | **Odpowiedź Wykonawcy (podać parametry oferowane)** |
| **I.** | **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | | |
|  | Pomiar przy użyciu testów probówkowych ze stałym aktywatorem | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Jedna komora pomiarowa | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Pomiar z krwi pełnej | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Ilość krwi do pomiaru 2cc | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Temperatura inkubacji 37,00C°±1.0 C° | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Graficzna prezentacja procesu hemostazy na ekranie | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Czas krzepnięcia, data oraz dane pacjenta prezentowane na ekranie | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Baza danych pacjenta do 2000 pomiarów | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Zasilanie sieciowo-akumulatorowe | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Łącze RS 232 | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Możliwość podłączenia drukarki | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Akustyczna i graficzna sygnalizacja komunikatów stanów alarmowych | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Elektroniczne samotestowanie i kontrola aparatu warunkująca dokładność pomiarów | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Zakres pomiaru 1-2500 sek | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Czas nieprzerwanej pracy przy zasilaniu akumulatorowym min. 8h | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Waga aparatu około1,5 kg | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem) | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | Reakcja serwisu - do 2 dni roboczych od zgłoszenia, usunięcie usterki w terminie max. do 5 dni roboczych. | TAK | Brak punktów. | |  |
|  | W przypadku uszkodzenia sprzętu Wykonawca dostarczy na czas naprawy gwarancyjnej sprzęt zastępczy | TAK/NIE | **Tak- 20 punktów**  **Nie -0 punktów** | |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK | **24 miesiące- 0 punktów**  **36 miesięcy- 20 punktów** | |  |