**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH FUNKCJI I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**PO MODYFIKACJI**

**Zadanie 5**

 **Zautomatyzowany system do wykonywania preparatów cytologii ginekologicznej**

|  |
| --- |
| **Wymagane parametry i funkcje** |
| **Lp.** | **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| Zautomatyzowany system wraz z oprogramowaniem do wykonywania preparatów techniką cytologii na podłożu płynnym z zakresu cytologii ginekologicznej i cytologii nieginekologicznej |
|  | Zautomatyzowany system do wykonywania preparatów cytologii ginekologicznej na podłożu płynnym oraz cytologii nie ginekologicznej (płyn mózgowo-rdzeniowy, plwociny, płyny z jam ciała) |
|  | System fabrycznie nowy lub aparat używany (rok produkcji nie wcześniej niż 2021), kompletny i gotowy do użycia  |
|  | Posiadane na aparacie informacje Producent/Kraj (tabliczka znamionowa) |
|  | Posiadane informacje Model/Typ/Nr katalogowy (Tabliczka znamionowa) |
|  | Oznakowanie znakiem CE - wraz z dostawą należy załączyć deklarację zgodności lub inny dokument potwierdzający oznakowanie CE |
|  | Certyfikat CE do diagnostyki medycznej *in vitro*potwierdzony Deklaracją Zgodności z wymaganiami określonymi w dyrektywie 98/79/WE |
|  | Możliwośćwykorzystania 100% materiału biologicznego pobranego od pacjenta |
|  | Możliwość wykonania dodatkowego preparatu cytologicznego bez wzywania pacjenta |
|  | Wykorzystanie metody sedymentacji materiału komórkowego na szkiełku podstawowym/ lub równoważną |
|  | Możliwość wykonania do 48 preparatów cytologii płynnej w jednym cyklu pracy systemu |
|  | Możliwość wykonania i wybarwienia co najmniej 300 preparatów cytologii płynnej w cyklu 8-godzinnego dnia pracy |
|  | Proces przenoszenia materiału z probówki na szkiełko podstawowe w pełni automatyczny. |
|  | Wbudowany ekranem dotykowym oraz możliwością zastosowania protokołu wykonania preparatu, wybarwienia preparatu metodą Papanicolaou, wykonania i wybarwienia preparatu metodą Papanicolaou |
|  | Monitorowanie poziomu odpadów. |
|  | Każdy preparat barwiony oddzielną, świeżą porcją odczynników. |
|  | Walidacja systemu badaniami klinicznymi. |
|  | Możliwość przerwania pracy systemu w dowolnym momencie |
|  | System posiadający wbudowany czytnik kodów kreskowych |
|  | System posiadający możliwość generowania raportów z przebiegu pracy. |
|  | System posiadający możliwość usuwania lotnych dymów organicznych. |
|  | Wykonawca zapewni aktualizację oprogramowania analizatora w trakcie trwania umowy |
|  | Wraz ze sprzętem Wykonawca dostarczy instrukcję obsługi w języku polskim |
|  | Wykonawca zapewnia szkolenie personelu z zakresu obsługi i użytkowania analizatora w miejscu instalacji |
|  | Wykonawca zapewni w ramach wartości umowy, pełny, certyfikowany serwis gwarancyjny w czasie trwania umowy dzierżawy analizatora - obejmujący bieżące naprawy i przeglądy. |
|  | Naprawy analizatora oraz związanych z nim urządzeń wraz z częściami zamiennymi i materiałami eksploatacyjnymi, będą wykonywane w ramach wartości umowy |
|  | Wykonawca musi posiadać własny autoryzowany przez producenta serwis |
|  | Dla urządzenia Wykonawca obowiązany jest założyć Paszport sprzętu. |
|  | Dostawa, montaż, instalacja, walidacja i uruchomienie aparatury w siedzibie Użytkownika |
|  | Wykonawca zapewnia możliwość zgłaszania awarii analizatora od poniedziałku do piątku, w godz. 8-16. |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia awarii w przedmiocie dzierżawy w czasie do 2 dni roboczych (48 godz.) (od dnia reakcji na zgłoszenie awarii) a w przypadku sprowadzenia części z zagranicy do 10 dni roboczych |

**PO MODYFIKACJI**

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH FUNKCJI I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

 **Zadanie 6**

 **Dzierżawa aparatu do barwień IHC-immunohistochemii**

|  |
| --- |
| **Wymagane parametry i funkcje** |
| **L.p.** | **Wymagany parametr** | **Warunek graniczny** | **Punktacja** | **Odpowiedź Wykonawcy (podać parametry oferowane)** |
| **I.** | **WYMAGANIA OGÓLNE** |
|  | Aparat nowy, nie starszy niż 2023 rok. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim, wersja papierowa (wraz z dostawą). | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Zarządzanie przebiegiem w aparacie w czasie rzeczywistym | TAK | Brak punktów. |  |
|  | W pełni zautomatyzowany aparat do barwienia preparatów IHC przeznaczony do skrawków parafinowych, mrożeniowych, rozmazów i cytospinów oraz hybrydyzacjiin situ (ISH). | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Czas wykonywania pełnego barwienia IHC na pokładzie aparatu od etapudeparafinizacji do etapu podbarwiania tła do 4 godz. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Możliwość wykonywania barwień metodami IHC i ISH na tym samym preparacie w trakcie jednego cyklu pracy | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Aparat zabezpieczający tkankę przed wysychaniem na każdym etapie barwienia bez konieczności manualnego umieszczania na szkiełkach dodatkowych, plastikowychnakładek lub kasetek | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Stałe ilości dozowanych odczynników z zastrzeżeniem pokrycia całego szkiełkaniezależnie od wielkości i umiejscowienia tkanki na szkiełku. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | opcja zaprogramowania barwienia „na noc” | TAK | Brak punktów. |  |
|  | ~~Brak konieczności utylizacji odpadów płynnych.~~ | ~~TAK~~ | ~~Brak punktów.~~ |  |
|  | Wsparcie merytoryczne w trakcie trwania umowy, w zakresie obsługi aparatu i wprowadzania ustandaryzowanych protokołów barwień na życzenie klienta. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Aparat oparty na systemie bezigłowym | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Aparat pracujący w technologii bezksylenowej. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | System otwarty dla przeciwciał różnych producentów. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Aparat posiadający nie mniej niż25 miejsc na barwione szkiełka. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Aparat wykonujący oznaczenia z użyciem nie mniej niż 25 różnych przeciwciał podczas jednego cyklu pracy. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Odczynniki wprowadzane do systemu informatycznego za pomocą kodówkreskowych lub chipów, identyfikacja preparatów np. za pomocą kodów kreskowych. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Identyfikacja odczynników i wskaźnik odczynników brakujących (niezbędnych) przedrozpoczęciem barwienia. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Zestaw komputerowy wraz z oprogramowaniem zapewniającym zoptymalizowane protokoły barwienia z drukarką kodów kreskowych E-Bar i właściwym oprogramowaniem | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Zapewnienie podtrzymania napięcia w aparacie do bezpiecznego wyłączenia aparatu przez zasilacz UPS. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Zasilanie elektryczne. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Załączyć do oferty prospekt oferowanego przedmiotu zamówienia oraz deklarację zgodności CE potwierdzające zgodność wyrobu z dyrektywami Unii Europejskiej orazcertyfikaty lub deklaracje zgodności z normami i/lub warunkami technicznymi wydanymi przez producenta. | TAK | Brak punktów. |  |
|  | Aparat umożliwiający wykonanie minimum 25- 30 barwień jednocześnie | TAK podać |  28- 30 barwień – 20 pkt. 25 - 27 barwień - 0 pkt. |  |
|  | Aparat dozujący stałą ilość odczynnika – 100 mikrolitrów: | TAK podać | 100 – 105 mikrolitrów – 20 pkt. 106 - 110 mikrolitrów – 0 pkt. |  |