**Wymagania do Pakietu Nr 7** - system do elektroforezy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wymagane parametry graniczne** | | | |
| Lp. | | TAK | NIE |
| 1 | System do elektroforezy jednomodułowy używany nie starszy niż 2016 rok działający automatycznie:  - aplikacja próbek na żel  -rozdział  -utrwalanie  -barwienie  -odbarwianie  -suszenie płytki |  |  |
| 2 | Aparat wykonuje następujące oznaczenia:  -proteinogram z rozdziałem na 6 frakcji  -klasyfikacja białek w moczu (klasyfikacja uszkodzenia kłębuszka/kanalika, rozdział białek pod względem m.cz.) |  |  |
| 3 | Odczynniki przeznaczone do systemu powinny być dedykowane do jednego typu oznaczenia. |  |  |
| 4 | Wszystkie odczynniki niezbędne do wykonania procedur diagnostycznych nie zawierają substancji szkodliwych. |  |  |
| 5 | Całkowita objętość próbki pierwotnej pacjenta, którą aparat potrzebuje do rozpoczęcia pracy nie mniejsza niż 5µl i nie większa niż 30 µl a wielkość próbki nanoszonej przez aplikator na żel wynosi 3 µl. |  |  |
| 6 | Aplikacja materiału na żel przy pomocy aplikatorów wbudowanych w analizator lub w procedurze w pełni zautomatyzowanej z próbki macierzystej. |  |  |
| 7 | Aparat wykonuje rozdziały na niezagęszczonym materiale. |  |  |
| 8 | Czas całkowity wykonania elektroforezy z jednego żelu maksimum 60 minut. |  |  |
| 9 | Oferowany aparat prowadzi utrwalenie metodą termiczną. |  |  |
| 10 | Żele do elektroforezy 6-frakcyjne. |  |  |
| 11 | Zapewnienie możliwości pracy na żelach 12-15 oraz 24-30 ścieżek na żelu (możliwość zastosowania dwurzędowości) |  |  |
| 12 | Automatyczne skanowanie całej płytki i tworzenie bazy danych pacjentów (wykresy i rozdziały) |  |  |
| 13 | Możliwość automatycznego przeszukiwania bazy danych zawierających pełne informacje ( wyniki badań wraz z grafiką) |  |  |
| 14 | Możliwość wpisania do oprogramowania analizatora zakresów wartości referencyjnych w zależności od wieku i płci. |  |  |
| 15 | Czas skanowania 1 żelu –poniżej 2 minut. |  |  |
| 16 | Prezentacja wyników za pomocą: wykresu, obrazu zeskanowanego, stężenia TP, frakcji (wartości procentowe, stosunek albumin/globulin, zeskanowany rozdział elektroforetyczny) wzbogacony o informacje zawarte w liście roboczej obejmujące dane demograficzne pacjenta. |  |  |
| 17 | Aparat zaznacza w sposób automatyczny obecność białka monoklonalnego jako komponenty we fragmencie krzywej. |  |  |
| 18 | System skanowania i obróbki żeli umożliwiający nakładanie wykresów (aktualnego, archiwalnego lub kontrolnego) |  |  |
| 19 | Wewnątrzlaboratoryjna kontrola jakości w oparciu o surowice na 2 poziomach : prawidłowym N i patologicznym P (kontrola 1 raz w tygodniu naprzemiennie) |  |  |
| 20 | Możliwość zamawiania materiałów kontrolnych rozdzielnie poziomami  ( nie w pakiecie dwuskładnikowym) |  |  |
| 21 | Aparat z dwukierunkową transmisją danych współpracujący z zewnętrznym oprogramowaniem informatycznym Centrum f-my Marcel. |  |  |
| 22 | Wykonawca umowy nieodpłatnie dostarczy protokoły transmisji i wszelkie dane niezbędne do podłączenia zestawu do LIS Centrum f-my Marcel. |  |  |
| 23 | Aparat posiada możliwość przesyłania do sieci laboratoryjnej krzywej-proteinogram. |  |  |
| 24 | Podtrzymywanie pracy analizatora w przypadku awarii zasilania min. 20 min/UPS-400W/ |  |  |
| 25 | Analizatory i odczynniki muszą spełniać wymogi produktów dopuszczonych do obrotu w krajach UE-CE. |  |  |
| 26 | Firma dostarcza do laboratorium zaświadczenia, certyfikaty ISO lub inny wydany przez jednostkę certyfikującą, CE, karty charakterystyk odczynników i inne dotyczące ofert po rozstrzygnięciu postępowania przy pierwszej dostawie. |  |  |
| 27 | Instrukcja w języku polskim- dostarczona w dniu instalacji analizatora. |  |  |
| 28 | Gwarancja na analizator przez okres trwania umowy. |  |  |
| 29 | Wszelkie naprawy, przeglądy, konserwacje analizatora wraz ze stacjami roboczymi, monitorów, drukarek, UPS, listwy antyprzepięciowej, stołów laboratoryjnych świadczone będą na koszt Wykonawcy umowy w okresie jej obowiązywania. |  |  |
| 30 | Szkolenie personelu MLD-CKD w zakresie obsługi analizatora i interpretacji wyników (minimum 3 razy) wraz z opieką merytoryczną w czasie trwania umowy. |  |  |
| 31 | Wraz z instalacją analizatorów prosimy o dostarczenie po 1 opakowaniu każdego z odczynników w ramach realizacji zawartej już umowy. |  |  |
| 32 | 1 stacja robocza do współpracy z LSI Marcel o następujących minimalnych wymaganiach:  - procesor dwurdzeniowy, 4 GB RAM , dysk SSD, CD-RW,  - monitor 24” (16:9) LCD,  - karta sieciowa PCI Ethernet 100  - minimum 8 wejść USB,  - karta dźwiękowa,  - niezależne głośniki stereofoniczne,  - UPS odpowiedni do modelu komputera,  - Windows 10, pakiet MS Office w wersji biurowej (Word Excel PowerPoint); zainstalowane,  - oprogramowanie antywirusowe na okres 3 lat; zainstalowane,  - myszka  - klawiatura  - bezprzewodowy skaner kodów kreskowych typu Motorola LI4278,  - listwa antyprzepięciowa 5 metrowa; minimum 5 gniazd  **switch 8-portowy** |  |  |
| 33 | Drukarka laserowa czarno-biała zintegrowana z aparatem do wydruku kontroli; zabezpieczenie tonerów na czas trwania umowy. |  |  |
| 34 | Zapewnienie uczestnictwa w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej /międzynarodowej (preferowaneLabquality) **2 razy w roku** na koszt Wykonawcy**.** |  |  |
| 35 | Zapewnienie możliwości całodobowego przyjmowania zgłoszeń o awarii. |  |  |
| 36 | Czas reakcji serwisu do 24 h od zgłoszenia usterki. |  |  |
| 37 | Termin usunięcia zgłoszonej awarii max.48 h.. |  |  |
| 38 | W przypadku trzykrotnej awarii tego samego zespołu /podzespołu/ systemu w okresie obowiązywania umowy- wymiana systemu na nowy o tych samych parametrach na koszt Wykonawcy umowy. |  |  |

\*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 przedstawi