

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

***Odczynniki do oznaczania prokalcytoniny na Pracowni Wirusologii
wraz z dzierżawą analizatora immunochemicznego :***

Lp.	Odczynnik	Ilość oznaczeń na 6 miesięcy
1	Odczynnik do prokalcytoniny na licencji Brahmsa	4 000

1. Materiały kontrolne, kalibratory, płyny i odczynniki pomocnicze oraz materiały zużywalne do deklarowanej ilości oznaczeń uwzględniając ciągłą pracę analizatora (24 h / 7 dni w tygodniu) oraz wykonywanie pojedynczych próbek.
2. Kontrola wewnętrzna na 2 lub 3 poziomach stężeń materiałów kontrolnych zawartych w jednym opakowaniu, przyjmując ilość oznaczeń kontrolnych na poziomie 15 % całkowitej ilości oznaczeń.
3. Oferent powinien dostarczyć przy dostawie aparatu wartości referencyjne dla oznaczanego parametru.

Parametry graniczne analizatora immunochemicznego

lp	Opis	
1	Wykonawca/Producent	
2	Nazwa – model / typ	
3	Kraj pochodzenia	
4	Rok produkcji	

Lp	Parametr graniczny	Warunek konieczny	Opisać spełnienie TAK/NIE
1.	Analizator nie starszy niż wyprodukowany w 2013 roku typu „Random Access” z możliwością pracy w trybie pilnym.	TAK	
2.	Metoda oznaczeń - immunochemiczna z końcowym odczytem chemiluminescencyjnym lub elektrochemiluminescencyjnym.	TAK	
3.	Możliwość wstawiania prób bezpośrednio w probówkach pierwotnych, okodowanych.	TAK	
4.	Wydajność minimum 100 oznaczeń na godzinę.	TAK	

5.	Brak konieczności codziennego rozładowywania/załadowywania odczynników na pokład aparatu (chłodzona lodówka odczynnikowa).	TAK	
6.	Ciągłe monitorowanie ilości dostępnych odczynników i materiałów zużywalnych na pokładzie aparatu.	TAK	
7.	Wszystkie odczynniki gotowe do użycia, nie wymagają dodatkowego przygotowania / rekonstytucji.	TAK	
8.	Zewnętrzna drukarka komputerowa	TAK	
9.	Wbudowany system kontroli jakości badań (możliwość wydruku zestawień i wykresów).	TAK	
10.	Baza danych pacjentów.	TAK	
11.	Wewnętrzny czytnik kodów paskowych.	TAK	
12.	Możliwość sprawdzenia wykonanych badań w określonym przedziale czasowym.	TAK	
13.	Odczynniki i kalibratory pochodzące od jednego producenta.	TAK	

- Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
- im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
- AG.ZP 3320.14.18 – opis przedmiotu zamówienia