

## Parametry graniczne analizatora do badań immunohematologicznych

Model aparatu: ..... Producent/kraj: ..... Rok produkcji: .....

Lp.	Wymagane parametry	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY
1	Automatyczny analizator immunohematologiczny, rok produkcji nie później niż <b>2019</b> , kompletny, gotowy do pracy bez dodatkowych nakładów ze strony Zamawiającego (z wyjątkiem akcesoriów zużywalnych i odczynników)	TAK	
2	W przypadku zaoferowania analizatora innego niż wolnostojący, Wykonawca zapewni stół laboratoryjny spełniający wymagania ergonomicznej pracy personelu zatrudnionego w Pracowni.	TAK	
3	Oprogramowanie analizatora w języku polskim	TAK,	
4	Wykonywanie wszystkich badań wyszczególnionych w Załączniku Nr 2 do SWZ	TAK	
5	Analizator wykonujący oznaczenia w oparciu o mikrokolumnową metodę żelową	TAK	
6	Automatyczny odczyt odczynników, próbek badanych i kart (w oparciu o kody kreskowe)	TAK	
7	Optymalizacja zużycia kart i odczynników	TAK, podać	
8	Analizator wyposażony w system detekcji skrzepów	TAK	
9	Monitorowanie w czasie rzeczywistym odczynników, kart i płynów myjących	TAK	
10	Analizator wyposażony w system zapobiegający złamaniu igły	TAK, podać opis systemu	
11	Wbudowany system kontroli jakości dla poszczególnych modułów analizatora: * wirówka- kontrola prędkości wirowania, * inkubator – kontrola temperatury inkubacji * igły/głowicy pipetującej – kontrola objętości pipetowania)	TAK	
12	Wszystkie odczynniki od jednego producenta, Znak CE dla wszystkich oferowanych odczynników	TAK	
13	Analizator umożliwiający otwieranie pojedynczych kolumn na mikrokarcie - jednoczesne otwieranie kart i dozowanie przy pomocy igły.	TAK	
14	Automatyczne usuwanie zużytych kart	TAK,	
15	W okresie związania umową Wykonawca zapewni Zamawiającemu, na własny koszt, system (back up – wirówka, inkubator, pipeta automatyczna) zapewniający ciągłość pracy w przypadku awarii analizatora. Wszystkie elementy systemu rok produkcji nie starszy niż 2019, serwisowane i walidowane przez Wykonawcę na jego koszt.	TAK	
16	Dwukierunkowa komunikacja z systemem informatycznym laboratorium. Wykonawca podłączy, na koszt własny, analizator do sieci informatycznej laboratorium, w terminie do 7 dni od uruchomienia analizatora. W przypadku pojawienia się nowych wersji/zmian w oprogramowaniu analizatora, metodyce oznaczeń Wykonawca w cią-	TAK	

SPZOZ w Wolsztynie, TP/11/2023

	gu 7 dni od ukazania się zmiany dokona na własny koszt aktualizacji oraz zmian (jeżeli takie będą potrzebne) w podłączeniu do sieci informatycznej laboratorium.		
17	Instalacja i uruchomienie analizator w laboratorium Zamawiającego, na koszt Wykonawcy, wyłącznie przez przedstawiciela producenta analizatora, zgodnie z jego obowiązującymi procedurami.	TAK	
18	Minimum trzy szkolenia użytkowników w zakresie obsługi, konserwacji, rozwiązywania drobnych problemów technicznych oraz interpretacji wyników wyłącznie przez przedstawiciela producenta analizatora zgodnie z procedurami producenta, na koszt Wykonawcy. Pierwsze szkolenie w momencie uruchomienia analizatora. Dwa pozostałe w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. Szkolenie potwierdzone certyfikatem.	TAK	
19	Analizator serwisowany przez serwis producenta analizatora, w oparciu o oryginalne części zamienne.	TAK	
20	W okresie związania umową Wykonawca zagwarantuje pełen zakres bezpłatnych usług serwisowych wykonanych przez serwis producenta analizatora (przyjazd, robocizna, części). Wykonawca wykona na koszt własny w czasie dzierżawy analizatora <b>minimum dwa przeglądy serwisowe.</b>	TAK	
21	Wykonawca zapewni Zamawiającemu dostęp do serwisu 24 godz./dobę przez 7 dni w tygodniu. Wykonawca poda Zamawiającemu w momencie podpisywania umowy, pełne dane osoby bezpośrednio odpowiedzialnej za serwisowanie analizatora.	TAK	
22	Czas reakcji serwisu: do 1 godziny od momentu zgłoszenia awarii (telefonicznie, pocztą e-mail) - kontakt telefoniczny z inżynierem serwisowym w godzinach pracy serwisu; przyjazd do laboratorium (o ile zachodzi taka potrzeba) i naprawa analizatora maksymalnie do 12 godzin od momentu kontaktu z serwisem (poniedziałek - piątek)). Jeżeli zgłoszenie nastąpiło w piątek w godzinach popołudniowych, przyjazd do laboratorium najpóźniej do godziny 9.00 w najbliższy poniedziałek.	TAK	
23	W przypadku trzykrotnej awarii tego samego elementu w okresie związania umową, mającego istotny wpływ na prawidłowe funkcjonowania analizatora, Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznej wymiany, na własny koszt, analizatora na fabrycznie nowy, o parametrach nie gorszych niż oferowany w tym postępowaniu przetargowym.	TAK	
24	Po zawarciu umowy wraz z pierwszą partią odczynników Wykonawca załączy w formie papierowej i elektronicznej aktualne karty charakterystyki materiałów niebezpiecznych dla odczynników, materiałów kontrolnych i innych materiałów zużywalnych, które w swoim składzie zawierają substancje niebezpieczne zgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie substancji niebezpiecznych wraz z ich klasyfikacją i oznakowaniem oraz dokument potwierdzający brak substancji niebezpiecznych dla odczynników, które takich substancji nie zawierają zgodnie z Dyrektywą o Preparatach Niebezpiecznych. Zamawiający dopuszcza przesłanie dokumentów na adres mailowy: laboratorium@spzowolsztyn.pl	TAK	
25.	W okresie związania umową Wykonawca zapewni Zamawiającemu, na własny koszt, udział w zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości badań immunohematologicznych, z częstotliwością nie mniejszą niż 4 sprawdziany w roku.	TAK	
26.	Deklaracje zgodności CE dla aparatu i wszystkich oferowanych odczynników	TAK	

*Parametry graniczne w/w analizatora zostały opracowane z kierownikiem MLD w SPZOZ w Wolsztynie.*

**Uwaga: wypełnić table**

1. Niespełnienie któregokolwiek parametru opisującego przedmiot zamówienia spowoduje odrzucenie oferty. Brak wartości w kolumnie „parametr oferowany” będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym przedmiocie zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę lub producenta.
3. Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności diagnostycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

*Dokument elektroniczny, podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*