**TABELA NR 4. ANALIZATOR DO OZNACZEŃ TROPONINY I - WYMAGANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis przedmiotu zamówienia | Parametr wymagany | Parametr oferowany wpisać TAK/NIE |
| 1. | Analizator do oznaczeń troponiny I, fabrycznie nowy, rok produkcji ….., producent. | TAKwpisać producenta analizatora |  |
| 2. | deklaracja zgodności CE oferowanego analizatora | TAK załączyć |  |
| 3. | analizator nastołowy, nie większy niż 45cmx55cmx58cm | TAK |  |
| 4. | stała gotowość do pracy przez 24 godziny | TAK |  |
| 5. | UPS | TAK |  |
| 6. | czytnik kodów kreskowych  | TAK |  |
| 7. | nie wymaga wykonywania czynności startowych ( płukanie, wstawianie dodatkowych odczynników) | TAK |  |
| 8. | aparat bezigłowy-wykluczenie kontaminacji | TAK |  |
| 9. | ilościowy wynik badania | TAK |  |
| 10. | kompletne zestawy odczynników (zestawy testowe kalibratory i kontrole wchodzące w skład zestawu) | TAK |  |
| 11. | zestawy odczynników ,których otwarcie nie skraca terminu ważności opisanego na zestawie odczynnikowym | TAK |  |
| 12. | odczynniki gotowe do użycia | TAK |  |
| 13. | metoda badań enzymoimmunofluorescencyjna | TAK |  |
| 14. | możliwość wykonywania innych oznaczeń immunoenzymatycznych : D-Dimer, Pro BNP | TAK |  |
| 15. | analizator współpracujący z oprogramowaniem informatycznym sieci szpitalnej, podłączenie po stronie wykonawcy | TAK |  |
| 16. | możliwość oznaczania w tym samym czasie kilku parametrów, minimum 2 | parametr dodatkowo oceniany:Tak- 10 pkt,Nie-0 pkt |  |
| 17. | dostawa, instalacja, podłączenie do systemu laboratoryjnego ( lab3000 InfoPublishing) kompatybilny z systemem szpitalnym  | TAK |  |
| 18. | aktualizacja oprogramowania na koszt Wykonawcy | TAK |  |
| 19. | Oprogramowanie w języku polskim | TAK |  |
| 20. | szkolenie z obsługi z analizatora pracowników laboratorium | TAK |  |
| 21. | instrukcja obsługi analizatora w języku polskim | TAK |  |
| 22. | gwarancja na analizator minimum 24 miesiące | TAKPodać  |  |
| 23. | przeglądy analizatora ( zgodnie z zaleceniami producenta), wymiana części zużywalnych podczas przeglądów, naprawy w ramach gwarancji, koszty dojazdów - na koszt Wykonawcy | TAK |  |
| 24. | naprawy w ciągu 72 godzin (3 dni roboczych) od zgłoszenia | TAK |  |
| 25. | dostarczenie aparatu zastępczego w przypadku naprawy trwającej powyżej 3 dni roboczych na koszt Wykonawcy | TAK |  |