

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/14/2011 (zadania 1-10 dot. analityki, zadania 11-31 dot. mikrobiologii)

FORMULARZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, CENOWY – DRUK

ZADANIE NR 1

**DOSTAWA ODCZYNNIKÓW, KALIBRATORÓW, KONTROLI, AKCESORIÓW DO ALALIZATORA KONE – PRO,
SERWISOWANIE ANALIZATORA KONE PRO ORAZ DZIERŻAWA ANALIZATORA KOMPATYBILNEGO Z POSIADANYM.**

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Producent
			12 miesięcy	24 miesiące			Za 12 miesięcy	Za 24 miesiące		Za 12 miesięcy	Za 24 miesiące	
1.	BIAŁKO – KONE	10x60 ml	3	6								
2.	ALBUMINY	6x60ml	4	8								
3.	MOCZNIK	10x60 ml	14	28								
4.	KREATYNINA – ENZYMATYCZNA	4x60 ml	24	48								
5.	WASHFLUID	8x20	5	10								
6.	KWAS MOCZOWY	7x60 ml	4	8								
7.	CHOLESTEROL	10x60 ml	8	16								
8.	TRÓJGLICERYDY	12x20 ml	9	18								

9.	CHOLESTEROL HDL	4x80 ml	6	12								
10.	KALIBRATOR DO HDL	5x1 ml	1	2								
11.	GLUKOZA	10x60 ml	14	28								
12.	ŻELAZO	10x20 ml	3	6								
13.	FOSFOR	12x20 ml	2	4								
14.	MAGNEZ	2x160 ml	2	4								
15.	WAPŃ ARSENAZO III	6x60ml	3	6								
16.	BILIRUNA	4x60ml	6	12								
17.	ASPAT	7x50 ml	12	24								
18.	ALAT	7x50 ml	12	24								
19.	GGTP	10x20 ml	5	10								
20.	FOSFATAZA ALKAICZNA	15x5 ml	16	32								
21.	AMYLAZA	8x25 ml	6	12								
22.	LDH (SCE)	15x5 ml	5	10								
23.	KINAZA CK	10x10 ml	5	10								

24.	KINAZA CK – MB	8x3 ml	65	130								
25.	KONTROLKA DO CKMB	5 x 3ml	4	8								
26.	TRANSFERRIN	2 x 5ml	1	2								
27.	SPECI CAL – CALIBRATOR	5 x 1ml	1	2								
28.	SPECI TROL CONTROLE	5 x 1ml	1	2								
29.	SPECI TROL HIGH CONTROLE	5 x 1ml	1	2								
30.	ABTROL	10x5ml	9	18								
31.	NORTROL	10 x 5ml	9	18								
32.	sCAL (MULTI KALIBRATOR)	10x3ml	3	6								
33.	PLYN PŁUCZĄCY	6 x 120ml	5	10								
34.	ŻARÓWKA HALOGENOWA		6	12								
35.	GRZEBIEŃ NA KONE PRO		1	2								
36.	MULTICELL CUVETTES		28	56								
37.	POJEMNIKI NA ODPADY Z KONE PRO		1	2								

38.	KIT 6 miesięczny do KONE PRO		1	2								
39.	KIT 12 miesięczny do KONE PRO		1	2								
40.	LACRATE PAP (LACT PAP)	11x10ml	5	10								
41.	LAC CAL		1	2								
42.	ALKOHOL KONE (ciekły, gotowy do użycia)	2 x 30ml	6	12								
43.	KALIBRATOR DO ALKOHOLU	2 x 5ml	2	4								
44.	KONTROLKA DO ALKOHOLU	2 x 5ml	5	10								
45.	BIAŁKO CRP – METODA IMUNOTURBIDYMETRYCZNA	2x20ml	18	36								
46.	KALIBRATOR DO CRP	5 x 1ml	1	2								
47.	KONTROLKA DO CRP	8x1ml	4	8								
48.	HbA1c	4x31ml	6	12								
49.	HbA1c CONTROL NORMAL (KONE)	5x1ml	2	4								
50.	HbA1c CONTROL ABNORMAL (KONE)	5x1ml	2	4								
51.	HbA1c HEMOLYZING REAGENT (KONE)	1x1000ml	2	4								

52.	NA MF MICRO VOLUME ELECTRODE	szt	2	4								
53.	K MF MICRO VOLUME ELECTRODE	szt	2	4								
54.	CL MF VOLUME ELECTRODE	szt	2	4								
55.	RF ELECTRODE MICRO VOLUME	szt	1	2								
56.	WAPŃ ZJONIZOWANY ELEKTRODA	szt	2	4								
57.	REF ELECTRODE SOLUTION	5ml	2	4								
58.	ISE CALIBR. SOLUTION 1	4x400ml	15	30								
59.	ISE CALIBR. SOLUT 2&3	4x20ml	2	4								
60.	ISE CALIBR. SOLUT. 4	2x20ml	2	4								
61.	uTROL	5x10ml	2	4								
62.	uTROL H	5x10ml	2	4								
63.	REAGENT VESSEL 10ml	szt	2	4								
64.	KONE LAB 30 6-M.MAINT - KIT	szt	1	2								
65.	KONE LAB 30 12-M.MAINT - KIT	szt	1	2								
66.	KONE LAB 30 ISE 6-M.MAINT - KIT	szt	1	2								

67.	KONE LAB 30 ISE 12-M.MAINT - KIT	szt	1	2								
68.	Dzierżawa analizatora KONELAB 30ISE	m-c	12	24								
										R-m: 12- miesięcy		
										R-m; 24 miesiące		

....., DNIA

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*

WARUNKI DOTYCZĄCE ANALIZATORA KONE – PRO ORAZ ANALIZATORA KONELAB

Lp.	Opis przedmiotu – warunki wymagane	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy opisać)
1	Zapewnienie serwisowania i przeglądu rocznego analizatora KONE – PRO będącego własnością Zamawiającego przez cały czas umowy.		
2	Oferent zapewnia jeden podstawowy przegląd KONE – PRO w roku bezpłatnie (w tym dojazd, robocizna oraz części eksploatacyjne wymienione w przeglądzie), drugi przegląd pokrywa Zamawiający.		
3	Analizator biochemiczny o przepustowości 300ozn/h BEZ ISE		
4	Dzierżawiony analizator jest na gwarancji przez cały czas umowy (24 miesiące)		

DZIERŻAWIONY ANALIZATOR POWINIEN POSIADAĆ		
1	detektor wykrywania skrzepów i mikroskrzepów w surowicy	
2	automatyczne monitorowanie stanu odczynników	
3	możliwość oznaczania próbek pilnych	
4	chłodzenie odczynników do temp. 4-8°C	
4	wstawianie i usuwanie odczynników, kontroli, kalibratorów, kuwet bez przerywania pracy analizatora	
5	polska wersja oprogramowania	
6	możliwość prowadzenia kontroli jakości	
INNE		
1	Oferent ma zapewnić dostęp do certyfikatów serwisu aparatu poświadczony odpowiednim oświadczeniem	
2	Wymagania dla oferowanych odczynników: <ul style="list-style-type: none"> - do oferty należy dołączyć karty charakterystyk potwierdzające skład reagentów - oferowane odczynniki muszą posiadać stosowne certyfikaty - oferowane odczynniki muszą posiadać autoryzowane aplikacje - materiał kontrolny wieloparametrowy 	
3	W razie awarii analizatora KONE – PRO (gdy nie będzie możliwa jego naprawa) oferent zapewni Analizator BACK – UP kompatybilny z oferowanym aparatem.	

....., DNIA

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*

Zadanie nr 2.1

DOSTAWA ODCZYNNIKÓW DO OZNACZANIA TROPONINY I FERRYTYNY, AKCESORIÓW ZUŻYWALNYCH DO SYSTEMU VIDAS SERWISOWANIE WRAZ Z DZIERŻAWĄ:

- DWÓCH KOMPATYBILNYCH ANALIZATORÓW DO BADAŃ CITO, KTÓRE SĄ NA GWARANCJI PRZEZ CAŁY CZAS TRWANIA UMOWY

- KOMPUTERA Z MONITOREM LCD, DRUKARĄ I MODUŁEM KONTROLI JAKOŚCI

CHŁODNI PRZESZKLONEJ o poj. 500L

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Producent
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1.	TROPONINA I	1 x 60ozn	200	400								
2	FERRYTYNA	1 x 60ozn	10	20								
3	D-DIMERY	1x 60ozn	60	120								
4	PROKALCYTONINA	1 x 60ozn	12	24								
5	SERUM FREE	1 x 10ml	1	2								
6	Koszt dzierżawy analizatora z zewnętrznym komputerem, drukarką i oprogramowaniem kontroli jakości	m-c	12	24								

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli

wraz z pieczętą imienną)

Analizator musi spełniać następujące wymogi:

- aparat całkowicie bezigłowy eliminujący kontaminację
- kompletne zestawy zawierające odczynniki, kontrole i kalibratory
- atest zgodności z wymogami CE
- trwałość odczynnika roboczego po otwarciu minimum 6 – miesięcy
- czułość troponiny 0,01µg/l
- brak czynności czyszczących, myjących, konserwacyjnych
- możliwość wykonania w jednym czasie 10 testów

Zadanie nr 2.2

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Producent
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
A	KONTROLA QCV MINI VIDAS	1 zestaw	2	4								
B	CABLE ASSY E-CHAIN nini Vidas Blue	1 szt	2	4								
C	AKUMULATOR 12V 7,0 Ah	1 szt	2	4								
D	SPRING COMP 4,8LB/IN	1 szt	24	48								

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętą imienną)

cena brutto za odczynniki (zad. 2.1, poz. 1-5) za 24 m-ce + cena brutto zad. 2.2, poz. A-D za 24 m-ce

Łączna CENA za zadanie nr 2 = zł brutto (24 miesiące)

**Serwisowanie analizatora jonoselektywnego do oznaczania (Na, K, Cl) RAPIDCHEM 744
Dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych do tego analizatora
Serwisowanie aparatu Corning 614**

ZADANIE 3.1 – Odczynniki

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Produ
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1	Moduł odczynnikowo - ściekowy	Reagent A i B pojemnik na ścieki	25	50								
2	Zestaw roztworu czyszczącego do Rapidchem 754	1 x 90ml	3	6								

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętą imienną)

ZADANIE 3.2 – Materiały eksploatacyjne

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Produkt
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1	Wężyk pompki	1 szt	4	8								
2	Uszczelka sondy	1 x 4szt	3	6								
3	Sampler		1	2								

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczęcią imienną)*

ZADANIE 3.3 - Elektrody

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Produkt
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1	Elektroda chlorkowa		2	4								
2	Elektroda referencyjna		3	6								

3	Elektroda sodowa		2	4							
4	Elektroda potasowa		2	4							

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

UWAGI:

Odległość punktu serwisowego do 100km.

Autoryzowany serwis do Corninga 614 przez producenta

Wymagania w zadaniu dotyczą jednego producenta.

cena brutto dot. zad. 3.1 + cena brutto dot. zad. 3.2 + cena brutto dot. zad. 3.3 za 24 miesiące

łączna CENA zad. nr 3 =zł brutto

ZADANIE 4 – dostawa odczynników i serwisowanie aparatu LAB UREADER

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Producent
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1	PASKI LAB STRIP 11 do czytnika LAB UREADER z paskami kalibracyjnymi	op 1 x 50test	120	240								
2	Kontrolka do moczu		2	4								
3	Zestaw do krwi utajonej HEMA - SCREEN	1 x 50test	4	8								

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

ZADANIE 5 – dostawa odczynników do aparatu SAMX wraz z serwisowaniem

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Produ
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1	GEL PROTEIN	10 x 10	8	16								
2	KONTROLKA SEREUM D KONTROL	1 x 2ml	1	2								

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczęcią imienną)

Wymagania dla żeli:

- żele agarowe do rozkładu białek w surowicy, moczu i płynie mózgowo rdzeniowym
- rozdział białek surowicy na 6 frakcji
- 10 rozdziałów na płytce
- metoda nie wymagająca użycia etanolu, kwasu octowego lub metanolu
- stabilność odczynnika barwiącego i odbarwiającego – min. 6 miesięcy
- instrukcja używania testu musi zawierać: wartości referencyjne dla 6 frakcji oraz odtwarzalność i czułość żeli
- konieczność dołączenia: metodyki wykonania testu, metodyki na materiał kontrolny łącznie z przykładowymi wartościami kontrolnymi

ZADANIE 6 – Odczynniki różne I

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Pro
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1	Odczynnik GIEMSY	1 x 500ml	4	8								
2	Odcz. MAY - GRUNWALDA	1 x 500ml	8	16								
3	Odcz. EXTONA	1 x 500ml	6	12								
4	Odcz. MAC - WILLIAMA	1 x 500ml	30	60								
5	Odcz. PANDYEGO	1 x 100ml	5	10								
6	SUDAN III – nasycony alkoholowy	1 x 50ml	1	2								
7	Odcz. NONNE APLETA	1 x 100ml	4	8								
8	Odcz. ROSINA	1 x 100ml	1	2								
9	Płyn LUGOLA	1 x 100ml	1	2								
10	Odcz. COFEINOWY	1 x 250ml	2	4								
11	DIAZO I	1 x 100ml	3	6								
12	DIAZO II	1 x 8ml	5	10								
13	Odcz. TURKA	1 x 500ml	1	2								
14	EHRLICHA	1 x 500ml	8	16								
15	Test paskowy do wykrywania białka BENCE – JONESA w	20 testów	2	4								

	moczu											
--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*

ZADANIE 7 – Odczynniki różne II

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Produ
			na 12 miesiące	na 24 miesiące			za 12 miesiące	za 24 miesiące		za 12 miesiące	za 24 miesiące	
1	SYFILIS RPR test (z kontrolkami i kartami testowymi)	1 x 500ozn	5	10								
2	Zestaw do ozn. LAMBLII – test paskowy	25 test	12	24								
3	SERUM 1	5 x 5ml	15	30								
4	Zestaw odczynnikowy do analizatora jonoselektywnego NA/K		20	40								
5	Test wykrywający kompleks HEMOGLOBINA - HEPTOGLOBINA	20test	10	20								

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*

ZADANIE 8 – Papierki wskaźnikowe i odczynniki

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Producent
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1	Papierki wskaźnikowe pH 6,2 – 8,2	100 test	7	14								
2	Kwas octowy	1L	1	2								
3	Jod	200g	1	2								
3	Jodek potasu	100g	1	2								
4	Wodzian chloru	50g	1	2								
5	Sodu octan 3.hydrat. (odpow. ACS) cz.d.a	500g	1	2								

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

ZADANIE 9 – Kontrolka bilirubiny

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Produ
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1	Kontrolka bilirubiny noworodka		1	2								

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*

**DZIERŻAWA ANALIZATORA DO RÓWNOWAGI KWASOWO – ZASADOWEJ WRAZ Z DOSTAWĄ
ODCZYNNIKÓW I SERWISOWANIEM**

ZADANIE 10.1 - Odczynniki do oznaczania parametrów krytycznych RKZ

W tabeli należy podać wszystkie odczynniki, materiały kontrolne oraz inne niezbędne akcesoria potrzebne do wykonania 4500 oznaczeń gazometrii w okresie 1 roku.

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Producent
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1												

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczęcią imienną)

ZADANIE 10.2 – Materiały kontrolne niezbędne do wykonania podanej ilości oznaczeń podanych w zadaniu 10.1

Kontrola oznaczeń gazometrycznych: podać częstość np. raz dziennie na trzech poziomach

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Produkt
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1												

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

ZADANIE 10.3 – Materiały zużywalne oraz inne materiały eksploatacyjne niezbędne do wykonania ilości oznaczeń podanej w zadaniu 10.1

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość opak.		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Produkt
			na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1												

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

ZADANIE 10.4 – Dzierżawa aparatu

Lp.	Nazwa	m-ce		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto		Stawka VAT	Wartość brutto		Producent
		na 12 miesięcy	na 24 miesiące			za 12 miesięcy	za 24 miesiące		za 12 miesięcy	za 24 miesiące	
1	dzierżawa analizatora równowagi kwasowo – zasadowej										

R-m: 12- miesięcy

R-m: 24 - miesięcy

.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

cena brutto dot. zad. 10.1 + cena brutto dot. zad. 10.2 + cena brutto dot. zad. 10.3 + cena brutto dot. zad. 10.4 (za 24 miesiące)

łączna CENA zad. nr 10 =zł brutto (24 miesiące)

**WARUNKI DOTYCZĄCE ANALIZATORA DO RÓWNOWAGI KWASOWO – ZASADOWEJ WRAZ Z
DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW I SERWISOWANIEM**

Lp.	Opis przedmiotu – warunki wymagane	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy opisać)
DZIERŻAWIONY ANALIZATOR POWINIEN POSIADAĆ			
1	Analizator typu kasetkowego – wszystkie odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne, czujniki pomiarowe oraz zbiornik na odpadki w jednym zintegrowanym wkładzie.		
2	Parametry mierzone: pH, pCO ₂ , pO ₂		
3	Parametry wyliczalne: HCO ₃ aktualne, HCO ₃ std, BE(ecf), BE(B), sat.O ₂ , ct O ₂		
4	Możliwość wprowadzania numerów ID pacjenta do analizatora za pomocą czytnika bar kodów.		
5	Maksymalna objętość próbki nie większa niż 150 µl		
6	Ciągła gotowość do pracy		
7	Brak zewnętrznych gazów kalibracyjnych		
8	Całkowity czas pomiaru nie dłuższy niż 120 sekund od wprowadzenia próbki		
9	Korekcja do aktualnej temperatury ciała		
10	Obecność systemu zabezpieczającego przed utratą danych (UPS)		
11	Oprogramowanie analizatora w języku polskim		
12	Zestawy odczynnikowe przechowywane w temperaturze pokojowej		
13	Zestawy odczynnikowe oraz oprogramowanie analizatora pozwalają na automatyczne wykrywanie nieprawidłowości w pracy (np. obecność skrzepu) i wprowadzanie procedur naprawczych bez udziału Użytkownika		

14	Możliwość podpięcia analizatorów do sieci intranetowej szpitala i zdalny podgląd analizatorów z dowolnego komputera szpitalnej sieci intranetowej		
15	Automatyczna kalibracja i kontrola parametrów bez nadzoru ze strony Użytkownika, materiał kontrolny i kalibracyjny w jednej wymiennej kasecie.		
16	Temperatura przechowywania kasety – temperatura pokojowa.		
INNE			
1	Bezpłatny serwis w czasie dzierżawy		
2	Uruchomienie aparatu oraz szkolenie personelu na koszt dostawcy		

....., DNIA

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*