**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Szp-241/ZP – 074A/2023**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Zadanie nr 1**

**Przedmiot zamówienia – Analizator parametrów krytycznych - 1 szt.**

Nazwa własna …………………………………………………………........................…………

Oferowany model ………………………………………………………..................................

Producent …………………………………………………………………………......................

Kraj pochodzenia …………………………………………………………………......................

Rok produkcji – **2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Wartość oferowana** |
|  | *2* | *3* | *4* |
|  | Przenośny, zautomatyzowany analizator parametrów krytycznych pracujące w systemie ciągłym, dokonujące jednoczasowo i w jednej próbce pomiaru minimum: pH,pCO2,pO2,Lac/Glu, pochodne Hb, jony (Na,K,Ca,Cl), hemoglobina płodowa | TAK (podać) |  |
|  | Zakres pomiarowy dla wapnia zjonizowanego od 0,1 mmol/l | TAK (podać) |  |
|  | Możliwość aspiracji próbki bezpośrednio ze strzykawki, kapilary i probówki poprzez automatyczny system pobierania próbek z funkcją wykrywania i usuwania skrzepów. | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania analizy z krwi pełnej, roztworów kontrolnych wodnych i przygotowanych na bazie krwi. | TAK |  |
|  | Analizator z wbudowanym mieszadłem próbek gazometrycznych | TAK |  |
|  | Wbudowany skaner (czytnik) do odczytu kodu kreskowego pacjenta oraz operatora, drukarka umożliwiająca wydruk wyników | TAK |  |
|  | Monitorowanie poziomu odczynników i ich stabilności na pokładzie  | TAK |  |
|  | Maksymalnie 2 elementy zużywalne tj. wielotestowe sensorowe kasety pomiarowe oraz pakiety odczynnikowe zawierające odczynniki, kalibratory oraz płyny kontroli jakości inne niż kalibratory gotowe do pracy bez dodatkowych czynności. | TAK (podać) |  |
|  | Odczynniki po zainstalowaniu w aparacie zachowują ważność przez min. 30 dni lub do wyczerpania działań. | TAK |  |
|  | Aparaty proste w instalowaniu, przenośne. Aparaty wyposażone w urządzenia zabezpieczające przed utratą odczynników na wypadek wyłączenia zasilania.  | TAK |  |
|  | Analizator posiadający wbudowany w pełni automatyczny system kontroli jakości z zakresami referencyjnymi dla 3-poziomowego materiału kontrolnego, zapewniający możliwość prowadzenia analizy całkowitego błędu dopuszczalnego dla poszczególnych parametrów – materiał kontrolny inny niż kalibracyjny. Kontrola jakości prowadzona codziennie na 3 poziomach, z wykresami Levey-Jenningsa. | TAK |  |
|  | Możliwość podania kontroli zewnętrznie  | TAK |  |
|  | Możliwość wprowadzenia danych demograficznych pacjenta  | TAK |  |
|  | Automatyczna kalibracja codzienna dla wszystkich parametrów mierzonych | TAK |  |
|  | Możliwość korekty wyniku do temperatury pacjenta  | TAK |  |
|  | Możliwość ponownej instalacji pakietu odczynnikowego oraz kasety sensorowej bez utraty pozostałych testów. | TAK |  |
|  | Możliwość monitorowania poziomu odczynników i ich stabilności na pokładzie. | TAK |  |
|  | Możliwość współpracy analizatora z siecią informatyczną – komunikacja dwukierunkowa. | TAK |  |
|  | Objętość badanej próbki konieczna do oznaczenia wszystkich parametrów w zależności od trybu:max. 45 μl – z kapilarymax. 65 μl – ze strzykawki | TAK (podać) |  |
|  | Możliwość stosowania kaset o różnej objętości (wszystkie stabilne min. 30 dni na pokładzie analizatora) | TAK (podać) |  |
|  | Możliwość zmiany godziny wykonania kontroli jakości. | TAK |  |
|  | Oprogramowanie oferowanego analizatora w języku polskim. | TAK |  |
|  | Samoczynna automatyczna instalacja kaset zaraz po ich umieszczeniu w analizatorze, bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności (np. walidowanie roztworami przez operatora**).** | TAK |  |
|  | Dobowy czas kalibracji (wyłączając pierwszą dobę po zainstalowaniu/ wymianie nowej kasety) – max. 30 minut. | TAK (podać) |  |
|  | Możliwość wykonania analizy próbki z kapilary bez konieczności usuwania z kapilary metalowego mieszalnika | TAK |  |
|  | Możliwość rozszerzenie panelu badań o kreatyninę i mocznik (wówczas dopuszcza się odczynniki i kasety sensorowe ważne minimum 14 dni)  | TAK |  |
|  | Igła aspirująca próbkę jako integralna część analizatora | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia do szpitalnego systemu HIS | TAK |  |
|  | Możliwość zdalnego dostępu do funkcji serwisowych aparatu | TAK |  |

***\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy***

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.