|  |
| --- |
| **Dzierżawa automatycznego analizatora parametrów krytycznych wraz z pakietem odczynników i materiałów zużywalnych dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (liczba urządzeń- 1 szt.)** |
| **Producent (marka) …………………………………………………………..………………………… (Należy podać)****Model ………………………………………………………………………………………..………..… (Należy podać)****Numer katalogowy …………………………………………………..………………..…………………(Należy podać jeżeli dotyczy)****Kraj pochodzenia...…………………………………………………….………………………………..(Należy podać)****Rok produkcji: nie wcześniej niż 2017 r……………………………………………………………….(Należy podać)** |
| **Lp.** | **Opis parametru**  | **Parametr wymagany / oceniany** | **Parametr oferowany** |
| **Parametr/warunek – wymagania ogólne** |
| 1 | Zasilanie elementów systemu z sieci 230V50 Hz | wymagane | TAK / NIE |
| 2 | Zasilanie awaryjne UPS | wymagane | TAK / NIE |
| 3 | Automatyczny analizator parametrów krytycznych pracujący w systemie ciągłym dokonujący jednoczasowo i z jednej próbki oceny: pH, pCO2, pO2, ct Hb + frakcje, sO2, K+, Na+, Ca++, Cl-, mleczany, glukoza, bilirubina całkowita, mocznik, kreatynina | wymagany | TAK / NIE |
| 4 | Analizator pracujący w oparciu o dwa elementy zużywalne tj: wielotestowe sensorowe kasety pomiarowe, pakiety odczynnikowe zawierające odczynniki, kalibratory i płyny kontroli jakości  | wymagany | TAK / NIE |
| 5 | Możliwość aspiracji próbki bezpośrednio ze strzykawki i z kapilary | wymagane | TAK / NIE |
| 6 | Czas oznaczenia próbki z wydrukiem max 60 sekund | wymagane | TAK / NIE |
| 7 | Analizator z wbudowanym mieszadłem próbek gazometrycznych | wymagany  | TAK / NIE |
| 8 | Codzienna kontrola jakości na trzech poziomach | wymagane | TAK / NIE |
| 9 | Odczynniki zintegrowane z pojemnikiem ściekowym | wymagane | TAK / NIE |
| 10 | Trwałość kasety pomiarowej oraz pakietów odczynnikowych liczona od dnia zainstalowania w aparacie nie mniejsza niż 14 dni | wymagane | TAK / NIE |
| 11 | Pomiar wszystkich parametrów w jednym torze pomiarowym z jedną elektrodą referencyjną | wymagane | TAK / NIE |
| 12 | Czas kalibracji analizatora w ciągu doby nie dłuższy niż 40 minut | wymagane | TAK / NIE |
| 13 | Możliwość reinstalacji pakietu odczynnikowego oraz kasety sensorowej bez utraty pozostałych testów | wymagane | TAK / NIE |
| 14 | Możliwość wyłączenia aparatu bez utraty pozostałych w kasecie sensorowej testów | wymagane | TAK / NIE |
| 15 | Oprogramowanie i komunikaty analizatora w języku polskim | wymagane | TAK / NIE |
| 16 | Pakiet odczynników i materiałów zużywalnych zabezpieczające pracę analizatora na okres 1 roku, zakładając wykonanie w ciągu roku 7800 oznaczeń | wymagane | TAK / NIE |
| **Pozostałe wymagania**  |
| 1 | Serwis techniczny i gwarancja na okres dzierżawy aparatu | wymagany | TAK / NIE |
| 2 | W razie awarii reakcja serwisu w ciągu 24 godzin | wymagane | TAK / NIE |
| 3 | Co najmniej jeden przegląd serwisowy / konserwacyjny po 6 miesiącach eksploatacji urządzenia | wymagane | TAK / NIE  |
| 4 | Możliwość konsultacji technicznej w zakresie obsługi analizatora z doświadczonym pracownikiem Wykonawcy | wymagane | TAK / NIE |
| 5 | Szkolenie z obsługi analizatora | wymagane | TAK / NIE |

**Powyższe parametry/warunki techniczne (graniczne) stanowią wymagania odcinające, niespełnienie nawet jednego z w/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty.**

**W przypadku wątpliwości Komisja zastrzega sobie prawo do weryfikacji parametrów oferowanych urządzeń na podstawie oryginalnych materiałów producenta. W sytuacji braku jednoznacznego potwierdzenia w FMI wartości oferowanych parametrów, Zamawiający ma prawo odrzucić ofertę.**

**Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do użycia bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji *(poza materiałami eksploatacyjnymi, jeżeli dotyczy).***

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/2018 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis i pieczątka (i) imienna (e) osoby (osób)*

*uprawnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*