DZP.381.21A.2022 zmodyfikowany załącznik nr 7

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

OFEROWANEGO DO NAJMU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Dotyczy pakietu 1: Dostawa odczynników do hematologii 5 DIFF wraz z najmem analizatorów**

**Producent, model/typ, rok produkcji, stan: zgodnie z wypełnionym wykazem do oceny parametrów technicznych**

**AUTOMATYCZNY ANALIZATOR HEMATOLOGICZNY 5 DIFF**

**W ILOŚCI 2 SZTUK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis parametru, funkcji** | **Wymagana wartość** | **Wartość oferowana przez Wykonawcę** |
| 1 | Analizatory hematologiczne 5 diff – 2 szt, po pełnym przeglądzie technicznym nie starsze niż 2017 r | TAK | TAK/NIE\* |
| 2 | Możliwość pracy w trybie automatycznym ( zautomatyzowany podajnik) oraz manualnym | TAK | TAK/NIE\* |
| 3 | Wydajność min. 100 próbek na godzinę. | TAK | TAK/NIE\* |
| 4 | Materiał do badania: krew pełna, płyny z jam ciała., PMR, bez potrzeby użycia dodatkowych odczynników. | TAK | TAK/NIE\* |
| 5 | Automatyczna analiza parametrów raportowanych na wyniku: (jako parametry diagnostyczne):WBC,:RBC:HGB;HCT;MCV;MCHC; MCH;PLT;RDW-SD;RDW-CV:MPV;P-LCR;PCT;PDW;%NE;%LY;%MO;%EOS%BAS;;;#NE;#LY;#MO;#EOS#BAS;%IG;#IG,%NRBC, #NRBC, MicroR, MacroR *(Zamawiający dopuszcza automatyczny analizator hematologiczny 5 DIFF, gdzie parametry: MicroR oraz MacroR są oznaczane jako parametr naukowy i są wysyłane do LIS na wyniku)* | TAK | TAK/NIE\* |
| 6 | Parametry retikulocytarne dające na wyniku ocenę ich ilości zarówno w wartościach bezwzględnych jak i w %, stężenie HGB w RET, IRF (z podziałem na LFR: MFR; HFR). Wszystkie uzyskane wyniki, jako parametry diagnostyczne, raportowane do systemu informatycznego. (dotyczy lokalizacji ul. Medyków) | TAK | TAK/NIE\* |
| 7 | Pomiar bezpośredni hemoglobiny w retikulocytach do monitorowania anemii z niedoboru żelaza – uzyskany wynik przesyłamy do LSI jako parametr diagnostyczny: (dotyczy lokalizacji Medyków) | TAK | TAK/NIE\* |
| 8 | Pomiar PLT metodą impedancyjną oraz metodą optyczną (PLT-O dotyczy lokalizacji ul. Medyków). Wyniki pomiaru płytek metodą optyczną powinny być mierzone i wysyłane do systemu informatycznego jako parametr diagnostyczny. | TAK | TAK/NIE\* |
| 9 | Parametry diagnostyczne określające ilościowo stan aktywacji neutrofili oraz limfocytów reaktywnych i syntetyzujących przeciwciała (w wartościach odsetkowych i bezwzględnych), pomocne w szybkim diagnozowaniu i różnicowaniu stanów zapalnych i infekcyjnych. Parametry te powinny być mierzone z wykorzystaniem fluorescencyjnej cytometrii przepływowej i być dostępne w rutynowym badaniu morfologii (CBC + DIFF) | TAK/NIE | TAK/NIE\*Parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ |
| 10 | Analizator ma możliwość wykonania badania w systemie CBC oraz CBC + Diff. | TAK | TAK/NIE\* |
| 11 | Zmiana trybu pracy z CBC na CBC + Diff i odwrotnie bez konieczności przepłukiwania aparatu oraz oszczędzająca odczynniki w trybie CBC | TAK | TAK/NIE\* |
| 12 | Aspiracja próbki do pomiaru bezpośrednio z probówek aspiracyjno-próżniowych (system Kabe, Sarsted) lub próżniowym(Vacutainer) – próbki otwarte lub nakłuwane | TAK | TAK/NIE\* |
| 13 | Podajnik automatyczny umożliwiający identyfikację próbek z zastosowaniem kodów kreskowych, oraz zapewniający prawidłowe ich mieszanie – minimum 50 próbek | TAK | TAK/NIE\* |
| 14 | Hemoglobina oznaczana w osobnym kanale pomiarowym niezależnym od WBC przy użyciu odczynników pozbawionych cyjanków | TAK | TAK/NIE\* |
| 15 | Możliwość wstawiania próbek w trybie CITO w systemie otwartym i zamkniętym w dowolnym czasie | TAK | TAK/NIE\* |
| 16 | Maksymalna objętość próbki badanej w opcji CBC-DIFF **110** ul krwi pełnej – wykluczona opcja predilucji i podania próbki z kapilary. | TAK | TAK/NIE\* |
| 17 | NRBC oznaczane ilościowo w trybie CBC oraz CBC+Diff w każdym pomiarze z korektą całkowitej liczby WBC | TAK | TAK/NIE\* |
| 18 | Różnicowanie WBC na 6 subpopulacji wraz z frakcją niedojrzałych granulocytów | TAK | TAK/NIE\* |
| 19 | Możliwość pobrania próbki i wykonania badania w wersji pediatrycznej z nakłuć palca, małżowiny usznej, pięty | TAK | TAK/NIE\* |
| 20 | Automatyczny ponowny pomiar próbek patologicznych | TAK | TAK/NIE\* |
| 21 | Automatyczne mycie igieł probówkowych po każdym pomiarze | TAK | TAK/NIE\* |
| 22 | Automatyczne powtórzenie próbki w przypadku wystąpienia błędu, alarmu itp. | TAK/NIE | TAK/NIE\*Parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ |
| 23 | System zabezpieczający pomiar przed mikroskrzepami. | TAK | TAK/NIE\* |
| 24 | Możliwość zaprogramowania wartości referencyjnych innych niż proponowanych przez producenta . | TAK | TAK/NIE\* |
| 25 | Automatyczne flagowanie wyników patologicznych wraz z określeniem nasilenia ich występowania | TAK/NIE  | TAK/NIE\*Parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ |
| 26 | Wyświetlanie wyników liczbowych, skatergramów, histogramów, flag i alarmów na jednym ekranie | TAK | TAK/NIE\* |
| 27 | Czynności konserwacyjne są wykonywane automatycznie przez analizator, operator musi jedynie uruchomić odpowiednią czynność konserwacyjna wg harmonogramu konserwacji | TAK | TAK/NIE\* |
| 28 | Kontrola zużycia odczynnika – monitorowanie poziomu odczynników  | TAK | TAK/NIE\* |
| 29 | Wybór jednostek pomiarów w różnych układach | TAK | TAK/NIE\* |
| 30 | Możliwość edycji ID próbki po pomiarze | TAK | TAK/NIE\* |
| 31 | Automatyczne prowadzenie kontroli jakości w zakresie precyzji wewnątrzseryjnej jak i międzyseryjnej :system kontroli jakości oparty na wykresach Levey-Jenningsa, dane z oznaczeń materiału kontrolnego przekazywane do systemu informatycznego laboratorium, celem ich opracowania w tym systemie pod kątem kontroli jakości | TAK | TAK/NIE\* |
| 32 | Możliwość wydruku uzyskiwanych wyników | TAK | TAK/NIE\* |
| 33 | Jeden rodzaj materiału kontrolnego do parametrów CBC+DIFF+RET, Krew kontrolna w probówkach systemu zamkniętego, na 3 poziomach, dostosowana do pracy z automatycznym podajnikiem, ilość uwzględniająca ważność fiolki na opakowaniu. *(Zamawiający dopuszcza zaoferowanie w materiału kontrolnego (jeden rodzaj dla wszystkich parametrów CBC+DIFF+ RET), dla którego termin ważności jest zgodny z terminem na opakowaniu i wynosi do 2 miesięcy)* | TAK | TAK/NIE\* |
| 34 | Liniowość dla wybranych podstawowych parametrów:WBC do co najmniej 400 x10^3 lub WBC do 300x10^3.RBC do co najmniej 8,0x10^6 lub RBC do 7,0 x10^6 PLT do co najmniej 4000x10^ lub PLT do 3000x10^3Zamawiający wymaga, aby zaoferowane liniowości dla wybranych parametrów dotyczyły próbki pierwotnej, bez wstępnegorozcieńczenia. | TAK | TAK/NIE\*Parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ |
| 35 | Możliwość wydruku wyników wraz z histogramami oraz skatergramami | TAK | TAK/NIE\* |
| 36 | Automatyczny przesył wyników do sieci informatycznej | TAK | TAK/NIE\* |
| 37 | Współpraca z zewnętrznym czytnikiem kodów kreskowych | TAK | TAK/NIE\* |
| 38 | Oprogramowanie i menu w języku polskim lub angielskim. Instrukcja obsługi w języku polskim. | TAK | TAK/NIE\* |
| 39 | Analizator z oddzielnym trybem (możliwość manualnego wyboru trybu przez użytkownika) dla próbek leukopenicznych z wydłużonym czasem zliczania leukocytów, zapewniając wiarygodny i dokładny pomiar WBC. | TAK | TAK/NIE\* |
| 40 | Certyfikat CE dla analizatorów i odczynników (jeśli dotyczy) | TAK | TAK/NIE\* |
| 41 | Instrukcja użytkownika w języku polskim wbudowana w oprogramowanie analizatora z jednoczesną możliwością automatycznego przekierowania i wyświetleń działań naprawczych i opisu błędu wygenerowanego aktualnie przez analizator oraz ułatwiająca wyszukiwanie informacji dotyczących procedur konserwacji i czynności związanych z obsługą analizatora. | TAK/NIE | TAK/NIE\*Parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ |
| 42 | Dostęp do międzynarodowej kontroli porównawczej producenta analizatora opartej o wyniki codziennej kontroli wewnątrzlaboratoryjnej bez potrzeby przepisywania parametrów. Kontrola gwarantująca uzyskanie certyfikatów uczestnictwa min. raz w roku. | TAK | TAK/NIE\* |
| 43 | Zapewnienie podłączenia dostarczonych analizatorów do posiadanego przez Zamawiającego systemu Laboratoryjnego InfoMedica firmy Asseco Poland S.A. Wykonawca w ramach podpisanej umowy wraz z analizatorami dostarczy Zamawiającemu:* + licencję na pełną integrację z systemem Laboratoryjnym (LIS) w zakresie pełnej wymiany danych pomiędzy analizatorami a systemem LIS wraz z nadzorem autorskim na cały okres trwania umowy .
	+ Podłączy analizatory do systemu LIS InfoMedica firmy Asseco Poland S.A.
	+ Dostarczy niezbędny sprzęt komputerowy (wskazany w punkcie 44 poniżej) umożliwiający fizyczne połączenie aparatu z systemem LIS InfoMedica

Wszystkie koszty związane z podłączeniem analizatorów do systemu LIS InfoMedica pokrywa Wykonawca | TAK | TAK/NIE\* |
| 44 | Sprzęt komputerowy wraz z monitorem, klawiaturą i myszką, z drukarką laserową podłączoną do analizatora wyposażoną w pełnowartościowy toner oraz jeden toner zapasowy Dostarczony sprzęt komputerowy musi:* + umożliwiać współpracę z funkcjonującym w laboratorium systemem informatycznym)
	+ być wyposażony w legalny system operacyjny wraz ze wsparciem technicznym (możliwość pobierania aktualizacji), program antywirusowy z aktualną licencją (z dostępem do aktualizacji bazy sygnatur ) oraz niezbędne porty i okablowanie potrzebne do połączenia komputera z analizatorem i siecią szpitalną.

UWAGA: komputer musi mieć wykonaną świeżą instalację systemu operacyjnego i pozbawiony wszelkich danych np. pochodzących od poprzedniego użytkownika (jeżeli komputer nie jest fabrycznie nowy) Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia tonerów do dostarczonej drukarki w trakcie trwania umowy. Toner musi zostać dostarczony w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia na wskazany adres -email Wykonawcy.Wykonawca zapewni serwis dla dostarczonego sprzętu komputerowego wraz z drukarką.Zamawiający opisując wymagania sprzętu komputerowego miał na myśli zestaw komputerowy sterujący pracą analizatorów, bez których analizatory nie są w stanie pracować. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie analizatorów, które są wyposażone w komputery sterujące, w których nie ma możliwości instalowania przez Użytkownika dowolnych dodatkowych oprogramowań. | TAK | TAK/NIE\* |
| 45 | Obsługa serwisowa (naprawy, przeglądy techniczne w ilości zalecanej przez producenta, części zamienne, dojazd do napraw i przeglądów) przez cały okres trwania umowy - w ramach zaoferowanej wartości brutto  | TAK | TAK/NIE\* |
| 46 | Kontrola do płynów z jam ciała min 1 raz w roku | TAK | TAK/NIE\* |

\* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć

**UWAGI:**

1. W kolumnie „Wartość oferowana przez Wykonawcę” w pozycjach TAK/NIE\* prosimy niewłaściwe skreślić lub zaznaczyć właściwe stwierdzenie bez konieczności opisywania oferowanego parametru.
2. W kolumnie „Wartość oferowana przez Wykonawcę” w pozycjach TAK/NIE\* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów z zastrzeżeniem iż nie dotyczy to pozycji, gdzie Zamawiający wskazał w kolumnie „wymagana wartość” TAK/NIE a w kolumnie „Wartość oferowana przez Wykonawcę” zostało zaznaczone iż jest to Parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ.
3. Do dostawy Wykonawca jest zobowiązany dołączyć wszystkie akcesoria potrzebne do sprawdzenia wszystkich wymaganych przez Zamawiającego funkcji
4. Wykonawca w ramach umowy zapewnia bezpłatnie udział w programie Kontroli zewnątrz-laboratoryjnej 2 sprawdziany w roku (5-częściowy rozdział WBC) oraz retikulocytów.
* Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz posiada parametry opisane w Zestawieniu Parametrów Technicznych
* Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
* Oświadczamy iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy przedmiot zamówienia funkcjonuje prawidłowo
* Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

DZP.381.21A.2022 Załącznik nr 8

**Wykaz do oceny parametrów technicznych**

 Dot. OFEROWANEGO DO NAJMU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Dotyczy Pakietu 1: Dostawa odczynników do hematologii 5 DIFF wraz z najmem analizatorów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykonawca jest zobowiązany podać poniższe dane:  | ANALIZATOR I(lokalizacja Medyków 14) | ANALIZATOR II(lokalizacja Ceglana 35) |
| PRODUCENT  |  |  |
| KRAJ POCHODZENIA  |  |  |
| MODEL/TYP  |  |  |
| ROK PRODUKCJI  |  |  |
| STAN  | NOWY\*UŻYWANY DOTYCHCZAS PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO \*UŻYWANY PRZEZ INNĄ JEDNOSTKĘ NIŻ ZAMAWIAJĄCEGO \* \*niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć  | NOWY\*UŻYWANY DOTYCHCZAS PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO \*UŻYWANY PRZEZ INNĄ JEDNOSTKĘ NIŻ ZAMAWIAJĄCEGO \* \*niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp(analogicznie do zał. nr 7 do SWZ).  | **Opis parametru, funkcji** | **Punktacja** | **Wartość oferowana przez Wykonawcę**(w pozycjach TAK/NIE\* gdzie Zamawiający nie wpisał „podać (…)” prosimy niewłaściwe skreślić lub zaznaczyć właściwe stwierdzenie bez konieczności opisywania oferowanego parametru) |
| 9. | Parametry diagnostyczne określające ilościowo stan aktywacji neutrofili oraz limfocytów reaktywnych i syntetyzujących przeciwciała (w wartościach odsetkowych i bezwzględnych), pomocne w szybkim diagnozowaniu i różnicowaniu stanów zapalnych i infekcyjnych. Parametry te powinny być mierzone z wykorzystaniem fluorescencyjnej cytometrii przepływowej i być dostępne w rutynowym badaniu morfologii (CBC + DIFF) | TAK- 5 pkt.NIE - 0 pkt | TAK/NIE\* |
| 22.  | Automatyczne powtórzenie próbki w przypadku wystąpienia błędu, alarmu itp. | TAK - 5 pkt.NIE - 0 pkt. | TAK/NIE\* |
| 25.  | Automatyczne flagowanie wyników patologicznych wraz z określeniem nasilenia ich występowania | TAK- 10 pkt.NIE - 0 pkt. | TAK/NIE\* |
| 34. | Liniowość dla wybranych podstawowych parametrów: | WBC do co najmniej 400 x10^3= 2 pkt.lubWBC do 300x10^3= 1 pkt. | Podać liniowość ……. |
| RBC do co najmniej 8,0x10^6=2 pkt.lubRBC do 7,0 x10^6 =1 pkt. | Podać liniowość ……. |
| PLT do co najmniej 4000x10^ =2 pkt.lubPLT do 3000x10^3=1 pkt. | Podać liniowość ……. |
| 41. | Instrukcja użytkownika w języku polskim wbudowana w oprogramowanie analizatora z jednoczesną możliwością automatycznego przekierowania i wyświetleń działań naprawczych i opisu błędu wygenerowanego aktualnie przez analizator oraz ułatwiająca wyszukiwanie informacji dotyczących procedur konserwacji i czynności związanych z obsługą analizatora. | TAK- 5 pkt.NIE - 0 pkt | TAK/NIE\* |

 **\* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć**

**UWAGA!**

Wszystkie Analizatory muszą spełniać parametry wskazane w kryterium w tym samym zakresie tj. np. jeżeli w punkcie 22 jeden z Analizatorów ma automatyczne powtórzenie próbki w przypadku wystąpienia błędu, alarmu itp. a drugi nie ma tej możliwości to Wykonawca jest zobowiązany wskazać Odpowiedź „NIE” *(punktacja w każdym punkcie dotyczy zbiorczo obydwu zaoferowanych analizatorów w związku z czym Wykonawca zaznaczając odpowiedź musi brać pod uwagę możliwości obydwu analizatorów).*