

Dodatek nr 5 do SIWZ parametry techniczne

GRUPA I - ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH ANALIZATORA IMMUNODIAGNOSTYCZNEGO

Nazwa oferowanego aparatu:

Nazwa producenta:

Rok produkcji:

Lp	Wymagane parametry medyczno-techniczne/	Parametr wymagany TAK	Parametr oferowany	Punktacja	Przyznane pkt. (wypełnia Zamawiający)
1	Metoda badań: chemiluminescencja.	TAK			
2	Analizator nowy lub nie starszy(rok produkcji nie później niż 2009)	TAK		2009-2012 – 1pkt 2013-2015 – 3pkt	
3	Kolorowy monitor LCD	TAK			
4	Ekran dotykowy	TAK			
5	Drukarka do wydruku wyników kontroli, kalibracji, raportów serwisowych i wyników pacjentów	TAK			
6	Wydajność maksymalna nie mniejsza niż 100 testów na godzinę	TAK/podać		100 testów – 1pkt Więcej niż 100 – 3pkt	
7	Pełna automatyzacja analiz, aparat przeznaczony do pracy całodobowej-natychmiastowe przejście z trybu czuwania do trybu pracy	TAK			
8	Analizator z co najmniej 25 miejscami na karuzeli odczynnikowej.	TAK/podać			
9	Możliwość wstawienia jednorazowo minimum 60 próbek pierwotnych z materiałem biologicznym.	TAK/podać		60próbek – 1pkt Więcej niż 60 – 3pkt	
10	Możliwość dostawiania odczynników i materiału badanego w trakcie pracy analizatora bez konieczności przerywania pracy aparatu i wprowadzania go w stan pauzy.	TAK			
11	Detektor wykrywania skrzepów i poziomu cieczy dla odczynników i surowic badanych oraz bąbelków powietrza (piany)	TAK			
12	Możliwość bezpośredniego wstawiania odczynników z lodówki na pokład analizatora, bez zwłoki potrzebnej na podgrzanie odczynników do badań pilnych.	TAK			
13	Czas wykonywania poszczególnych oznaczeń maksymalnie 40 minut.	TAK/podać		40min – 1pkt Mniej niż 40 min – 3pkt	
14	Możliwość identyfikacji próbek badanych i odczynników przy użyciu kodów kreskowych- czytnik kodów wewnątrz analizatora.	TAK			
15	Objętość martwa próbki maksymalnie 50 µl	TAK/podać			
16	Chłodzone miejsca odczynnikowe zapewniające temp. poniżej 15 stop. C niezależnie od temperatury otoczenia.	TAK			
17	Analizator nie wymagający bezpośredniego podłączenia do stacji uzdatniania wody.	TAK			
18	Ciągły dostęp do próbek badanych z możliwością wyjęcia probówek z	TAK			

	pokładu analizatora oprócz czasu potrzebnego na aspirację materiału badanego.				
19	Wewnętrzna pamięć min. 1000 badań dla pacjentów oraz wbudowany system kontroli jakości z możliwością graficznej prezentacji (wykresy Levey-Jeningsa)	TAK/podać			
20	Możliwość współpracy z istniejącą siecią informatyczną Prometeusz 2 – komunikacja dwukierunkowa. Podłączenie do sieci na koszt wykonawcy	TAK			
21	UPS podtrzymujący pracę analizatora umożliwiający dokończenie rozpoczętych testów w przypadku zaniku zasilania (min 40min)				
22	Instrukcja obsługi analizatora w języku polskim	TAK			
23	Okres gwarancji na czas trwania dzierżawy	TAK			
24	Czas reakcji serwisu po zgłoszeniu awarii aparatu maksymalnie 24godz.	TAK podać			
25	Serwis analizatora na czas trwania umowy z corocznym przeglądem technicznym	TAK podać			
26	W przypadku naprawy poza siedzibą Zamawiającego (powyżej 3 dni) zapewnić urządzenie o zbliżonych parametrach i funkcjonalności	TAK			
27	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 niezbędną minimum, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

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

GRUPA II - 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 2013r produkcji	TAK		2013-2014 – 1pkt 2015 – 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