**Pakiet 9 ANALIZATOR PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH**

**Producent: zał. 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Jednostka/ wartość****minimalna wymagana** | **Parametr oferowany/ podać** |
| **Wymagania ogólne** |
|  | Analizatory parametrów krytycznych – 1szt., rok produkcji 2018, fabrycznie nowe | TAK |  |
|  | Urządzenie dokonujące jednoczesnego pomiaru wszystkich parametrów z jednej próbki – min.: pH, pCO2, pO2, pochodne Hb oraz FHb, glukoza, mleczany, bilirubina całkowita, cNa+, cK+, cCa++, cCl- | TAK |  |
|  | Zakres pomiarowy dla wapnia zjonizowanego od min. 0,1 mmol/l | TAK |  |
|  | Próbka podawana bezpośrednio ze strzykawki lub kapilary | TAK |  |
|  | Wbudowane automatyczne mieszanie próbki | TAK/PODAĆ |  |
|  | Czas oznaczenia wszystkich parametrów w jednej próbce max. 120 sekund | TAK/PODAĆ |  |
|  | Możliwość wykonania analizy z krwi pełnej; z roztworów kontrolnych wodnych | TAK |  |
|  | Wbudowany czytnik kodów kreskowych do identyfikacji próbki oraz kontroli | TAK |  |
|  | Monitorowanie poziomu odczynników i ich stabilności | TAK |  |
|  | Maksymalnie 3 materiały zużywalne: osobne kasety odczynnikowe, kasety z elektrodami oraz kasety kontrolne | TAK |  |
|  | Maksymalny czas dobowy kalibracji do 30 min. (wyłączając pierwszą dobę po wymianie/instalacji nowej kasety) | TAK |  |
|  | Ważność odczynników po zainstalowaniu w analizatorze - min. 30 dni | TAK |  |
|  | Awaryjne zasilanie urządzenia (bateria/akumulator) - możliwość transportu urządzenia | Z |  |
|  | Automatyczna kontrola jakości min. 1 raz dziennie dla 3 poziomów kontroli – materiał kontrolny inny niż kalibracyjny | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w drukarkę | TAK |  |
|  | Możliwość wprowadzania danych demograficznych pacjenta | TAK |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim | TAK |  |
|  | Filmy instruktażowe w języku polskim | TAK/PODAĆ |  |
|  | Samoczynna automatyczna instalacja kaset zaraz po umieszczeniu w urządzeniu, bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności przez operatora | TAK |  |
|  | Możliwość korekty wyniku do temperatury pacjenta | TAK |  |
|  | Możliwość wyjęcia i ponownego użycia wszystkich kaset w tym samym analizatorze, bądź zastępczym, bez utraty pozostałych w kasetach testów | TAK |  |
|  | Możliwość wyłączenia urządzenia bez utraty pozostałych w kasecie sensorowej testów | TAK |  |
|  | Automatyczny system pobierania próbek z funkcją wykrywania i usuwania skrzepów | TAK |  |
|  | Objętość badanej próbki konieczna do oznaczenia wszystkich parametrów max. 45µl – z kapilary oraz max. 65µl – ze strzykawki | TAK/ PODAĆ |  |
|  | Możliwość zwiększenia panelu o mocznik i kreatyninę | TAK/PODAĆ |  |
|  | Okres gwarancji: minimum 24 m-ce | 24 m-ce- 0 pkt36 m-cy- 20 pk48 m-cy – 40 pkt |  |
|  | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym wg. zaleceń producenta | TAK |  |
|  | W okresie gwarancyjnym, koszt transportu urządzenia do i z punktu serwisowego, w celu przeprowadzenia przeglądu lub wykonania prac naprawczych urządzenia/usunięcia usterki, pokrywa Wykonawca | TAK |  |
|  | Czas przystąpienia do naprawy max. 24 godz. od momentu zgłoszenia awarii z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | TAK |  |
|  | Czas naprawy/usunięcia usterki urządzenia do max. 5 dni roboczych. Powyżej tego okresu Wykonawca dostarczy aparat zastępczy o takich samych parametrach technicznych | TAK |  |
|  | Brak możliwości przywrócenia sprawności technicznej urządzenia oznacza jego wymianę na urządzenie fabrycznie nowe, wolne od wad. Wszelkie koszty związane z wymianą pokrywa Wykonawca | TAK |  |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych wynosi min. 10 lat od daty podpisania protokołu odbioru technicznego | TAK |  |
|  | Autoryzowany przez producenta urządzenia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta | TAK/PODAĆ |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim, w wersji papierowej i elektronicznej oraz instrukcja serwisowa w języku polskim , dostarczane wraz z aparatem | TAK |  |
|  | Certyfikaty, dokumenty i dopuszczenia zgodne z obowiązującym prawem potwierdzające fakt dopuszczenia urządzenia medycznego do obrotu i użytkowania na terenie UE. | TAK |  |
|  | Dostawa oraz montaż urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia | TAK |  |

 Podpis Wykonawcy/ osoby uprawnionej