

## Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych analizatora

Oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.45.2019

## Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych analizatora

## WYMAGANE PARAMETRY I WŁAŚCIWOŚCI ANALIZATORA parametrów krytycznych :

## ANALIZATOR:

Typ: .....

Model: .....

Producent: .....

Wartość analizatora: .....

Lp.	WYMAGANE PARAMETRY I WŁAŚCIWOŚCI ANALIZATORA	Wartość oferowana
1.	Rok produkcji 2019, urządzenie fabrycznie nowe.	
2.	Zasilanie awaryjne urządzenia z wbudowanego akumulatora w wypadku zaniku zasilania sieciowego.	
3.	Automatyczny analizator parametrów krytycznych pracujący w systemie ciągłym, umożliwiający jednoczesne oznaczenie: pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , ctHb, MetHb, O <sub>2</sub> Hb, HHb, COHb, HbF, sO <sub>2</sub> , cNa <sup>+</sup> , cK <sup>+</sup> , cCa <sup>++</sup> (zakres pomiarowy cCa <sup>++</sup> od 0,1 mmol/L), cCl <sup>-</sup> , glukoza, mleczany, bilirubina całkowita (wymagany zakres pomiarowy dla bilirubiny od 0,0 mg/dl do przynajmniej 50 mg/dl).	
4.	Analizator pracujący w oparciu o dwa elementy zużywalne tj. wielotestowe sensorowe kasety pomiarowe oraz pakiety odczynnikowe zawierające odczynniki, kalibratory i płyny kontroli jakości inne niż kalibratory.	
5.	Możliwość aspiracji próbki bezpośrednio ze strzykawki i z kapilary.	
6.	Możliwość wykonania pełnego panelu oznaczeń zarówno z kapilary jak i strzykawki (gazometria, oksymetria, metabolity, elektrolity) z próbki o objętości:	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• maksymalnie 45µl – z kapilary</li> <li>• maksymalnie 65 µl – ze strzykawki</li> </ul> w czasie maksymalnie 60 sekund	
7.	Automatyczny system pobierania próbek z funkcją wykrywania i usuwania skrzepów.	
8.	Automatyczne mieszanie próbki.	
9.	Wbudowana codzienna automatyczna kontrola jakości na trzech poziomach. Wyniki kontroli jakości wykonywane na analizatorze przedstawione jako wartość liczbową (nominalną).	
10.	Odczynniki zintegrowane z pojemnikiem ściekowym.	
11.	Trwałość kaset pomiarowych oraz pakietów odczynnikowych, liczona od dnia zainstalowania w aparacie, nie mniejsza niż 30 dni.	
12.	Pomiar wszystkich parametrów w jednym torze pomiarowym z jedną elektrodą referencyjną.	
13.	Możliwość re-instalacji pakietu odczynnikowego oraz kasety sensorowej bez utraty pozostałych testów.	
14.	Wbudowana drukarka oraz czytnik kodów kreskowych.	
15.	Możliwość przechowywania kaset odczynnikowych w temperaturze pokojowej.	
16.	Brak konieczności kalibracji po każdym oznaczeniu.	
17.	Okres dzierżawy i gwarancji: 36 miesięcy .	
18.	Na okres trwania umowy wdzierżawiający udziela pełnej gwarancji, bezpłatne naprawy oraz części zamienne .	
19.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa wraz z urządzeniem).	
20.	Możliwość zdalnego nadzoru analizatora będącego w tej samej podsięci szpitalnej z poziomu laboratorium przy użyciu dostarczonego przez firmę oprogramowania. System dający możliwość podglądu na żywo statusu analizatora, kontroli jakości, kalibracji, wyników pacjenta zgodnie z wytycznymi dla POCT. System dający możliwość sterowania analizatora.	
21.	Wykonawca zapewni nadzór nad aparatem przez serwis, poprzez zdalny dostęp do analizatora bezpośrednio na jego pulpitu. Zdalny dostęp ma umożliwić usunięcie awarii aparatu, w możliwie krótkim czasie od momentu telefonicznego zgłoszenia. Wykonawca dostarczy opis rozwiązania w	

	momencie składania ofert. Dostęp do infrastruktury sieci szpitalnej zostanie udzielony Wykonawcy po wcześniejszym uzgodnieniu z działem IT szpitala.	
<b>22.</b>	Oprogramowanie i komunikaty w języku polskim.	
<b>23.</b>	Nieodpłatne przeglądy serwisowe aparatu, nie rzadziej niż raz w roku z wpisem do paszportu technicznego.	
<b>24.</b>	Czas reakcji serwisu 24 godziny, powyżej 24 godzin niesprawności analizatora firma zapewni analizator zastępczy o takich samych parametrach.	
<b>25.</b>	Szkolenie z obsługi analizatora	
<b>26.</b>	Możliwość pracy na analizatorze po upływie terminu umowy do czasu wykorzystania odczynników.	

**Instrukcja:**

w polu „wartość oferowana” poza podaniem informacji o oferowanych parametrach np.: rok produkcji, Wykonawca wpisuje „Tak” jako potwierdzenie, iż oferowany analizator spełnia wymogi określone przez Zamawiającego. **Niespełnienie któregoś z powyższych warunków spowoduje odrzucenie oferty.**

Miejscowość ..... data .....

.....

/podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela/