**Pakiety Nr 28- Dzierżawa analizatorów do oznaczeń immunochemicznych, Odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne, materiały zużywalne do wykonywania badań na analizatorze dla ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ CSK UM w Łodzi**

**Wykonawca jest zobowiązany zapewnić bezpłatnie międzynarodową, zewnątrzlaboratoryjną kontrolę jakości (preferowana Labquality) do podanych poniżej parametrów:**

- metabolity witaminy D (witamina 25-OH D3) – 1 sprawdzian w ciągu roku

- przeciwciała anty-CCP – 1 sprawdzian w ciągu roku

- przeciwciała przeciwtarczycowe (anty TG, anty TPO) – 1 sprawdzian w ciągu roku

- serologia kiły – 1 sprawdzian w ciągu roku

- wirus różyczki przeciwciałą – 1 sprawdzian w ciągu roku

- Toxoplasma gondii – przeciwciała – 1 sprawdzian w ciągu roku

- markery HBV, HCV – 2 sprawdziany w ciągu roku

- przeciwciała anty HBs – 2 sprawdziany w ciągu roku

- HIV- przeciwciała/antygen – 2 sprawdziany w ciągu roku

- hTSH, free T3, free T4 – 2 sprawdziany w ciągu roku

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** |
|  | Dwa analizatory immunochemiczne fabrycznie nowe. |
|  | Dostawianie i wyjmowanie probówek z systemu, bez przerywania ciągłości jego pracy. Możliwość jednoczesnego wstawienia do podajnika min. 140 próbek. |
|  | Wykonywanie oznaczeń w próbkach pierwotnych oraz kubkach pediatrycznych. |
|  | Brak wpływu zażywania wysokich dawek biotyny > 5mg/dobę na wyniki oznaczeń.Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania testów opartych o reakcję biotyna-streptawidyna. |
|  | Stacje uzdatniania wody umożliwiające prawidłową pracę analizatora w systemie. Koszt wszystkich materiałów zużywalnych stacji wliczony w cenę dzierżawy. |
|  | Dwukierunkowa komunikacja systemu z Laboratoryjnym Systemem Informatycznym. Wykonawca zapewni podłączenie oferowanego systemu i uruchomienie dwukierunkowej transmisji danych na własny koszt. |
|  | Ze względu na ograniczoną powierzchnię pracowni wymiary analizatora nie mogą przekraczać wymiarów (szer. 120cm x dł. 120 cm) |
|  | Zewnętrzne zasilacze awaryjne (UPS) podtrzymujące pracę systemu. |
|  | Zdalna diagnostyka serwisowa oferowanego systemu – podłączenie na koszt Wykonawcy |
|  | Analizatory immunochemiczne pracujące w technologii chemiluminescencji, o wydajności maksymalnej nie mniejszej niż 190 testów/h.  |
|  | Zamawiający wymaga możliwość dokładania odczynników i materiałów zużywalnych bez konieczności zatrzymywania pracy analizatora lub wprowadzania w tryb ”Stand By”. |
|  | Możliwość wykonania wszystkich oznaczeń podanych w specyfikacji. |
|  | Automatyczne powtórzenia, rozcieńczenia i zlecenia testów dodatkowych. |
|  | Odczynniki, kontrole i kalibratory gotowe do użycia bez konieczności rekonstytucji. |
|  | Możliwość dostawiania próbek pilnych, kontroli, kalibratorów, w trakcie pracy analizatora, bez konieczności przerywania cyklu analitycznego. |
|  | Możliwość dowolnego definiowania pozycji citowej w analizatorze poprzez naciśnięcie jednego przycisku. |
|  | Automatyczne monitorowanie zużycia odczynników i materiałów zużywalnych, oraz ilości powstałych odpadów. |
|  | Czujnik wykrywania poziomu próbki, skrzepów i pęcherzyków powietrza w próbce i odczynnikach. |
|  | Wymaga się przebiegu i odczytu reakcji w jednorazowej kuwecie. |
|  | System chłodzenia odczynników w analizatorze do temperatury lodówki (zakres temperaturowy 2-12 st. C.) , pozwalający na przechowywanie odczynników na pokładzie, bez konieczności chowania ich do lodówki zewnętrznej. |
|  | Oprogramowanie i Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej lub elektronicznej |
|  | Pobieranie próbki do kuwety reakcyjnej przed zadozowaniem odczynnika oraz w przypadku wadliwego pobrania materiału badanego (Pęcherzyk powietrza, skrzep, niewystarczająca objętość) wstrzymanie pobierania odczynnika. |
|  | Test do oznaczania witaminy D oznaczający całkowitą witaminę D 25 (OH) o precyzji wewnątrzlaboratoryjnej <10%, posiadający certyfikacje za rok 2019 „CDC Witamin D Standaryzation-Certyfication Program”, charakteryzujący się reaktywnością krzyżową z epimerami witaminy D3 oraz D2 poniżęj 2%. |
|  | Objętość martwa kubeczka pediatrycznego nie większa niż 50µl, |
|  | **SERWIS I GWARANCJA** |
|  | Serwis techniczny analizatora w czasie trwania umowy ( naprawy, z wyjątkiem napraw z winy użytkownika, konserwacja, przeglądy techniczne, jezeli są zalecane przez producenta, wraz ze wszystkimi częściami zamiennymi i zużywalnymi), zapewniający jego ciągłą pracę (z przerwami nie dłuższymi niż 2 dni robocze) w cenie czynszu dzierżawnego. |
|  | W przypadku wystąpienia wad i usterek, Wykonawca zobowiązany jest do ich usunięcia w ciągu max. 2 dni roboczych od podjęcia naprawy. Czas reakcji serwisu „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” – ma. 1 dzień roboczy od zgłoszenia awarii. |
|  | Instalacja i uruchomienie analizatora w cenie czynszu dzierżawnego. |
|  | Szkolenie z obsługi analizatorów w siedzibie Zamawiającego, dla co najmniej 2 osób, w cenie czynszu dzierżawnego |
|  | Dwustronna komunikacja z LIS. |
|  | W ramach dostawy Zamawiający wymaga zintegrowania oferowanego analizatora z użytkowanym przez Zamawiającego systemem informatycznym. |
|  | Zamawiający wymaga wizji lokalnej pomieszczenia przed wstawieniem urządzenia w celu jego dostosowania.  |
|  | Zamówienia realizowane zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego. |
| **Lp.** | **Dodatkowo** |
|  | Dla testów HIV , HBsAg , HCV wyniki muszą być jednoznacznie interpretowane w oparciu o wyznaczony punkt odcięcia bez podawania tzw. szarej strefy. |
|  | Średnie zużycie wody modułu immonochemicznego nie większe niż 12L/h. |

Czas usunięcia awarii analizatorów: 48 godzin

Czas usunięcia awarii lodówko-zamrażarki w Pak. Nr 28: 48 godzin

\*Niespełnienie któregokolwiek warunku wyklucza ofertę

Niniejszym oświadczamy, iż oferowane urządzenia, oprócz spełnienia parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.

Oświadczamy, że oferowane powyżej, wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)

………………….., dnia …………………..

…………………………………………………………..

kwalifikowany podpis elektroniczny przedstawiciela