**Część III – Opis przedmiotu zamówienia**

**Część nr 1**

Dostawa odczynników niezbędnych **do wykonania ok. 170 190 oznaczeń parametrów koagulologicznych** wraz z dzierżawą dwóch analizatorów koagulologicznych: analizator podstawowy, fabrycznie nowy, rok produkcji 2017, analizator wspomagający fabrycznie nowy, rok produkcji 2017, przez okres 36 m-cy.

## Producent: ………………….

Urządzenie typ: ……………

Kraj pochodzenia: …………

Rok produkcji: ……………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY GRANICZNE AUTOMATYCZNYCH ANALIZATORÓW KOAGULOLOGICZNYCH** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1. | Dwa automatyczne analizatory koagulologiczne, analizator podstawowy fabrycznie nowy, rok produkcji – 2017 rok, analizator wspomagający rok produkcji 2017 | TAK |  |
| 2. | W pełni zautomatyzowany analizator koagulologiczny składający się z komputera, części pomiarowej, monitora i drukarki. | TAK |  |
| 3. | UPS umożliwiający dokończenie wszystkich rozpoczętych badań, jako integralna część zestawu. | TAK |  |
| 4. | Średnia wydajność analizatora dla oznaczeń PT – co najmniej 70 na godzinę, dla oznaczeń APTT co najmniej 45 oznaczeń na godzinę | TAK |  |
| 5. | Fibrynogen metodą Claussa | TAK |  |
| 6. | Kontrola na trzech poziomach od jednego producenta z możliwością mrożenia | TAK |  |
| 7. | Automatyczna kontrola jakości jako integralna część oprogramowania | TAK |  |
| 8. | Kalibracja nie częściej niż raz na serię danego odczynnika | TAK |  |
| 9. | Wszystkie pozycje odczynnikowe chłodzone zgodnie z zaleceniami producenta. | TAK |  |
| 10. | Pojedyncze kuwety lub połączone w większe całości, w przypadku badań pojedynczych kuwety kasetkowe bez strat | TAK |  |
| 11. | Oddzielne igły dozujące do osoczy i odczynników | TAK |  |
| 12. | Automatyczne wzmocnienie sygnału pomiarowego w przypadku próbek o znacznym zmętnieniu | TAK |  |
| 13. | Automatyczne rozcieńczanie próbek po przekroczeniu zakresu pomiarowego | TAK |  |
| 14. | Oprogramowanie w języku polskim | TAK |  |
| 15. | Aplikacje odczynnikowe w języku polskim | TAK |  |
| 16. | Aparat wspomagający kompatybilny z oferowanymi odczynnikami aparatu podstawowego | TAK |  |
| 17. | Możliwość podłączenia do sieci komputerowej – komunikacja dwukierunkowa | TAK |  |
| 18. | Kontrola jakości – graficzna i statystyczna wg. Levey-Jenningsa. | TAK |  |
| 19. | Uruchomienie analizatora i szkolenie personelu w zakresie obsługi aparatu przeprowadzone na koszt Oferenta | TAK |  |
| 20. | Oferent zapewni użytkownikowi udział w zewnętrznym programie oceny jakości badań 1 w miesiącu dla wszystkich parametrów na koszt Wykonawcy. | TAK |  |
| 21. | Tromboplastyna ludzka pochodzenia łożyskowego lub rekombinowana ISI 1,0 +/- 0,1. | TAK |  |
| 22. | Gwarancja techniczna przez cały okres trwania umowy -uwzględniająca koszty napraw, wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwisowych, a także inne nie wymienione koszty, z wyjątkiem wyspecyfikowanych w ofercie części zużywalnych. | TAK |  |
| 23. | Czas reakcji serwisu – do 60 min. od chwili zgłoszenia. | TAK |  |
| 24. | Czas przystąpienia do naprawy – do 24 godz. od chwili zgłoszenia. | TAK |  |
| 25. | Działania naprawcze będą podejmowane niezwłocznie, bez jakichkolwiek dodatkowych warunków wstępnych. | TAK |  |
| 26. | Instalacja, uruchomienie i szkolenie personelu laboratorium w zakresie obsługi, konserwacji, rozwiązywania drobnych problemów technicznych oraz interpretacji wyników (czułość i swoistość testów, interferencje, zakres wartości referencyjnych) na koszt oferenta. | TAK |  |
| 27. | Oferent zapewni bezpłatną aktualizację oprogramowania i dokumentacji w czasie trwania eksploatacji wyrobu | TAK |  |
| 28. | W przypadku, gdy oferowany analizator nie będzie wolnostojący- oferent dostarczy stół | TAK |  |

**Data i podpis osoby upoważnionej   
do podpisania niniejszej oferty**

**…………………………**

**Część III – Opis przedmiotu zamówienia**

**Część nr 2**

Dostawa odczynników **do wykonania ok. 338 295 oznaczeń morfologii** wraz z dzierżawą dwóch automatycznych analizatorów hematologicznych 5 DIFF jeden z analizatorów z pomiarem retikulocytów i PLT metodą optyczną.

**Okres dostawy 36 m-cy.**

## Analizator podstawowy 5 diff; Typ: ………. Rok produkcji:……... Producent:……………

## Analizator wspomagający 5 diff; Typ:……… Rok produkcji:……… Producent:……...........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametry graniczne dla analizatora z pomiarem retikulocytów, PLT optycznych i kanałem do oznaczania płynów z jam ciała. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie kanału retikulocyty oraz kanału do oznaczania parametrów w płynach z jam ciała oraz PLT optycznych na dowolnym analizatorze** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1. | Pomiar do weryfikacji wyników niskich wartości PLT z wykorzystaniem pomiaru optycznego. | TAK |  |
| 2. | Pomiar płynów z jamy ciała z możliwością oznaczania komórek leukocytarnych jedno i wielojądrzastych, wartości raportowane na wyniku pacjenta. | TAK |  |
| 3. | Pomiar retikulocytów i erytroblastów z wykorzystaniem fluorescencyjnej cytometrii przepływowej. | TAK |  |
| 4. | Pomiar parametrów retikulocytarnych takich jak: zawartość hemoglobiny w retikulocytach, IRF | TAK |  |
| 5. | Pomiar automatyczny bez wstępnego przygotowania próbek. |  |  |
| **Lp.** | **PARAMETRY GRANICZNE AUTOMATYCZNEGO ANALIZATORA HEMATOLOGICZNEGO PODSTAWOWEGO** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Analizator hematologiczny, fabrycznie nowy z 2017 roku, wyklucza się egzemplarze demonstracyjne i testowe. | TAK |  |
|  | Wydajność minimum 100 ozn./godz. | TAK |  |
|  | Analizator minimum 55-parametrowy różnicujący leukocyty na 5 populacji: neutrocyty, eozynocyty, bazocyty, monocyty, limfocyty oraz oznaczanie młodych form leukocytarnych i wydawanych na wyniku. | TAK |  |
|  | Rozdział WBC w oparciu o metodę fluorescencyjnej cytometrii przepływowej. | TAK |  |
|  | Dodatkowy pomiar o niskich wartościach WBC, RBC, PLT oraz BF | TAK |  |
|  | Objętość próbki w trybie CBC i DIFF nie większa niż 100 µl krwi. | TAK |  |
|  | Zakres liniowości pomiaru WBC od 0 do 440x103/µl | TAK |  |
|  | Zakres liniowości pomiaru RBC od 0 do 8,6 x 106/µl | TAK |  |
|  | Zakres liniowości pomiaru Hb od 0 do 26 g/dl | TAK |  |
|  | Zakres liniowości pomiaru PLT od 0 do 5000 x 103/µl | TAK |  |
|  | Pomiar anizocytozy RBC w oparciu o następujące parametry raportowane na wyniku RDW, RDW-SD, RDW-CV. | TAK |  |
|  | Wszystkie parametry raportowane na wyniku pacjenta. | TAK |  |
|  | W przypadku analizatora na stołowego Oferent dostarczy nieodpłatnie stół. | TAK |  |
|  | Możliwość monitorowania niedokrwistości z wykorzystaniem parametrów stopnia mikro i makrocytozy. | TAK |  |
|  | Minimalna pamięć wewnętrzna na 1000 wyników badań wraz z grafiką. | TAK |  |
|  | Możliwość wprowadzenia do pamięci analizatora trzech poziomów kontroli jakości za pomocą czytnika USB. | TAK |  |
|  | Dodatkowy parametr oznaczany i raportowany na wyniku - NRBC. | TAK |  |
|  | Międzylaboratoryjny program kontroli jakości badań z graficzną prezentacją i statystyczną oceną wyników. | TAK |  |
|  | Wszystkie odczynniki potrzebne do wykonania pełnej morfologii w 100% bezcyjankowe (dotyczy w szczególności parametru HGB – hemoglobina). | TAK |  |
|  | Zewnętrzna drukarka w zestawie z aparatem. | TAK |  |
|  | Zewnętrzny i wewnętrzny czytnik kodów paskowych. | TAK |  |
|  | Posiada znak zgodności CE | TAK |  |
|  | UPS podtrzymujący pracę aparatu w przypadku awarii zasilania przez okres minimum 30 minut. | TAK |  |
|  | Wykonawca zapewni użytkownikowi udział w zewnętrznym programie oceny jakości (analizatory 5 diff) | TAK |  |
|  | Możliwość współpracy z dowolną laboratoryjną siecią komputerową – dwukierunkowy interfejs (na życzenie Wykonawca udostępni parametry interfejsu) (analizatory 5 diff) | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczana wraz z analizatorami lub na życzenie zamawiającego podczas postępowania przetargowego (dla wszystkich analizatorów) | TAK |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | TAK |  |
|  | Gwarancja techniczna przez cały okres trwania umowy -uwzględniająca koszty napraw, wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwisowych, a także inne nie wymienione koszty, z wyjątkiem wyspecyfikowanych w ofercie części zużywalnych. | TAK |  |
|  | Czas reakcji serwisu - do 60 min. od chwili zgłoszenia. | TAK |  |
|  | Czas przystąpienia do naprawy - do. 24 godz. od chwili zgłoszenia. | TAK |  |
|  | Dostępność serwisu - ciągła, przez cały czas trwania umowy -możliwość zgłaszania awarii przez 24 godz. / dobę, 7 dni w tygodniu ( także w dni ustawowo wolne od pracy). | TAK |  |
|  | Działania naprawcze będą podejmowane niezwłocznie, bez jakichkolwiek dodatkowych warunków wstępnych. | TAK |  |
|  | Instalacja, uruchomienie i szkolenie personelu laboratorium w zakresie obsługi, konserwacji, rozwiązywania drobnych problemów technicznych oraz interpretacji wyników (czułość i swoistość testów, interferencje, zakres wartości referencyjnych) na koszt oferenta. | TAK |  |
|  | Oferent zapewni bezpłatna aktualizację oprogramowania i dokumentacji w okresie eksploatacji wyrobu | TAK |  |
|  | Autoryzowany, potwierdzony certyfikatem przynajmniej z roku 2016, serwis producenta aparatów. | TAK |  |

Podpisy osoby/osób umocowanych

do zaciągania zobowiązań

............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY GRANICZNE AUTOMATYCZNEGO ANALIZATORA HEMATOLOGICZNEGO WSPOMAGAJĄCEGO** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Analizator hematologiczny, fabrycznie nowy z 2017 roku, wyklucza się egzemplarze demonstracyjne i testowe. | TAK |  |
|  | Wydajność minimum 50 ozn./godz. | TAK |  |
|  | Analizator minimum 27-parametrowy różnicujący leukocyty na 6 populacji: neutrocyty, eozynocyty, bazocyty, monocyty, limfocyty oraz oznaczanie młodych form leukocytarnych i wydawanych na wyniku. | TAK |  |
|  | Rozdział WBC w oparciu o metodę fluorescencyjnej cytometrii przepływowej. | TAK |  |
|  | Pomiar dużych niedojrzałych komórek granulocytarnych, monocytarnych i limfocytarnych wyrażonych jako wspólna frakcja LIC. | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru pracy oddzielnie w trybie CBC, DIFF. | TAK |  |
|  | Objętości próbki w trybie CBC, DIFF nie większa niż 25µl. | TAK |  |
|  | Zakres liniowości pomiaru WBC od 0 do 300x103/µl | TAK |  |
|  | Zakres liniowości pomiaru RBC od 0 do 8,0 x 106/µl | TAK |  |
|  | Zakres liniowości pomiaru Hb od 0 do 26 g/dl | TAK |  |
|  | Zakres liniowości pomiaru PLT od 0 do 2500 x 103/µl | TAK |  |
|  | Pomiar anizocytozy RBC w oparciu o następujące parametry raportowane na wyniku RDW, RDW-SD, RDW-CV. | TAK |  |
|  | Wszystkie parametry raportowane na wyniku pacjenta. | TAK |  |
|  | W przypadku analizatora na stołowego Oferent dostarczy nieodpłatnie stół. | TAK |  |
|  | Minimalna pamięć wewnętrzna na 1000 wyników badań wraz z grafiką. | TAK |  |
|  | Możliwość wprowadzenia do pamięci analizatora trzech poziomów kontroli jakości za pomocą czytnika USB. | TAK |  |
|  | Międzylaboratoryjny program kontroli jakości badań z graficzną prezentacją i statystyczną oceną wyników. | TAK |  |
|  | Wszystkie odczynniki potrzebne do wykonania pełnej morfologii w 100% bezcyjankowe (dotyczy w szczególności parametru HGB – hemoglobina). | TAK |  |
|  | Zewnętrzna drukarka w zestawie z aparatem. | TAK |  |
|  | Zewnętrzny i wewnętrzny czytnik kodów paskowych. | TAK |  |
|  | Posiada znak zgodności CE | TAK |  |
|  | UPS podtrzymujący pracę aparatu w przypadku awarii zasilania przez okres minimum 30 minut. | TAK |  |
|  | Wykonawca zapewni użytkownikowi udział w zewnętrznym programie oceny jakości (analizatory 5 diff) | TAK |  |
|  | Możliwość współpracy z dowolną laboratoryjną siecią komputerową – dwukierunkowy interfejs (na życzenie Wykonawca udostępni parametry interfejsu) (analizatory 5 diff) | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczana wraz z analizatorami lub na życzenie zamawiającego podczas postępowania przetargowego (dla wszystkich analizatorów) | TAK |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | TAK |  |
|  | Gwarancja techniczna przez cały okres trwania umowy -uwzględniająca koszty napraw, wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwisowych, a także inne nie wymienione koszty, z wyjątkiem wyspecyfikowanych w ofercie części zużywalnych. | TAK |  |
|  | Czas reakcji serwisu - do 60 min. od chwili zgłoszenia. | TAK |  |
|  | Czas przystąpienia do naprawy - do. 24 godz. od chwili zgłoszenia. | TAK |  |
|  | Dostępność serwisu - ciągła, przez cały czas trwania umowy -możliwość zgłaszania awarii przez 24 godz. / dobę, 7 dni w tygodniu ( także w dni ustawowo wolne od pracy). | TAK |  |
|  | Działania naprawcze będą podejmowane niezwłocznie, bez jakichkolwiek dodatkowych warunków wstępnych. | TAK |  |
|  | Instalacja, uruchomienie i szkolenie personelu laboratorium w zakresie obsługi, konserwacji, rozwiązywania drobnych problemów technicznych oraz interpretacji wyników (czułość i swoistość testów, interferencje, zakres wartości referencyjnych) na koszt oferenta. | TAK |  |
|  | Oferent zapewni bezpłatna aktualizację oprogramowania i dokumentacji w okresie eksploatacji wyrobu | TAK |  |
|  | Autoryzowany, potwierdzony certyfikatem przynajmniej z roku 2016, serwis producenta aparatów. | TAK |  |

Podpisy osoby/osób umocowanych

do zaciągania zobowiązań

............................................

**Część III – Opis przedmiotu zamówienia**

**Część nr 3**

Dostawa testów paskowych niezbędnych **do wykonania ok. 78 000 analiz moczu oraz testów paskowych do wykonania 900 oznaczeń mikroalbuminurii w moczu**  wraz z dzierżawą dwóch analizatorów moczu przez okres 36 miesięcy

Producent: ………………………

Urządzenie typ: …………………

Kraj pochodzenia: ………………

Rok produkcji: ………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY GRANICZNE AUTOMATYCZNYCH ANALIZATORÓW TESTÓW PASKOWYCH** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1. 1. | Niezbędne parametry mierzone przez analizator: | TAK |  |
| Azotyny | TAK |  |
| Białko | TAK |  |
| bilirubina | TAK |  |
| ciała ketonowe | TAK |  |
| ciężar właściwy | TAK |  |
| glukoza | TAK |  |
| krew | TAK |  |
| leukocyty | TAK |  |
| pH | TAK |  |
| urobilinogen | TAK |  |
|  | mikroalbumina | TAK |  |
|  | kreatynina | TAK |  |
| 2. | Analizatory fabrycznie nowe | TAK |  |
| 3. | Wydajność minimum 500 oznaczeń na godzinę | TAK |  |
| 4. | Gotowość do pracy – 24 godziny na dobę | TAK |  |
| 5. | Automatyczny podajnik pasków do odczytu | TAK |  |
| 6. | Automatyczne usuwanie wykorzystanych pasków do pojemnika | TAK |  |
| 7. | Automatyczne korygowanie ciężaru właściwego moczy o odczynie silnie zasadowym | TAK |  |
| 8. | Wyeliminowanie wpływu kwasu askorbinowego na wyniki oznaczeń glukozy i leukocytów | TAK |  |
| 9. | Wykrywanie obecności krwi. | TAK |  |
| 10. | Wymagana czułość pól reakcyjnych : | TAK |  |
| glukoza 50 mg/dl | TAK |  |
| białko 15 mg /dl | TAK |  |
|  | mikroalbumina 20 mg/L | TAK |  |
|  | kreatynina 25 mg/dl | TAK |  |
| 11. | Flagowanie wyników patologicznych | TAK |  |
| 12. | Czytnik kodów kreskowych do odczytu danych pacjenta | TAK |  |
| 13. | Pamięć minimum 100 ostatnich wyników | TAK |  |
| 14. | Pamięć minimum 10 ostatnich wyników kontroli | TAK |  |
| 15. | Możliwość tworzenia raportów wyników wymagających weryfikacji | TAK |  |
| 16. | Instrukcja obsługi aparatu w języku polskim. | TAK |  |
| 17. | Ekran dotykowy. | TAK |  |
| 18. | Możliwość współpracy z dowolną siecią komputerową. | TAK |  |
| 19. | Rok produkcji analizatorów nie starsze niż 2017 | TAK |  |
| 20. | Obydwa wyspecyfikowane analizatory muszą pracować w oparciu o te same zestawy pasków diagnostycznych pochodzących od producenta analizatorów | TAK |  |
| 21. | Możliwość podłączenia do LSI. | TAK |  |
| 22. | Wbudowana drukarka. | TAK |  |
| 23. | Uruchomienie analizatora i szkolenie personelu w zakresie obsługi aparatu przeprowadzone przez Oferenta | TAK |  |
| 24. | Oferent zapewni użytkownikowi udział w zewnętrznym programie oceny jakości badań. | TAK |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | TAK |  |
| 25. | Gwarancja techniczna przez cały okres trwania umowy - zamawiający ponosić będzie wyłącznie koszty wyspecyfikowanych w ofercie odczynników i części zużywalnych. | TAK |  |
| 26. | Czas reakcji serwisu – do 60 min. od chwili zgłoszenia. | TAK |  |
| 27. | Czas przystąpienia do naprawy – do 24 godziny od chwili zgłoszenia. | TAK |  |
| 28. | Działania naprawcze podejmowane będą niezwłocznie bez jakichkolwiek dodatkowych warunków wstępnych. | TAK |  |
| 29. | Zapewnienie przez dostawcę szkolenia w zakresie obsługi , konserwacji zapobiegawczej, rozwiązywania drobnych problemów technicznych. Szkolenie z zakresu interpretacji wyników. | TAK |  |
| 30. | UPS - umożliwiający pracę przez min. 30 min., jako integralna część zestawu. | TAK |  |

Podpisy osoby/osób umocowanych

do zaciągania zobowiązań

............................................

**Część III – Opis przedmiotu zamówienia**

**Część nr 4**

**Dostawa odczynników niezbędnych do wykonania ok. 19 500 oznaczeń parametrów krytycznych z dzierżawą automatycznego analizatora parametrów krytycznych przez okres 36 m-cy.**

**ANALIZATOR (6500 oznaczeń rocznie)**

## Producent: ………………..

Urządzenie typ: …………..

Kraj pochodzenia: …………

Rok produkcji: ………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY GRANICZNE AUTOMATYCZNEGO PODSTAWOWEGO ANALIZATORA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Analizator parametrów krytycznych z kompletnym wyposażeniem,  rok produkcji nie starszy niż 2013\* rok | TAK |  |
|  | Parametry: pH,pCO2,pO2, Hct, Na, K, Cl, Ca, O2Hb,HHb,COHb,MetHb,tHb, SO2, Bilirubina. | TAK |  |
|  | Podawanie próbki bezpośrednioze strzykawki lub kapilary | TAK |  |
|  | System umożliwiający wychwytywanie skrzepów i mikroskrzepów z kapilary | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania analizy z krwi pełnej | TAK |  |
|  | Prosta komunikacja z operatorem-przejrzyste oprogramowanie za pomocą ikon, oprogramowanie w języku polskim | TAK |  |
|  | Możliwość wpisania szczegółowych danych demograficznych pacjenta | TAK |  |
|  | Wbudowana drukarka | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia do LSI | TAK |  |
|  | Graficzny wykres trendów u pacjenta | TAK |  |
|  | Odczynniki w zamkniętych pojemnikach, wymieniane zależnie od zużycia, stabilne minimum 42 dni | TAK |  |
|  | Niezależny, oddzielny pojemnik na odpady | TAK |  |
|  | Mapa równowagi kwasowo - zasadowej zawierająca wykresy wyników pacjenta w odniesieniu do wyników standardowych | TAK |  |
|  | Automatyczna kalibracja, jedno i dwupunktowa bez użycia butli gazowych | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych | TAK |  |
|  | Objętość próbki krwi potrzebna do oznaczenia pH,pCO2,pO2 maksymalnie 50µl | TAK |  |
| 16.. | Uruchomienie analizatora i szkolenie personelu w zakresie obsługi aparatu przeprowadzone przez autoryzowane przedstawicielstwo producenta analizatorów | TAK |  |
| 17. | 3 tory pomiarowe, umożliwiające wybór poszczególnych parametrów lub wprowadzenie próbki do wybranego przez operatora toru pomiarowego | TAK |  |
| 18. | Bezobsługowe elektrody, niewymagające wymiany membran czy dodawania płynów |  |  |
| 19. | Oferent zapewni użytkownikowi udział w zewnętrznym programie oceny jakości. | TAK |  |
| 20. | Oferent dostarczy bezpłatnie program do obsługi analizatorów parametrów krytycznych zainstalowanych na oddziałach szpitalnych Zamawiającego | TAK |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | TAK |  |
| 21. | Gwarancja techniczna przez cały okres trwania umowy – uwzględniająca koszty napraw, wymiany podzespołów a także inne nie wymienione koszty, z wyjątkiem wyspecyfikowanych w ofercie części zużywalnych | TAK |  |
| 22. | Czas reakcji serwisu – do 60 min. od chwili zgłoszenia  (pod pojęciem **czas reakcji serwisu** zamawiający rozumie – bezpośredni kontakt z inżynierem serwisowym | TAK |  |
| 23. | Czas przystąpienia do naprawy – do 24 godz. od chwili zgłoszenia | TAK |  |
| 24. | Działania naprawcze będą prowadzone niezwłocznie, bez jakichkolwiek warunków wstępnych | TAK |  |
| 25. | Oferent zapewni bezpłatną aktualizacją oprogramowania i dokumentacji w okresie eksploatacji wyrobu | TAK |  |

\*w przypadku awarii uniemożliwiającej dalszą eksploatację Oferent wymieni aparat ma fabrycznie nowy

Podpisy osoby/osób umocowanych

do zaciągania zobowiązań

............................................

**Część III – Opis przedmiotu zamówienia**

**Część nr 5**

**Dostawa odczynniki, kontroli, płynów systemowych i części zużywalnych wraz z dzierżawa 2 analizatorów do wykonania około 1 597 371 badań biochemicznych przez okres 36 m-cy.**

Producent: ………………………

Urządzenie typ: …………………

Kraj pochodzenia: ………………

Rok produkcji: ………………….

**PARAMETRY BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE DLA GŁÓWNEGO I ZASTĘPCZEGO ANALIZATORA BIOCHEMICZNEGO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Aparaty fabrycznie nowe, nie starsze niż z 2017 r. | TAK |  |
| 2. | Minimalna łączna wydajność analizatora głównego i zastępczego 1200 testów na godzinę bez ISE i min. 1600 testów na godzinę z ISE | TAK |  |
| 3. | Oba analizatory wyposażone w moduł ISE z bezobsługowymi elektrodami jonoselektywnymi dla Na+, K+, Cl-, każda elektroda wymieniana osobno | TAK |  |
| 4. | Oba analizatory wyposażone w rotor próbkowy.  Mim. 140 pozycji w rotorze próbkowym | TAK |  |
| 5. | Chłodzony rotor odczynnikowy w zakresie temperatur wskazanych przez producenta na 110 pozycji w aparacie głównym i zastępczy, | TAK |  |
| 6. | System pracy „pacjent po pacjencie” | TAK |  |
| 7. | Możliwość wykonywania badań z próbek pierwotnych z użyciem różnego typu próbek ( różne typy systemu otwartego, zamkniętego i próbki pediatryczne) | TAK |  |
| 8. | Wykonywanie oznaczeń z następujących materiałów biologicznych: surowica, osocze, mocz, płyn mózgowo-rdzeniowy, hemolizat. | TAK |  |
| 9. | Analizatory wykonujące oznaczenia w zakresie: enzymów, substratów, elektrolitów, białek specyficznych. | TAK |  |
| 10. | Odczynniki w postaci płynnej maksymalnie dwu reagentowe | TAK |  |
| 11. | Jeden podajnik łączący analizator główny z analizatorem zastępczym. Aparaty tworzące jeden system. | TAK |  |
| 12. | System ciągłego dostawiania próbek w statywach bez przerywania pracy aparatu. Statywy na min. 5 próbek. | TAK |  |
| 13. | Bezpośredni dostęp do zleceń CITO (dedykowane raki lub pozycje w rotorze próbkowym) | TAK |  |
| 14. | Detektor wykrywania skrzepu i automatyczne oczyszczanie sondy dozującej próbki w obu analizatorach. | TAK |  |
| 15. | Wykonanie oznaczenia już ze 120 µl mieszaniny reakcyjnej | TAK |  |
| 16. | Automatyczne rozcieńczanie wstępne oraz po przekroczeniu granicy liniowości | TAK |  |
| 17. | System monitorowania poziomu odczynników | TAK |  |
| 18. | System monitorujący czystość wody dejonizowanej | TAK |  |
| 19. | Wspólne oprogramowanie analizatorów w języku polskim | TAK |  |
| 20. | Dwukierunkową transmisję danych, z możliwością współpracy z LIS. | TAK |  |
| 21. | Wbudowany system kontroli jakości z zastosowaniem reguł Westgarda oraz graficznym przedstawieniem kontroli (wykresy Levey-Jenningsa) | TAK |  |
| 22. | Każdy aparat wyposażony w dwie sondy dozujące odczynniki i jedną sondę próbkową. | TAK |  |
| 23. | Wyposażenie: zestaw komputerowy, czytnik kodów kreskowych, UPS, (20 min.), stacje uzdataniania wody jako integralna części analizatorów | TAK |  |
| 24. | Nowe wirówki z chłodzeniem MPW 352-R -2 sztuki,  230V 50Hz, zakres obrotów: 100÷18 000 rpm,  Wirnik horyzontalny 4x200ml , max RPM 5200, pojemnik 200 ml (O 57/100mm), wkładka redukcyjna 7x7ml (O 13,5x100mm) | TAK |  |
| 25. | Gwarancja techniczna przez cały okres trwania umowy. Wszystkie koszty związane  z naprawami i okresowymi przeglądami technicznymi na koszt oferenta. | TAK |  |
| 26. | Czas reakcji serwisu - max. 60 min. od chwili zgłoszenia. | TAK |  |
| 27 | Czas przystąpienia do naprawy - max. 24 godz. od chwili zgłoszenia. | TAK |  |
| 28. | Działania naprawcze będą podejmowane niezwłocznie, bez jakichkolwiek dodatkowych warunków wstępnych. | TAK |  |
| 29. | Instalacja, uruchomienie i szkolenie personelu laboratorium w zakresie obsługi, konserwacji, rozwiązywania drobnych problemów technicznych oraz interpretacji wyników (czułość  i swoistość testów, interferencje, zakres wartości referencyjnych ) na koszt oferenta. | TAK |  |
| 30. | Oferent zapewni bezpłatną aktualizację oprogramowania i dokumentacji w okresie eksploatacji wyrobu | TAK |  |
| 31. | 1 Laptop procesor minimum Intelcore i3, pamięć RAM min. 4 GB, pojemność dysku 500 GB, po zakończeniu umowy z przekazaniem na własność zamawiającego | TAK |  |

Podpisy osoby/osób umocowanych

do zaciągania zobowiązań

............................................

**Część III – Opis przedmiotu zamówienia**

**Część nr 6**

**Dostawa odczynniki, kontroli, płynów systemowych i części zużywalnych wraz z dzierżawa 2 analizatorów do wykonania około 253 701 oznaczeń immunologicznych przez okres 36 m-cy**

Producent: ………………………

Urządzenie typ: …………………

Kraj pochodzenia: ………………

Rok produkcji: ………………….

**PARAMETRY TECHNICZNE ANALIZATORÓW IMMUNOLOGICZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Dwa analizatory immunologiczne jeden analizator fabrycznie nowy rok produkcji 2017 drugi wspomagający z roku 2013 wyposażone w zewnętrzne urządzenie zasilania awaryjnego UPS o czasie podtrzymania pracy umożliwiającym w przypadku zaniku zasilania zakończenie wykonywania rozpoczętych analiz.  Analizatory posiadające takie same parametry techniczne i wyprodukowane przez jednego producenta. | TAK |  |
| 2. | Metoda badań: chemiluminescencja | TAK |  |
| 3. | Minimalna wydajność aparatu min. 80 oznaczeń / godzinę | TAK |  |
| 4. | Karuzela odczynnikowa minimum 25 miejsc dla analizatora podstawowego, dla analizatora wspomagającego minimum 16 | TAK |  |
| 5. | Automatyczne monitorowanie stanu odczynników | TAK |  |
| 6. | Detekcja skrzepów i mikroskrzepów w materiale badanym | TAK |  |
| 7.. | Automatyczne rozcieńczanie próbek przez analizator | TAK |  |
| 8. | Odczynniki gotowe do użycia | TAK |  |
| 9. | Chłodzenie odczynników na pokładzie aparatu zgodnie z rekomendacjami producenta | TAK |  |
| 10. | Eliminacja efektu przenoszenia „carry-over” do poziomu nieistotnego klinicznie przez zastosowanie końcówek jednorazowych bądź innej technologii (oferent załączy informacje o zastosowanej technologii). | TAK |  |
| 11. | Możliwość dostawiania próbek pilnych w każdym momencie pracy, ze swobodnym dostępem bez konieczności przerywania pracy analizatora. | TAK |  |
| 12. | Stacja uzdatniania wody jako integralna składowa systemu wraz ze stacją wodną dla analizatora wspomagającego jeśli system tego wymaga. | TAK |  |
| 13.. | Program wewnętrznej kontroli jakości jako integralna część zestawu. | TAK |  |
| 14.. | Modem serwisowy z możliwością połączenia on-line. | TAK |  |
| 15. | Praca w laboratoryjnym systemie komputerowym. | TAK |  |
| 16. | Gotowość do pracy – 24 godz./dobę | TAK |  |
| 17. | Podawanie próbek do analizatora przy użyciu statywów. | TAK |  |
| 18. | Barkodowe identyfikowanie odczynników i wszystkich rodzajów próbek (wewnętrzne czytniki kodów paskowych). | TAK |  |
| 19. | Możliwość wykonania badań z próbek pierwotnych, próbek wtórnych i mikrometod pediatrycznych. | TAK |  |
| 20. | Kontrola jakości wszystkich parametrów w oparciu o co najmniej 2 różne poziomy materiałów kontrolnych – prawidłowy i patologiczny. | TAK |  |
| 21. | Wbudowany program kontroli jakości, możliwość graficznego przedstawiania rezultatów kontroli, możliwość zastosowania reguł Westgarda, kontrola w czasie rzeczywistym, opracowania statystyczne kontroli | TAK |  |
| 22. | Drukarka jako niezbędne wyposażenie analizatorów. | TAK |  |
| 23. | Instrukcja obsługi aparatu w języku polskim. | TAK |  |
| 24.. | Instalacja, uruchomienie analizatorów i szkolenie personelu w zakresie obsługi aparatu, konserwacji oraz interpretacji wyników (czułość i swoistość i swoistość testów, interferencje, zakres wartości referencyjnych) przeprowadzone na koszt Oferenta. | TAK |  |
| 25. | Oferent zapewni użytkownikowi udział w zewnętrznym programie oceny jakości całego oferowanego panelu badań. | TAK |  |
| 26. | Monitorowanie zużycia odczynników i materiałów zużywalnych. | TAK |  |
| 27. | Gwarancja techniczna przez cały okres trwania umowy. Wszystkie koszty związane z naprawami przeglądami technicznymi na koszt Oferenta. | TAK |  |
| 28. | Czas reakcji serwisu – max. 60 min. od chwili zgłoszenia. | TAK |  |
| 29. | Czas przystąpienia do naprawy – do 24 godz. od chwili zgłoszenia. | TAK |  |
| 30. | Oferent dostarczy bezpłatnie aktualizację oprogramowanie i dokumentacji w okresie eksploatacji wyrobu. | TAK |  |
| 31. | W przypadku, gdy oferowany analizator nie będzie wolnostojący- oferent dostarczy stół | TAK |  |
| 32. | 2 nowe chłodziarki o pojemności min. 360 litrów | TAK |  |

Podpisy osoby/osób umocowanych

do zaciągania zobowiązań

............................................

**Część III – Opis przedmiotu zamówienia**

**Część nr 7**

**Dostawa odczynników, kalibratorów, kontroli oraz materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania rocznie ok. 24 376 z zakresu diagnostyki chorób autoimmunologicznych oraz infekcji wraz z dzierżawą mikroskopu fluorescencyjnego z kamerą, czytnika mikropłytek, automatycznej płuczki mikropłytek, programu komputerowego do interpretacji wyników, analizatora do technik ELISA, analizatora do testów paskowych przez okres 24 miesięcy**

**PARAMETRY GRANICZNE DLA METODYKI WYKONYWANYCH BADAŃ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA OZNACZENIA** | **WYMAGANA  TECHNIKA BADANIA** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | przeciwciała przeciwgranulocytarne ANCA | * metoda immunofluorescencji pośredniej * inkubacja wykonywana nie bezpośrednio na szkiełkach mikroskopowych, * szkiełko przeznaczone do diagnostyki 3 pacjentów, nie więcej niż 10 szkiełek mikroskopowych w zestawie * na każdym polu reakcyjnym rozmaz granulocytów utrwalanych etanolem, formaliną, oraz komórki Hep-2 łącznie z granulocytami utrwalonymi etanolem * wszelkie niezbędne odczynniki w zestawie * przeciwciała antyludzkie znakowane FITC IgG * bezpłatny udział w międzynarodowym programie kontroli jakości | TAK |  |
|  | przeciwciała przeciwko ANA, AMA, ASMA, LKM-1 | * metoda immunofluorescencji pośredniej * inkubacja wykonywana nie bezpośrednio na szkiełkach mikroskopowych * szkiełko przeznaczone do diagnostyki 3 pacjentów, nie więcej niż 10 szkiełek mikroskopowych w zestawie * na każdym polu reakcyjnym rozmaz komórek Hep-2, wątroba małpy, nerka szczura, żołądek szczura * przeciwciała antyludzkie znakowane FITC IgG * wszelkie niezbędne odczynniki w zestawie * bezpłatny udział w międzynarodowym programie kontroli jakości w kierunku ANA | TAK |  |
|  | przeciwciała przeciwko ANA, AMA, ASMA, LKM-1 | * metoda immunofluorescencji pośredniej * inkubacja wykonywana nie bezpośrednio na szkiełkach mikroskopowych * szkiełko przeznaczone do diagnostyki 5 pacjentów, nie więcej niż 10 szkiełek mikroskopowych w zestawie * na każdym polu reakcyjnym rozmaz komórek Hep-2, wątroba małpy, nerka szczura, żołądek szczura * przeciwciała antyludzkie znakowane FITC IgG * wszelkie niezbędne odczynniki w zestawie * bezpłatny udział w międzynarodowym programie kontroli jakości w kierunku ANA | TAK |  |
|  | Przeciwciała przeciwko Borrelia w klasie IgG | * metoda ELISA IgG, * wszelkie niezbędne odczynniki w zestawie, * krzywa kalibracyjna na podstawie min. 3 kalibratorów - test ilościowy. * Pełen antygen Borrelia burgdorferi, B. garinii, B. afzelii oraz rekombinowane VlsE. Odczynniki znakowane kolorami. * Bezpłatny udział w międzynarodowym programie kontroli jakości. | TAK |  |
|  | Przeciwciała przeciwko Borrelia w klasie IgM | * Metoda ELISA IgM, * wszelkie niezbędne odczynniki w zestawie, * krzywa kalibracyjna na podstawie min. 3 kalibratorów - test ilościowy. * Pełen antygen Borrelia burgdorferi, B. garinii, B. afzelii. Odczynniki znakowane kolorami. * Bezpłatny udział w międzynarodowym programie kontroli jakości. | TAK |  |
|  | profil przeciwciał ANA z DFS70 | * test paskowy, * koniugat enzymatyczny IgG. * Każdy pasek testowy zawiera linię kontrolną oraz oddzielnie naniesione antygeny: nRNP/Sm, Sm, SS-A, SS-B, Ro-52, CENP B, rybosomalne białko P, PCNA, dsDNA, nukleosomy, histony, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, AMA-M2. DFS70 * Brak konieczności zużywania pasków na cut-off lub kontrolę. * Odczyt elektroniczny. * Zestaw zawiera wszelkie niezbędne odczynniki. * Bezpłatny udział w międzynarodowym programie kontroli jakości. | TAK |  |
|  | MPO, PR3, GBM | * test paskowy, * koniugat enzymatyczny IgG. * Każdy pasek testowy zawiera linię kontrolną oraz oddzielnie naniesione antygeny: MPO, pr3, GBM * Brak konieczności zużywania pasków na cut-off lub kontrolę. * Odczyt elektroniczny. * Zestaw zawiera wszelkie niezbędne odczynniki. * Bezpłatny udział w międzynarodowym programie kontroli jakości. | TAK |  |
|  | Test potwierdzenia Borrelia IgG | * test paskowy, * koniugat enzymatyczny IgG. * Każdy pasek testowy zawiera linię kontrolną oraz 2 linie kontrolne do kontroli koniugatów IgG i IgM oraz oddzielnie naniesione antygeny rekombinowane: p18, p19, p20, p21, p58, p39, p83, lipidy: Borrelia afzelii, B. burgdorferi, VlsE B. burgdorferi, VlsE B. garinii, VlsE B. afzelii, natywne OspC (p25). * Brak konieczności zużywania pasków na cut-off lub kontrolę. * Odczyt elektroniczny. * Zestaw zawiera wszelkie niezbędne odczynniki. | TAK |  |
|  | Test potwierdzenia Borrelia IgM | * test paskowy, * koniugat enzymatyczny IgG. * Każdy pasek testowy zawiera linię kontrolną oraz 2 linie kontrolne do kontroli koniugatów IgG i IgM oraz oddzielnie naniesione antygeny: OspC B. spielmanii (białko dimeryczne), OspC B. burgdorferi (białko dimeryczne), OspC B. garinii (białko dimeryczne), OspC B. afzelii (białko dimeryczne), p39, VlsE B. burgdorferi. * Brak konieczności zużywania pasków na cut-off lub kontrolę. * Odczyt elektroniczny. * Zestaw zawiera wszelkie niezbędne odczynniki. | TAK |  |
|  | Helicabacter pylori | **Zestawy do diagnostyki przeciwciał przeciwko Helicobacter pylori**   * Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta. * Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy * Pasek testowy zawiera osobno naniesione antygeny w postaci linii * antygenem w teście jest szczep Helicobacter pylori ATCC 43504 - białka z ekstraktu Helicobacter pylori rozdzielone elektroforetycznie * Dodatkowo do każdego paska dodano dwa pasma zawierające rekombinowane VacA i CagA. * Wszystkie niezbędne odczynniki zawarte w zestawie diagnostycznym bez konieczności zakupu dodatkowych * Brak konieczności zużywania pasków na kontrolę lub cut-off * odczyt elektroniczny, wynik w języku polskim | TAK |  |

**Podpisy osoby/osób umocowanych**

**do zaciągania zobowiązań**

**.............................................**

## PARAMETRY GRANICZNE DLA MIKROSKOPU FLUORESCENCYJNEGO WRAZ Z KAMERĄ, ADAPTEREM ORAZ ZESTAWEM KOMPUTEROWYM ORAZ OPROGRAMOWANIEM UMOŻLIWIAJĄCYM WYKONYWANIE ORAZ EDYCJĘ ZDJĘĆ PREPARATÓW

## Producent: ………………………………

Urządzenie typ: …………………………

Kraj pochodzenia: ………………………

Rok produkcji: ………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY GRANICZNE** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | **Mikroskop fluorescencyjny** |  |  |
|  | Moc wejściowa 12 V | TAK |  |
|  | Napięcie 100 – 240 V | TAK |  |
|  | Automatyczna konwersja napięcia sieciowego | TAK |  |
|  | Źródło światła UV – lampa diodowa typu LED o długość fali źródła światła - 460 – 490 nm | TAK |  |
|  | Stałe źródło światła min. 25 lumenów, klasyfikacja lasera 2M, alarm wskaźnika pogorszenia jakości światła | TAK |  |
|  | Filtr wzbudzający/ Filtr emisyjny - 450-490/ 515 nm, filtr rozpraszający 510 nm | TAK |  |
|  | Obiektywy : A-Plan 20x/0,45, A-Plan 40x/ 0,65; okular PL 10x/ 20 BR. i PL 10x/20 Br | TAK |  |
|  | Ergonomiczna dwuokularowa tuba 30° / 20 | TAK |  |
|  | Mikroskop nie starszy niż 2009 r.\* | TAK |  |
|  | Wyspecyfikowany sprzęt jest gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji | TAK |  |
|  | **Kamera do mikroskopu Lumenera typ LU 375 C wraz z oprogramowaniem do wykonywania zdjęć preparatów** |  |  |
|  | Przetwornik obrazu kamery - 3,1 megapiksela, matryca 1/2" kolor, 6.5mm x 4.9mm | TAK |  |
|  | Efektywna liczba pikseli- 2048 x 1536 | TAK |  |
|  | Szybkość wyświetlania klatek - 6 fps przy 2048x1536, 20 fps w rozdzielczości 1024x768 | TAK |  |
|  | Balans bieli - automatyczny i ręczny | TAK |  |
|  | Zasilanie - USB lub zewnętrzne 6VDC, 500mA | TAK |  |
|  | Mocowanie obiektywu - C-Mount | TAK |  |
|  | **Adapter (obiektyw adaptowany do mikroskopu) 60 C 1/2` 0,5x** |  |  |
|  | Rozmiar - 1/2 `` | TAK |  |
|  | Zoom - 0,5x | TAK |  |
|  | **Zestaw komputerowy obsługujący program** |  |  |
|  | Komputer główny z oprogramowaniem, klawiaturą, myszą optyczną | TAK |  |
|  | Monitor min. 17” | TAK |  |
|  | Oprogramowanie antywirusowe przez cały okres trwania umowy | TAK |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | TAK |  |
|  | Serwis gwarancyjny przez cały okres trwania umowy czas reakcji serwisu 48 godzin | TAK |  |
|  | Specyfikacja techniczna z certyfikatem | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi i konserwacji w języku polskim | TAK |  |
|  | Montaż stanowiskowy | TAK |  |
|  | Zapewnienie przez dostawcę szkolenia w zakresie obsługi , konserwacji zapobiegawczej, rozwiązywania drobnych problemów technicznych. Szkolenie z zakresu interpretacji wyników. | TAK |  |
|  | Roczny przegląd techniczny mikroskopu przez okres trwania umowy. | TAK |  |

\*w przypadku awarii uniemożliwiającej dalszą eksploatację Oferent wymieni mikroskop na fabrycznie nowy

**Podpisy osoby/osób umocowanych**

**do zaciągania zobowiązań**

**............................................**

**PARAMETRY GRANICZNE DLA AUTOMATYCZNEJ PŁUCZKI MIKROPŁYTEK ELISA**

## Producent: ……………………………..

Urządzenie typ: …………………………

Kraj pochodzenia: ……………………….

Rok produkcji: ……………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY GRANICZNE** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Automatyczna płuczka mikropłytek z możliwością programowania | TAK |  |
|  | Płuczka wyposażona w wyświetlacz ciekłokrystaliczny oraz klawiaturę do programowania parametrów | TAK |  |
|  | Ilość programów płuczących min. 50 z definiowalnymi różnymi cyklami: dozowania, odsysania, wytrząsania | TAK |  |
|  | Programowalny zakres dozowania min. 50 do 2000 µl | TAK |  |
|  | Praca z różnymi typami płytek ( płaskodenne, okrągło denne, typu V ) z programowaniem parametrów płytek | TAK |  |
|  | Objętość pozostała po odsysaniu max. 1,5 µl na dołek | TAK |  |
|  | Program szybkości dozowania i zasysania | TAK |  |
|  | Programowanie czasu odsysania w zakresie od 0,0 do 10 s i namaczania od 0,0 – 1000 s` | TAK |  |
|  | Wbudowana wytrząsarka z programowalnym czasem | TAK |  |
|  | Wyposażenie w głowicę co najmniej 8 kanałową | TAK |  |
|  | Wbudowany program czyszczący w trybach ręcznym, automatycznym i cyklicznym  z programowalnym czasem | TAK |  |
|  | Wyposażenie w butelki na płyny : płuczący, czyszczący oraz zlewki | TAK |  |
|  | System pomp pozwalający na pracę z dowolnymi butelkami ( brak konieczności stosowania butelek ciśnieniowych | TAK |  |
|  | Wyposażenie w magnetyczny przesuw płytki pozwalający na łatwe czyszczenie powierzchni roboczej oraz uchwytu na płytkę | TAK |  |
|  | Powierzchnia robocza płytki odporna na zalanie oraz wykonana ze stali nierdzewnej odpornej na używane odczynniki płuczące | TAK |  |
|  | Sprzęt nie starszy niż 2014 rok | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia do komputera PC | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia czujników poziomu płynu | TAK |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | TAK |  |
|  | Serwis gwarancyjny przez cały okres trwania umowy – czas reakcji serwisu 48 godzin | TAK |  |
|  | Specyfikacja techniczna z certyfikatem | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi i konserwacji w języku polskim | TAK |  |
|  | Montaż stanowiskowy | TAK |  |
|  | Zapewnienie przez dostawcę szkolenia w zakresie obsługi , konserwacji zapobiegawczej, rozwiązywania drobnych problemów technicznych.. | TAK |  |
|  | Roczny przegląd techniczny przez okres trwania umowy. | TAK |  |

**Podpisy osoby/osób umocowanych**

**do zaciągania zobowiązań**

**.............................................**

**PARAMETRY GRANICZNE DLA CZYTNIKA MIKROPŁYTEK ELISA**

## Producent: ……………………………………….

Urządzenie typ: ………………………………….

Kraj pochodzenia: ………………………………..

Rok produkcji: …………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY GRANICZNE** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Czytnik mikropłytek sterowany za pomocą stacji sterującej PC wraz oprogramowaniem sterującym i obliczeniowym | TAK |  |
|  | Zakres długości fali min. 400 – 800 nm | TAK |  |
|  | Zakres pomiarowy min. 0 – 4,000 OD | TAK |  |
|  | Układ pomiarowy 8 – kanałowy z cyfrową kontrolą świecenia lampy (zmienna jasność lampy w zależności od warunków pomiarowych) | TAK |  |
|  | Tryby odczytu: EndPoint, Kinetyczny – dla pojedynczej i podwójnej długości fali. | TAK |  |
|  | Możliwość odczytu wielokrotnego dla co najmniej 4 długości fali z falą referencyjną | TAK |  |
|  | Odczyt płytek 96 dołkowych z dnem płaskim, okrągłym oraz typu V. | TAK |  |
|  | Dokładność odczytu min. +/-1,0% | TAK |  |
|  | Powtarzalność min. +/-0,5% | TAK |  |
|  | Wbudowane filtry interferencyjne 405, 450, 492, 620 nm | TAK |  |
|  | Czas odczytu płytki 96 dołków maks. 5 sek. | TAK |  |
|  | Wbudowany interfejs do podłączenia komputera RS232 lub USB | TAK |  |
|  | Wbudowana wytrząsarka z programowanym czasem pracy i amplitudą | TAK |  |
|  | Sprzęt nie starszy niż 2013 rok | TAK |  |
|  | Zestaw komputerowy z oprogramowaniem, klawiaturą, myszą optyczną, monitorem (min. 17’’), drukarką oraz oprogramowaniem antywirusowym przez cały okres trwania umowy | TAK |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | TAK |  |
|  | Serwis gwarancyjny przez cały okres trwania umowy – czas reakcji serwisu 48 godzin | TAK |  |
|  | Specyfikacja techniczna z certyfikatem | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi i konserwacji w języku polskim | TAK |  |
|  | Montaż stanowiskowy | TAK |  |
|  | Zapewnienie przez dostawcę szkolenia w zakresie obsługi , konserwacji zapobiegawczej, rozwiązywania drobnych problemów technicznych oraz interpretacji wyników: czułość i swoistość testów, interferencji, zakresu wartości referencyjnych ) na koszt oferenta. | TAK |  |
|  | Roczny przegląd techniczny przez okres trwania umowy. | TAK |  |

**Podpisy osoby/osób umocowanych**

**do zaciągania zobowiązań**

**.............................................**

**PARAMETRY GRANICZNE DLA ZESTAWU DO TESTÓW PASKOWYCH WRAZ Z PROGRAMEM KOMPUTEROWYM**

## Producent: ……………………………………..

Urządzenie typ: ……………………………….

Kraj pochodzenia: ……………………………..

Rok produkcji: …………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY GRANICZNE** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Skład zestawu : | TAK |  |
| kołyska o ruchu kołyszącym w pozycji horyzontalnej, z możliwością programowania czasu pracy z zabezpieczeniem przesuwania się płytek | TAK |  |
| skaner płaski | TAK |  |
|  | Program komputerowy do odczytu testów paskowych | TAK |  |
| polska wersja językowa | TAK |  |
| automatyczna identyfikacja położenia paska | TAK |  |
| pomiar intensywności oraz ocena wybarwionych wybarwionych pasm antygenowych | TAK |  |
| możliwość modyfikacji wyniku wraz z automatyczną dokumentacją naniesionych zmian | TAK |  |
| automatyczne administrowanie danymi pacjentów oraz ich wynikami | TAK |  |
| archiwizacja wszystkich wyników z zachowaniem obrazu paska, danych pacjenta | TAK |  |
|  | Sprzęt nie starszy niż 2013 rok |  |  |
|  | Oferent zobowiązuje się dostarczyć 4 pipety Eppendorf z świadectwem walidacji o zmiennej objętości:  od 10 µl - 100µl  od 20 µl - 200 µl  od 100 µl – 1000 µl  od 500 µl – 5000 µl  rewalidacja pipet raz w roku | TAK |  |
|  | Urządzenie Vortex | TAK |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | TAK |  |
|  | Serwis gwarancyjny przez cały okres trwania umowy- czas reakcji serwisu 48 godzin | TAK |  |
|  | Specyfikacja techniczna z certyfikatem | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi i konserwacji w języku polskim | TAK |  |
|  | Montaż stanowiskowy | TAK |  |
|  | Zapewnienie przez dostawcę szkolenia w zakresie obsługi , konserwacji zapobiegawczej, rozwiązywania drobnych problemów technicznych. oraz interpretacji wyników: czułość i swoistość testów, interferencji, zakresu wartości referencyjnych ) na koszt oferenta. | TAK |  |

**Podpisy osoby/osób umocowanych**

**do zaciągania zobowiązań**

**.............................................**

**PARAMETRY GRANICZNE DLA ANALIZATORA DO TECHNIKI ELISA**

## Producent: ……………………………………..

Urządzenie typ: ……………………………….

Kraj pochodzenia: ……………………………..

Rok produkcji: …………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY GRANICZNE** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1. | Aparat fabrycznie nowy | TAK |  |
| 2. | Zakres dozowania buforu 50-600µl | TAK |  |
| 3. | Ilość cykli 2-8 | TAK |  |
| 4. | Wolumen resztkowy <2µl | TAK |  |
| 5. | Moczenie 0-10 sek | TAK |  |
| 6. | Zbiornik na odpady i bufory 2x1l | TAK |  |
| 7. | Zakres pracy – temperatura pokojowa 5-42 oC | TAK |  |
| 8. | Sposób działania –końcówki jednorazowe | TAK |  |
| 9. | Rodzaj końcówek dla odczynników i próbek - 300µl (5-200µ) | TAK |  |
| 10. | Maksymalne rozcieńczenie – 1-100 | TAK |  |
| 11. | Rozcieńczenia seryjne | TAK |  |
| 12. | Liczba płytek - 1 | TAK |  |
| 13. | Pojemność (ilość próbek) – do 32 na bieg | TAK |  |
| 14. | Liczba metodyk bez ograniczeń | TAK |  |
| 15. | Przetwarzane testy ilościowe i jakościowe | TAK |  |
| 16. | Dziennik zdarzeń i błędów | TAK |  |
| 17. | Automatyczne odzyskiwanie błędów | TAK |  |
| 18. | Ochrona hasłem | TAK |  |
| 19. | Korekcja krzywej | TAK |  |
| 20. | Przechowywanie wyników i możliwość zapisu krzywej | TAK |  |
| 22. | UPS umożliwiający dokończenie pracy w przypadku awarii prądu |  |  |
| 21. | Możliwość współpracy z LSI | TAK |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | TAK |  |
| 22. | Serwis gwarancyjny przez cały okres trwania umowy – czas reakcji serwisu 48 godzin | TAK |  |
| 23. | Specyfikacja techniczna | TAK |  |
| 24. | Instrukcja obsługi i konserwacji w języku polskim | TAK |  |
| 25. | Montaż stanowiskowy | TAK |  |
| 26. | Zapewnienie przez dostawcę szkolenia w zakresie obsługi , konserwacji zapobiegawczej, rozwiązywania drobnych problemów technicznych. oraz interpretacji wyników: czułość i swoistość testów, interferencji, zakresu wartości referencyjnych ) na koszt oferenta. | TAK |  |

**Podpisy osoby/osób umocowanych**

**do zaciągania zobowiązań**

**.............................................**

**PARAMETRY GRANICZNE DLA ANALIZATORA DO TESTÓW PASKOWYCH**

## Producent: ……………………………………..

Urządzenie typ: ……………………………….

Kraj pochodzenia: ……………………………..

Rok produkcji: …………………………………

produkcji: …………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY GRANICZNE** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1. | Aparat dostarczony wraz z niezbędnym oprogramowaniem i aplikacjami na wymagane testy | TAK |  |
| 2. | Możliwość samodzielnej pracy | TAK |  |
| 3. | Wbudowany mechanizm kołyszący | TAK |  |
| 4. | Załadowanie pierwotne do 30 pasków testowych | TAK |  |
| 5. | W pełni zautomatyzowany pobór odczynników | TAK |  |
| 6. | Załączone kanistry na odczynniki i odpady | TAK |  |
| 7. | Automatyczne dozowanie i aspiracja odczynników | TAK |  |
| 8. | Rynienki do aparatu na paski testowe dostarczane bezpłatnie | TAK |  |
| 9. | UPS umożliwiający dokończenie pracy w przypadku awarii prądu |  |  |
| 10. | Możliwość współpracy z siecią LSI |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | TAK |  |
| 11. | Serwis gwarancyjny przez cały okres trwania umowy – czas reakcji serwisu 48 godzin | TAK |  |
| 12. | Specyfikacja techniczna | TAK |  |
| 13. | Instrukcja obsługi i konserwacji w języku polskim | TAK |  |
| 14. | Montaż stanowiskowy | TAK |  |
| 15. | Zapewnienie przez dostawcę szkolenia w zakresie obsługi , konserwacji zapobiegawczej, rozwiązywania drobnych problemów technicznych. oraz interpretacji wyników: czułość i swoistość testów, interferencji, zakresu wartości referencyjnych ) na koszt oferenta. | TAK |  |

**Podpisy osoby/osób umocowanych**

**do zaciągania zobowiązań**

**.............................................**

**Część III – Opis przedmiotu zamówienia**

**Część nr 8**

**Dostawa odczynników, kalibratorów, kontroli oraz materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania ok. 864 badań z zakresu alergii wraz z dzierżawą sprzętu i programu komputerowego do interpretacji wyników przez okres 24 miesięcy .**

**PARAMETRY GRANICZNE DLA METODYKI WYKONYWANYCH BADAŃ**

**Testy do ilościowego oznaczania stężenia specyficznych IgE oraz przeciwciał w klasie IgG , IgA – metodą immunoenzymatyczną (panele alergologiczne oraz panele do diagnostyki celiakii)**

**Testy powinny spełniać następujące wymagania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Warunki oczekiwane** | **Wymagania zamawiającego** | **Oferowane parametry** | |
| 1. Testy paskowe, jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta | TAK |  | |
| 2. Minimum 3 linie standardowe ( wartości niskie, średnie i wysokie) umożliwiające  wykreślenie krzywej kalibracyjnej w czasie rzeczywistym do wykonania testu z  uwzględnieniem tła naniesione na każdy test oraz wgląd do krzywej kalibracyjnej indywidualnej dla każdego pacjenta | TAK |  | |
| 3. Odczynniki z zastosowaniem przeciwciał monoklonalnych | TAK |  | |
| 4. W standardach ludzkie IgG, IgA w przypadku diagnostyki celiakii | TAK |  | |
| 5. Możliwość wykonania badań z max 15 μl surowicy w przypadku diagnostyki celiakii | TAK |  | |
| 6. Czas wykonywania badań do 2,5 godzin w przypadku diagnostyki celiakii | TAK |  | |
| 7. W standardach ludzkie IgE w przypadku alergologii | TAK |  | |
| 8. Potwierdzony brak reakcji krzyżowych z IgG, IgA, IgM, IgD w przypadku alergologii | TAK |  | |
| 9. W przypadku alergologii wynik każdego alergenu oceniany indywidualnie – podana jest klasa (od 0 do 6), podane stężenie przeciwciał w jednostkach międzynarodowych oraz wynik przedstawiony graficznie | TAK |  | |
| 10. Możliwość wykonania badań z max 200 μl surowicy w przypadku alergologii | TAK |  | |
| 11. Metoda nie może wymagać dodatkowej ingerencji przy badanej próbce (np. rozcieńczania surowicy) w przypadku alergologii | TAK |  | |
| 12. Dolna granica wykrywalności od 0,15 kU/l | TAK |  | |
| 13. Czas wykonywania badań do 3 godzin w przypadku alergologii | TAK |  | |
| 14. Zestawy powinny zawierać wszelkie odczynniki niezbędne do wykonania badań i  inkubacji | TAK |  | |
| 15. Wszelkie odczynniki gotowe do użycia ( z wyjątkiem buforu płuczącego) | TAK |  | |
| 16. Bufor do płukania po przygotowaniu ważny przez 30 dni | TAK |  | |
| 17. Możliwość wykonania badań w zakresach temperatury pokojowej (18 do 24°C) bez konieczności przeliczania czasu inkubacji poszczególnych odczynników | TAK |  | |
| 18. Membrana nitrocelulozowa umieszczona w komorze w sposób trwały przez producenta, umożliwiająca wykonanie i odczyt badania bez konieczności przenoszenia jej w trakcie trwania całości procedury | TAK |  | |
| 19. Zamawiający wymaga, aby testy były kalibrowane indywidualnie | TAK |  | |
| 20. W przypadku diagnostyki celiakii kalibratory służące do wykreślenia krzywej kalibracyjnej, z ludzkim IgA lub IgG (odpowiednio), o znanym stężeniu kU/L - podanym przez producenta, zawarte w każdym teście | TAK |  | |
| 21. W przypadku alergologii kalibratory służące do wykreślenia krzywej kalibracyjnej, z ludzkim IgE, o znanym stężeniu kU/L - podanym przez producenta , zawarte w każdym teście | TAK |  | |
| 22. Wyniki muszą być interpretowane oraz archiwizowane za pomocą programu komputerowego w języku polski | TAK |  | |
| 23. Obraz każdego paska zapisany i archiwizowany w programie z możliwością automatycznej identyfikacji panelu | TAK |  | |
| 24. Program do czytania i interpretowania testów na płycie CD , oraz jego aktualizacja dostarczany nieodpłatnie | TAK |  | |
| 25. Instrukcje obsługi w języku polskim | TAK |  | |
| 26. Termin ważności odczynników minimum 10 miesięcy | TAK |  | |
| 27. Nieodpłatne szkolenie personelu w siedzibie zamawiającego | TAK |  | |
| 28. Dostarczenie niezbędnego sprzętu do wykonania badania ( skaner, kołyska laboratoryjna ) | TAK |  | |
| 29. Zapewnienie bezpłatnych konsultacji wykonywanych badań (możliwość wykonania inkubacji porównawczej) | TAK |  | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry oczekiwane do testów** | **Wymagania zamawiającego** | **Oferowane parametry** |
| Panel Pediatryczny 30-parametrowy powinien zawierać:  Mleko, α-Laktoalbumina, β-Laktoglobulina, kazeina, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, dorsz, orzech ziemny, kakao, soja, jabłko, marchew, pomidor, mąka – mix, kurczak, cytrusy – mix, ryż, 6 traw – mix, żyto, pies, kot, Cladosp. Herbarum, Alt. alternate, Asp. Fumigatus, D. pteronyssinus, D. farinae, leszczyna, brzoza, bylica, CCD | Tak |  |
| Panel Pokarmowy 20-parametrowy powinien zawierać:  orzech laskowy, orzech ziemny, orzech włoski, migdał, mleko, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, ziemniak, seler, marchew, pomidor, dorsz, krewetka, brzoskwinia, jabłko, soja, mąka pszenna, sezam, mąka żytnia | Tak |  |
| Panel Wziewny 20-parametrowy powinien zawierać:  brzoza brodawkowa, olcha szara, leszczyna, dąb, tymotka łąkowa, żyto, bylica, babka lancetowata, D. pteronyssinus, D. farinae, pies, kot, koń, świnka morska, chomik, królik, Asp. Fumigatus, Cladosp. Herbarum, Pen. Notatum, Alt. alternata | Tak |  |
| Panel Atopowy 20-parametrowy powinien zawierać:  Mleko krowie, α-Laktoalbumina, β-Laktoglobulina, kazeina, surowicza albumina wołowa (BSA), białko i żółtko jaja kurzego, ryż, soja, banan, wieprzowina, wołowina, kurczak, mąka-mix, drożdże, roztocza kurzu domowego-mix, pleśnie-mix, drzewa późne, drzewa wczesne, 6 traw-mix | Tak |  |
| Panel Pediatryczny 20-parametrowy powinien zawierać:  Orzech ziemny, mleko krowie, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, ziemniak, marchew, dorsz, jabłko, soja, mąka pszenna, brzoza brodawkowa, tymotka łąkowa, bylica, D. pteronyssinus, D. farinae, pies, kot, koń, Asp. Fumigatus, Cladosp. Herbarum | Tak |  |
| Panel Mleko plus gluten powinien zawierać:  mleko, α-Laktoalbumina, β-Laktoglobulina, kazeina, surowicza albumina wołowa (BSA), gluten | Tak |  |
| Panel Insect powinien zawierać:  pszczoła, osa, szerszeń, komar, meszka, CCD | Tak |  |
| Celiakia (IgG) pasek testowy musi zawierać:  - DGP IgG(deaminowany peptyd gliadyny),  - tTG IgG (transglutaminaza tkankowa, ludzka rekombinowana),  - anty IF (przeciwciała przeciwko żołądkowemu czynnikowi wewnętrznemu) | Tak |  |
| Celiakia (IgA) pasek testowy musi zawierać:  - DGP IgA (deaminowany peptyd gliadyny),  - tTG IgA (transglutaminaza tkankowa, ludzka rekombinowana)  - IgA total | Tak |  |

**Podpisy osoby/osób umocowanych**

**do zaciągania zobowiązań**

**.............................................**