|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje** **(wartości minimalne wymagane)** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Analizator mikrobiologiczny do identyfikacji bakterii i grzybów i określania lekowrażliwości bakterii z oprogramowaniem** Oferowany model: …………………………………………………………Producent: …………………………………………………………Rok produkcji ………………………………………………………… |
|  | Analizator do oznaczania min. 40 testów jednocześnie. Fabrycznie nowy. Wyklucza się urządzenia demonstracyjne. Rok produkcji min. 2022.  | Tak, podać |  |
|  | Automatyczny system do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości. | Tak, podać |  |
|  | System wyposażony w komputer będący integralną częścią całości umożliwiający rejestrację, przygotowanie listy roboczej wykonywanych badań, kontrolę jakości badań, odczyty i automatyczną transmisję wyników oraz ich interpretację. | Tak, podać |  |
|  | Kolorymetryczna metoda identyfikacji i turbidymetryczna metoda określania lekowrażliwości.  | Tak, podać |  |
|  | Urządzenie do pomiaru gęstości zawiesiny bakteryjnej w zestawie. | Tak, podać |  |
|  | Wynik wrażliwości podawany w wartości MIC i w postaci kategorii: S, I R. | Tak, podać |  |
|  | Graficzna wersja oprogramowania. | Tak, podać |  |
|  | Zapewnienie protokołu transmisji pozwalających na dwukierunkowe przesyłanie danych z aparatu do laboratoryjnego systemu informatycznego. | Tak, podać |  |
|  | Oprogramowanie w systemie typu Windows lub równoważnym. | Tak, podać |  |
|  | System złożony z modułu inkubacyjno-pomiarowego, komputera z monitorem, drukarką i UPS. | Tak, podać |  |
|  | Interpretacja wyników przedstawiona graficznie. | Tak, podać |  |
|  | Możliwość archiwizacji danych na płytach CD/DVD lub nośnikach pamięci. | Tak, podać |  |
|  | Aparat przystosowany do pracy ciągłej całodobowej. | Tak, podać |  |
|  | Dostawianie nowych badań w trakcie pracy aparatu (automatyczna informacja o liczbie dostępnych miejsc w aparacie). | Tak, podać |  |
|  | Czas oceny lekowrażliwości max 24h | Tak, podać |  |
|  | Identyfikacja drobnoustrojów:-Gram – ujemnych-Gram – dodatnich-beztlenowych-grzybów -mikroaerofilnych. | Tak, podać |  |
|  | Oznaczanie lekowrażliwości drobnoustrojów:-Gram-ujemnych-Gram-dodatnich (w tym Stresptococcus pneumoniae).-Neisseria,-Haemophilus;-grzybów,-Oznaczanie mechanizmów oporności: MRSA, MRCNS, HLR, ESBL, VRE, GISA, MLSB, Oporność na karbapenemy. | Tak, podać |  |
|  | Opakowanie każdego pojedynczego testu musi zawierać informację o jego nazwie, numerze, serii, terminie ważności. | Tak, podać |  |
|  | Wizualna ocena drobnoustrojów na panelach testowych lub rozwiązanie równoważne. | Tak, podać |  |
|  | Analizator wykorzystuje metodę mikroroźcieńczeń w bulionie lub rozwiązanie równoważne z zapewnieniem wyniku w postaci wartości minimalnego stężenia hamującego (MIC). | Tak, podać |  |
|  | Aktualizacja oprogramowania aparatu przez okres użytkowania. | Tak, podać |  |
|  | Testy na lekowrażliwości grzybów odczytywane w analizatorze. | Tak, podać |  |
|  | Integracja aparatu ze środowiskiem informatycznym KS-Solab Kamsoft posiadanym przez Zamawiającego. | Tak, podać |  |
|  | Analizator w pełni automatyczny nie wymagający dodawania odczynników i uzupełniania odczynników w trakcie badania. | Tak, podać |  |
|  | System w pełni automatyczny- automatyczne napełnienie testów, inkubacja, odczyt wyników. | Tak, podać |  |
|  | System w pełni automatyczny- automatyczne usuwanie testów do pojemnika na odpady po zakończonym odczycie. | Tak, podać |  |
| **L.p.** | **Parametry i funkcje - dodatkowe** | **Parametr dodatkowy** | **Parametr oferowany** |
|  | Analizator umożliwiający wykonanie różnych rodzajów testów jednocześnie. | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Testy identyfikacyjne i antybiogramowi, bezpieczne, szczelne po napełnieniu, zabezpieczone przed kontaminacją. | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Opieka serwisowa on-line. | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Rozdzielne testy do identyfikacji i lekooporności. | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Testy do identyfikacji bakterii beztlenowych odczytywane w analizatorze.  | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane parametry i funkcje****(wartości minimalne wymagane)** | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | **Wymagania techniczne – dotyczy wszystkich powyższych urządzeń** |  |  |
|  | Paszport techniczny oraz instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem.  | Tak, podać |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące od dnia instalacji potwierdzonej protokołem uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego. | 24 -35 m-cy gwarancja – 0 pkt.≥ 36 m-ce gwarancja – 10 pkt. |  |
|  | Czas reakcji serwisu od powiadomienia do rozpoczęcia naprawy max. 24 godz. /dotyczy sprzętu medycznego/ | Tak, podać |  |
|  | Czas oczekiwania na skuteczne usunięcie uszkodzenia /dotyczy sprzętu medycznego/:a. nie wymagającej importu części nie dłużej niż 2 dni robocze /dotyczy sprzętu medycznego/b. wymagającej importu części nie dłużej niż 10 dni roboczych. /dotyczy sprzętu medycznego/ | Tak, podać |  |
|  | Wykonawca dostarczy, urządzenie oraz przeprowadzi instruktarz obsługi i konserwacji w cenie oferty. | Tak, podać |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia wraz z urządzeniem uzupełnionego paszportu technicznego o dane identyfikujące urządzenie (m.in. numer seryjny, rok produkcji, model, producent, informacja o prawidłowym działaniu urządzenia). | Tak, podać |  |
|  | Serwis pogwarancyjny, dostępność części zamiennych – min. 10 lat od daty sprzedaży /dotyczy sprzętu medycznego | Tak, podać |  |
|  | Urządzenie wykonane w technologii energooszczędnej – urządzenie energooszczędne / jeśli dotyczy/ | Tak, podać |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z  w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w  oferowanej konfiguracji.

 …………………………………..

 Podpis osoby uprawnionej do

 reprezentowania Wykonawcy