**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**SP ZOZ/DZ/15/2020**

**Informacje dotyczące analizatora koagulologicznego**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Analizator** |
| **Dane** |
| **Nazwa i typ** |  |
| **Producent** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR GRANICZNY** | **WYMÓG** | **Informacja o spełnianiu warunku granicznego - należy wpisać słowo „TAK” lub „NIE”** |
| **WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE** | | | |
| 1 | Analizator fabrycznie nowy lub używany nie starszy niż z 2016 r. (posiadający udokumentowany przegląd serwisowy wraz z udokumentowaną wymianą części podlegających okresowym wymianom lub zużyciu).  Zamawiający nie dopuszcza analizatora regenerowanego lub odtworzonego. | **TAK**  **PODAĆ** |  |
| 2 | Analizator z możliwością wykonania pomiaru metodą optyczną. | **TAK** |  |
| 3 | Zakres wykonywanych badań: PT z automatycznym wyliczeniem INR, APTT, Fibrynogen metodą Claussa. Możliwość poszerzenia w przyszłości zakresu wykonywanych badań. | **TAK** |  |
| 4 | Analizator posiadający oprogramowanie w języku polskim z możliwością podawania wyniku w dowolnej formie i w dowolnych jednostkach. | **TAK** |  |
| 5 | Analizator posiadający możliwość zapamiętywania danych wprowadzonych przez użytkownika, krzywych kalibracyjnych oraz wyników badań nawet po wyłączeniu zasilania. | **TAK** |  |
| 6 | Analizator posiadający dwukierunkową transmisję danych, z możliwością współpracy z LIS. Koszt podłączenia ponosić będzie Wykonawca. Obecnie laboratorium posiada oprogramowanie firmy ASSECO INFOMEDICA. | **TAK** |  |
| 7 | Analizator posiadający możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych. Identyfikacja próbki badanej przy użyciu kodu kreskowego w każdej pozycji rotora lub statywu dedykowanego dla próbek badanych. | **TAK** |  |
| 8 | Instrukcja obsługi w zakresie eksploatacji i konserwacji analizatora w języku polskim. | **TAK** |  |
| 9 | Dostawa, instalacja oraz uruchomienie analizatora na koszt Wykonawcy w Laboratorium wskazanym przez Zamawiającego w ciągu 14 dni od momentu podpisania umowy | **TAK** |  |
| 10 | Analizator wyposażony w UPS zapewniający pracę minimum 20 minut, lub gwarancja bezawaryjnej pracy w przypadku wahania napięcia. | **TAK** |  |
| 11 | Automatyczne pobieranie próbek, automatyczne pobieranie kuwet reakcyjnych do bloku pomiarowego i utylizacja kuwet reakcyjnych z bloku pomiarowego. | **TAK** |  |
| 12 | Czujnik poziomu próbki i odczynników. | **TAK** |  |
| 13 | Osobne igły do pipetowania próbek i odczynników. | **TAK** |  |
| 14 | Chłodzenie odczynników na pokładzie analizatora | **TAK** |  |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| 15 | Nie ujęcie jakiegokolwiek elementu niezbędnego do wykonania badania na analizatorze lub ujęcie niedostatecznej ilości, skutkować będzie dostarczeniem brakujących składników na koszt Wykonawcy w ciągu całego okresu trwania umowy | **TAK** |  |
| 16 | Możliwość zgłaszania awarii całodobowo, 7 dni w tygodniu (zgłoszenie dokonywane w formie telefonicznej, e-mail, fax lub wiadomość sms do osoby wskazanej do kontaktu) | **TAK** |  |
| 17 | Kontakt z inżynierem serwisowym 7 dni w tygodniu. | **TAK** |  |
| 18 | Wykonawca wskaże imiennie osobę/y do stałych kontaktów w zakresie obsługi serwisowej. | **TAK** |  |
| 19 | Analizator objęty gwarancją oraz serwisem technicznym w ramach umowy dzierżawy przez cały okres trwania umowy. Dzierżawa przez cały okres trwania umowy winna obejmować dostawę, montaż analizatora, przeglądy i niezbędne naprawy z częściami w przypadku awarii, obsługa serwisowa, deinstalacja, odbiór analizatora po zakończeniu umowy oraz szkolenie z zakresu obsługi oraz konserwacji w miarę potrzeb Zamawiającego oraz niezbędne naprawy | **TAK** |  |
| 20 | W przypadku zaoferowania analizatora zastępczego wykonującego wszystkie oznaczenia ujęte w formularzu asortymentowo-cenowym, przy użyciu tych samych odczynników, kalibratorów i materiałów kontrolnych co analizator podstawowy, Wykonawca zobowiązany jest usunąć awarię do 24 godzin w dni robocze od chwili jej zgłoszenia telefonicznego lub pisemnego za pomocą wiadomości sms, fax lub email.  W przypadku nie usunięcia awarii w ciągu 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia, Wykonawca pokrywa koszty badań wykonanych u Podwykonawcy wskazanego przez Zamawiającego, łącznie z kosztem transportu związanym z dostarczeniem materiału i odbiorem wyników badań. W przypadku, kiedy Wykonawca zapewnia transport na czas awarii, Wykonawca pokrywa wyłącznie koszt badań u Podwykonawcy wskazanego przez Zamawiającego.\ | **TAK** |  |
| 21 | W przypadku braku zaoferowania analizatora zastępczego, Zamawiający zobowiązany jest do usunięcia awarii do 24 godzin od chwili jej zgłoszenia telefonicznego lub pisemnego za pomocą wiadomości sms, fax lub email.  W przypadku nie usunięcia awarii w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia, Wykonawca pokrywa koszty badań wykonanych u Podwykonawcy wskazanego przez Zamawiającego, łącznie z kosztem transportu związanym z dostarczeniem materiału i odbiorem wyników badań. W przypadku, kiedy Wykonawca zapewnia transport na czas awarii, Wykonawca pokrywa wyłącznie koszt badań u Podwykonawcy wskazanego przez Zamawiającego. | **TAK** |  |
| 22 | Okresowe przeglądy serwisowe zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz w roku. | **TAK** |  |
| 23 | W przypadku wystąpienia trzeciej awarii w roku, Wykonawca zobowiązuje się wymienić analizatora na nowy. | **TAK** |  |
| 24 | W trakcie trwania umowy, w ramach opłaty dzierżawnej Wykonawca zapewnienia nieodpłatne przeniesienie i reinstalację analizatora do innego pomieszczenia laboratoryjnego. | **TAK** |  |
| 25 | Grupa kontrolna dla oferowanych analizatorów w Centralnym Ośrodku Badania Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej nie mniejsza, niż 50 aparatów w 2019 r.  Oferent, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza zobowiązany będzie dostarczyć poświadczenie w tym zakresie. | **TAK** |  |

…………………….………………, dnia …………………… 2020 r.

…………………………….…………………

pieczęć i podpis upoważnionego