

Dodatek nr 5 do SIWZ parametry techniczne

GRUPA I - ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH PÓŁAUTOMATYCZNEGO ANALIZATORA/CZYTNIKA DO ANALIZY CHEMICZNEJ MOCZU

Nazwa oferowanego aparatu:

Nazwa producenta:

Rok produkcji:

Lp	Wymagane parametry medyczno-techniczne/	Parametr wymagany TAK	Parametr oferowany	Punktacja	Przyznane pkt. (wypełnia Zamawiający)
1	Aparat nowy lub nie starszy niż 2015r produkcji	TAK		2015-2016 – 1pkt 2017 – 3pkt	
2	Wydajność min. 400 oznaczeń/godz.	TAK podać		400 oznaczeń/godz – 1pkt Więcej niż 400 oznaczeń/godz – 3pkt	
3	Ekran dotykowy	TAK			
4	Automatyczny transport do odczytu i usuwanie zużytych pasków	TAK			
5	Odczyt 10 parametrów fizyko-chemicznych moczu	TAK			
6	Możliwość zdefiniowania barwy i klarowności moczu poprzez ekran dotykowy	TAK			
7	Automatyczna kompensacja barwy własnej moczu	TAK			
8	Flagowanie patologicznych odczytów	TAK			
9	Możliwość wyboru jednostek	TAK			
10	Możliwość zmiany kolejności parametrów fizyko-chemicznych na wydruku wyniku	TAK			
11	Automatyczna kalibracja przy każdym pomiarze bez konieczności stosowania pasków kalibracyjnych	TAK			
12	Pamięć min 500 wyników i 20 pomiarów kontrolnych dziesięcioparametrowych	TAK podać		500 wyników i 20 pomiarów kontrolnych – 1pkt Więcej niż 500 wyników i 20 pomiarów kontrolnych – 3pkt	
13	Wyszukiwanie wyników w pamięci aparatu wg min 7 kryteriów	TAK podać		7 kryteriów – 1pkt Więcej niż 7 kryteriów – 3pkt	
14	Możliwość wpisywania parametrów osadu na wynik badania	TAK			
15	Sortowanie wyników na prawidłowe i patologiczne wg podanych przez operatora kryteriów	TAK			
16	Możliwość tworzenia listy roboczej w aparacie z możliwością przerwania jej wykonywania na czas oznaczania badań „CITO” i powrotu do listy roboczej	TAK			
17	Klawiatura aparatu numeryczna i alfanumeryczna	TAK			
18	Definiowanie dostępu dla kilku operatorów z zastosowaniem hasła	TAK			
19	Menu aparatu w języku polskim	TAK			
20	Możliwość podłączenia klawiatury zewnętrznej i/lub czytnika kodów kreskowych	TAK			
21	Podłączenie aparatu do laboratoryjnej sieci komputerowej PROMETEUSZ na koszt Wykonawcy	TAK			

22	Analizator współpracujący z komputerem (RAM: min. 2 GB, dysk twardy HDD min. 500GB, monitor min. 19", system operacyjny min. Windows XP, mysz, klawiatura) i zewnętrzną drukarką laserową	TAK			
23	Możliwość stosowania mocy kontrolnych producenta pasków i innych kontroli dostępnych na polskim rynku z podanymi zakresami wartości dla oferowanego aparatu i pasków	TAK			
24	Pomiar z zastosowaniem 4 długości fali	TAK podać			
25	Instrukcja obsługi analizatora w języku polskim	TAK			
26	Okres gwarancji na czas trwania dzierżawy	TAK			
27	Czas reakcji serwisu po zgłoszeniu awarii aparatu maksymalnie 24godz.	TAK podać			
28	Serwis analizatora na czas trwania umowy z corocznym przeglądem	TAK podać			
29	W przypadku naprawy poza siedzibą Zamawiającego (powyżej 3 dni) zapewnić urządzenie o zbliżonych parametrach i funkcjonalności	TAK			
30	Szkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia	TAK			

UWAGA:

Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą być poparte prospektem producenta załączonym do tabeli.
2. Wartości określone w wymaganiach jako „TAK” należy traktować jako niezbędne minimum, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

.....
Czytelny/e podpis/y (imię nazwisko) osoby/osób
upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy