|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Zadanie 1B**  Przedmiot Zamówienia: **Analizator**  Nazwa i typ/model:  Producent:  Rok produkcji 2017r | | | | |
| Lp. | **Parametry wymagane** | **Warunek** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Aparat fabrycznie nowy, co najmniej 60 miejsc inkubacyjno-pomiarowych. | TAK |  |
| 2 | Pełna automatyzacja wykonywanych badań: napełnianie testów, inkubacja, odczyt wyników, usuwanie testów po odczycie przez aparat. Testy powinny być szczelnie zamknięte w czasie trwania inkubacji i pomiaru, bez ryzyka kontaminacji środowiska lub zakażenia personelu. | TAK |  |
| 3 | Wykrywanie mechanizmów oporności typu: metycylinooporność gronkowców, HLAR, ESBL, VRE, MLSB, GISA, KPC | TAK |  |
| 4 | Wyniki lekowrażliwości podawane w MIC zgodne z zaleceniami EUCAST | TAK |  |
| 5 | Identyfikacja następujących drobnoustrojów:   * Gram ujemne * Gram dodatnie * Neisseria * Haemophilus * Beztlenowce * Campylobacter * Drożdżaki | TAK |  |
| 6 | Graficzna wersja oprogramowania | TAK |  |
| 7 | Urządzenie do pomiaru gęstości zawiesiny | TAK |  |
| 8 | Aparat zaopatrzony w system zasilania awaryjnego UPS | TAK |  |
| 9 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 10 | Wykonawca podłączy analizator na swój koszt do laboratoryjnego systemu informatycznego ESKULAP, wykonawca dostarczy wyposażenie niezbędne do wykonania integracji z w/w systemem. | TAK |  |
| 11 | Dostępny serwis techniczny - reakcja na wezwanie telefoniczne w ciągu 24 godzin w dni robocze i 48 godzin w dni wolne od pracy | TAK |  |
| 12 | Wykonawca zobowiązany jest dostosować pracownie do wymogów pracy aparatu np. stół i dostarczyć wyposażenie niezbędne do użytkowania aparatu (zestaw komputerowy, drukarka) | TAK |  |
| 13 | Bezpłatne szkolenie w zakresie obsługi aparatu, wsparcie merytoryczne w okresie obowiązywania umowy | TAK |  |
| 14 | Bezpłatny serwis w okresie obowiązywania umowy | TAK |  |
| 15 | Bezpłatna aktualizacja oprogramowania po opublikowaniu nowych wytycznych np. EUCAST | TAK |  |
| 16 | Aparat, dopuszczony do obrotu na terytorium RP, posiadający wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności itp. oraz spełniający wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi. | TAK |  |
| 17 | Wniesienie, montaż, zainstalowanie i uruchomienie sprzętu zawarte w cenie | TAK |  |
| 18 | Karty charakterystyki substancji niebezpiecznych i preparatów niebezpiecznych załączyć w wersji papierowej (o ile dotyczy) | TAK |  |
| 19 | Termin ważności odczynników min. 5 miesięcy po dostarczeniu do laboratorium | TAK |  |

**II Jakość**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry oceniane** | **Sposób oceny** | **Ilość punktów** |
| 1 | Baza taksonomiczna aparatu umożliwia identyfikację minimum 400 drobnoustrojów | TAK – 15  NIE - 0 |  |
| 2 | Serwis zdalny: możliwość przeprowadzenia aktualizacji oprogramowania, konserwacji i diagnostyki zakłóceń pracy urządzenia | TAK – 15  NIE - 0 |  |

**UWAGI:**

1. Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające.
2. Wszystkie parametry potwierdzone przez producenta.
3. Niespełnienie jednego i więcej z wymaganych powyżej parametrów oraz wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty bez dalszej jej oceny.
4. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia

………………………………… podpis

**Zadanie 2B**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot Zamówienia: **Analizator**  Nazwa i typ/model:  Producent:  Rok produkcji ……………………………./min. 2012r/ | | | |
| **Lp**. | **Parametry wymagane** | **Warunek** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Hodowla i detekcja wzrostu drobnoustrojów w obrębie jednego aparatu. | TAK |  |
| 2 | Ilość miejsc pomiarowych w aparacie nie mniej niż 120. | TAK |  |
| 3 | Hodowla bakterii tlenowych, beztlenowych i grzybów z krwi i płynów ustrojowych ( PMR, płyn z otrzewnej, płyn stawowy itp.) potwierdzona w metodyce, możliwość wykonania preparatu barwionego metodą Grama bezpośrednio z podłoża płynnego | TAK |  |
| 4 | Podłoża zawierają neutralizator antybiotyków | TAK |  |
| 5 | Brak konieczności stosowania dodatkowych podłoży transportowych. Podłoża hodowlane stanowią jednocześnie podłoża transportowe | TAK |  |
| 6 | Sygnalizacja dźwiękowa i świetlna dodatnich prób (butelek) | TAK |  |
| 7 | Butelki z podłożem nietłukliwe, wykonane z plastiku | TAK |  |
| 8 | Aparat zaopatrzony w system zasilania awaryjnego UPS | TAK |  |
| 9 | Możliwość dostosowania indywidualnego czasu inkubacji dla wybranych butelek | TAK |  |
| 10 | Możliwość opóźnionego wkładania wszystkich rodzajów podłóż do aparatu, niemająca wpływu na wykrywalność drobnoustrojów | TAK |  |
| 11 | Identyfikacja butelek na podstawie kodu kreskowego | TAK |  |
| 12 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 13 | Aparat wyprodukowany nie wcześniej niż 2012 r | TAK |  |
| 14 | Dostępny serwis techniczny - reakcja na wezwanie telefoniczne w ciągu 24 godzin w dni robocze i 48 godzin w dni wolne od pracy | TAK |  |
| 15 | Wykonawca zobowiązany jest dostosować pracownie do wymogów pracy aparatu, oraz dostarczyć wyposażenie niezbędne do użytkowania aparatu np. stół | TAK |  |
| 16 | Bezpłatne przeprowadzenie szkoleń personelu medycznego laboratorium i oddziałów szpitalnych w zakresie pobierania materiałów do badań. | TAK |  |
| 17 | Bezpłatny serwis w okresie obowiązywania umowy | TAK |  |
| 18 | Aparat, dopuszczony do obrotu na terytorium RP, posiadający wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności itp. oraz spełniający wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi. | TAK |  |
| 19 | Wniesienie, montaż, zainstalowanie i uruchomienie sprzętu zawarte w cenie | TAK |  |
| 20 | Karty charakterystyki substancji niebezpiecznych i preparatów niebezpiecznych załączyć w wersji papierowej (o ile dotyczy) | TAK |  |
| Lp. | Parametry wymagane | Warunek | Odpowiedź oferenta (wpisać „TAK” oraz podać oferowaną wartość/cechę jeśli jest wymagana) |
| 1 | Hodowla i detekcja wzrostu drobnoustrojów w obrębie jednego aparatu. | TAK |  |
| 2 | Ilość miejsc pomiarowych w aparacie nie mniej niż 120. | TAK |  |
| 3 | Hodowla bakterii tlenowych, beztlenowych i grzybów z krwi i płynów ustrojowych ( PMR, płyn z otrzewnej, płyn stawowy itp.) potwierdzona w metodyce, możliwość wykonania preparatu barwionego metodą Grama bezpośrednio z podłoża płynnego | TAK |  |
| 4 | Podłoża zawierają neutralizator antybiotyków | TAK |  |
| 5 | Brak konieczności stosowania dodatkowych podłoży transportowych. Podłoża hodowlane stanowią jednocześnie podłoża transportowe | TAK |  |
| 6 | Sygnalizacja dźwiękowa i świetlna dodatnich prób (butelek) | TAK |  |
| 7 | Butelki z podłożem nietłukliwe, wykonane z plastiku | TAK |  |
| 8 | Aparat zaopatrzony w system zasilania awaryjnego UPS | TAK |  |
| 9 | Możliwość dostosowania indywidualnego czasu inkubacji dla wybranych butelek | TAK |  |
| 10 | Możliwość opóźnionego wkładania wszystkich rodzajów podłóż do aparatu, niemająca wpływu na wykrywalność drobnoustrojów | TAK |  |
| 11 | Identyfikacja butelek na podstawie kodu kreskowego | TAK |  |
| 12 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 13 | Aparat wyprodukowany nie wcześniej niż 2012 r | TAK |  |
| 14 | Dostępny serwis techniczny - reakcja na wezwanie telefoniczne w ciągu 24 godzin w dni robocze i 48 godzin w dni wolne od pracy | TAK |  |
| 15 | Wykonawca zobowiązany jest dostosować pracownie do wymogów pracy aparatu, oraz dostarczyć wyposażenie niezbędne do użytkowania aparatu np. stół | TAK |  |
| 16 | Bezpłatne przeprowadzenie szkoleń personelu medycznego laboratorium i oddziałów szpitalnych w zakresie pobierania materiałów do badań. | TAK |  |
| 17 | Bezpłatny serwis w okresie obowiązywania umowy | TAK |  |
| 18 | Aparat, dopuszczony do obrotu na terytorium RP, posiadający wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności itp. oraz spełniający wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi. | TAK |  |
| 19 | Wniesienie, montaż, zainstalowanie i uruchomienie sprzętu zawarte w cenie | TAK |  |
| 20 | Karty charakterystyki substancji niebezpiecznych i preparatów niebezpiecznych załączyć w wersji papierowej (o ile dotyczy) | TAK |  |

**II „Jakość”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr oceniany** | **Sposób oceny** | **Ilość punktów** |
| 1 | Wizualna ocena wzrostu drobnoustrojów (próba dodatnia/ujemna) w podłożu, na podstawie konkretnej zmiany zabarwienia sensora, umożliwiająca ocenę próbki przed inkubacją w analizatorze | TAK – 15  NIE - 0 |  |
| 2 | Algorytmy odczytu wzrostu drobnoustrojów dają możliwość stwierdzenia próbki (butelki) dodatniej na starcie inkubacji. | TAK – 15  NIE - 0 |  |

**UWAGI:**

1. Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające.
2. Wszystkie parametry potwierdzone przez producenta.
3. Niespełnienie jednego i więcej z wymaganych powyżej parametrów oraz wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty bez dalszej jej oceny.
4. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia

………………………………… podpis