

Dostawa kaset, materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą analizatora parametrów krytycznych , metabolitów, jonów i oksymetrii

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH ANALIZATORA

Lp	Wymagane parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania graniczne	Odpowiedź „TAK” lub wymagana informacja (wg kolumny „wymagania graniczne”
I.	Wymagania ogólne:		
1.	Analizator fabrycznie nowy	podać rok produkcji	
2.	Typ, nazwa oferowanego urządzenia	podać	
3.	Urządzenie spełnia wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych	TAK	
II.	Wymagania szczegółowe dla analizatora		
1.	Automatyczny analizator parametrów krytycznych pracujący w systemie ciągłym , dokonujący jednocześnie i w jednej próbce pomiaru minimum : pH, pCO ₂ , pO ₂ , Lac/Glu , pochodne Hb, jony (Na, K, Cl), hemoglobina płodowa	TAK	
2.	Zakres pomiarowy dla wapnia zjonizowanego od 0,1 mmol/l	TAK	
3.	Próbka podawana bezpośrednio z kapilary lub strzykawki	TAK	
4.	Analizator wyposażony w wbudowany czytnik kodów kreskowych umożliwiający identyfikację próbki oraz kontroli	TAK	
5.	Monitorowanie poziomu odczynników i ich stabilności na pokładzie	podać	
6.	Maksymalnie 2 materiały zużywalne : osobne kasetki odczynnikowe i kasetki z elektrodami	TAK	
7.	Maksymalny czas dobowy kalibracji do 30 min	TAK	
8.	Odczynniki po zainstalowaniu w analizatorze zachowują ważność minimum przez 30 dni	TAK	
9.	Analizator prosty w instalacji z możliwością przenoszenia w razie potrzeby wyposażony w urządzenie zabezpieczające przed utratą odczynników	TAK	

	na wypadek braku zasilania stacjonarnego.		
10	Automatyczna kontrola jakości przynajmniej 1 raz dziennie dla 3 poziomów kontroli	TAK	
11	Możliwość podania materiałów kontrolnych z zewnątrz	TAK	
12	Możliwość wprowadzenia danych demograficznych pacjenta oraz wbudowana drukarka	TAK	
13	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	
14	Automatyczna kalibracja jedno lub dwupunktowa bez użycia butli gazowych	TAK	
15	Możliwość korekty wyniku do temperatury pacjenta	TAK	
16	Możliwość wyjęcia i ponownego zainstalowania kaset w tym samym analizatorze bez utraty pozostałych w kasetach testów.	TAK	
17	Zamawiający oczekuje dopasowania wielkości kaset do ilości wykonywanych oznaczeń . Zamawiający dopuszcza zaoferowanie kaset o różnych ilościach testów.	TAK	
18	Automatyczny system pobierania próbek z funkcją wykrywania i usuwania skrzepów	TAK	
19	Analizator pracujący w systemie ciągłym	TAK	
20	Objętość badanej próbki konieczna do oznaczenia wszystkich parametrów : max. 45 ul – z kapilary max. 65 ul – ze strzykawki	TAK	
21	Połączenie analizatora z zewnętrznym systemem komputerowym firmy Asecco , pełna obukierunkowa komunikacja, opracowanie wyników w systemie Infomedica z autoryzacją i przesyłania wyników elektronicznie do wewnętrznego systemu wraz z określeniem obowiązujących zakresów referencyjnych dla poszczególnych analizowanych materiałów : <ul style="list-style-type: none">• krew włośniczkowa,• krew żylna,• tętnicza ,• krew pępowinowa	TAK	
22	Wykonawca ma zapewnić bezpłatne przeglądy techniczne / raz w roku/ i naprawy serwisowe w okresie dzierżawy, okres oczekiwania na reakcję serwisu od czasu zgłoszenia max do 24 h	TAK	
23	W przypadku przedłużającej się naprawy (powyżej 72h), Wykonawca zapewni zastępczy egzemplarz aparatu	TAK	

24	Analizator w momencie przekazania do pracy w laboratorium, powinien zawierać pełną dokumentację dopuszczającą go do pracy, certyfikat ,znak CE, książkę z opisem oprogramowania w języku polskim, zestaw startowy oraz wszystkie niezbędne akcesoria do pracy na nim.	TAK	
25	Przeszkolenie personelu do pracy na analizatorze , potwierdzone imiennymi certyfikatami ukończenia szkolenia ,oraz dodatkowe szkolenie : dla personelu lekarskiego i pielęgniarskiego w zakresie pobierania i interpretacji wyników badania .	TAK	

Planowana ilość oznaczeń na rok około 3600, informacja do kalkulacji materiałów zużywalnych

Zamawiający wymaga, aby wykonawca zaoferował urządzenie o parametrach co najmniej takich, jak przedstawione w wymaganiach granicznych. Niespełnienie tego warunku spowoduje odrzucenie oferty.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści- stanowi on integralną część oferty- deklarację wykonawcy co do jej treści.

PARAMETRY OCENIANE

PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Parametr	Parametr oceniany (wypełnia Wykonawca)	Ocena
1	Czas konieczny do oznaczenia wszystkich parametrów w jednej próbce do 90sekund		TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt
2	Brak konieczności kalibracji po każdym oznaczeniu		TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt
3	Automatyczne mieszanie próbki		TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt
4	Możliwość wyłączenia aparatu bez utraty pozostałych w kasecie sensorowej testów		TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentacji wykonawcy)

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/45/2017 FORMULARZ CENOWY

L p.	Nazwa	j.m.	Ilość	Cena jednost netto	Wartość NETTO (wyrażona w zł)	VAT % (w zł)	Wartość BRUTTO (wyrażona w zł)	Producent/marka, model, typ wielkość opakowania.
1.	Oczynniki i materiały zużywalne do jednoczasowo i w jednej próbie pomiaru minimum : pH, pCO ₂ , pO ₂ , Lac/Glu , pochodne Hb, HBCO, jony (Na, K, Cl, Ca zjon.), hemoglobina płodowa (należy podać ilość kaset i materiałów zużywalnych i je wycenić)	oznaczenie	10800					
2	Dzierżawa analizatora zgodnego z opisem	m-c	36					
Razem								

....., dnia2018 r.

.....

miejsowość

podpis, pieczęć osoby upoważnionej