DZP 3320.63.21

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

*Zadanie nr 1*

***Zamknięty system do pobierania krwi wraz z dzierżawą 1 aparatu do odczytu OB***

***i dzierżawą 2 wirówek laboratoryjnych***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1Lp. | | 2Nazwa asortymentu | 3Ilość sztuk / 24 miesiące | |
| 1 | | Probówko-strzykawka/probówka na surowicę z aktywatorem wykrzepiania i separatorem trwale oddzielającym surowicę od skrzepu, poj. 3,0 – 5,0 ml, wymiary 13 / 75 mm. Czas wykrzepiania u pacjentów nie leczonych antykoagulantami nie dłużej niż 30 min.  *Do oferty należy dołączyć wyciąg z opisu probówki producenta.* | 400 000 | |
| 2 | | Probówko-strzykawka/probówka na surowicę z aktywatorem wykrzepiania i separatorem trwale oddzielającym surowicę od skrzepu, poj. 1,0– 2,7 ml, wymiary 13 / 75 mm. Czas wykrzepiania u pacjentów nie leczonych antykoagulantami nie dłużej niż 30 min.  *Do oferty należy dołączyć wyciąg z opisu probówki producenta.* | 18 000 | |
| 3 | | Probówko-strzykawka/probówka na surowicę z aktywatorem wykrzepiania, poj. 8,0 – 10,0 ml, z polem do opisu | 18 000 | |
| 4 | | Probówko-strzykawka/probówka na morfologię z K-EDTA, poj. 1,0 – 2,7 ml, wymiary 13/75 mm. | 230 000 | |
| 5 | | Probówko-strzykawka/probówka na morfologię z K-EDTA, poj. 6,0 – 8,0 ml, kolor korka inny niż probówki z poz.4 | 40 000 | |
| 6 | | Probówko-strzykawka/probówka na układ krzepnięcia z cytrynianem sodu 3,2 %, poj. 2,7 - 3,0 ml, wymiary 13/75 mm. | 98 500 | |
| 7 | | Probówko-strzykawka/probówka na układ krzepnięcia z cytrynianem sodu 3,2 %, poj. 1,0 -2,0 ml, wymiary 13/75 mm. | 6 000 | |
| 8 | | Probówko-strzykawka/probówka z fluorkiem sodu do oznaczania glukozy , poj. 1,0 – 2,0 ml, wymiary 13/75 mm | 21 000 | |
| 9 | | Probówko-strzykawka/probówka do OB, poj. 1,0 – 2,5 ml do zaoferowanego aparatu do odczytu OB. | 10 000 | |
| 10 | | Probówko-strzykawka/probówka z heparyną litową, poj. 1,5 – 3,0 ml ,wymiary 13/75 mm | 30 000 | |
| 11 | | Probówko-strzykawka/probówka do pseudotrombocytopenii, poj.1,5-2,7 ml | 100 | |
| 12 | | Igła systemowa nr 8  *Do oferty należy dołączyć deklarację zgodności i certyfikat jednostki notyfikowanej.* | 350 000 | |
| 13 | | Igła systemowa nr 7  *Do oferty należy dołączyć deklarację zgodności i certyfikat jednostki notyfikowanej.* | 3 000 | |
| 14 | | Igła motylkowa z adapterem do posiewu krwi do butelek typu BactAlert (BioMerieux) 0,8 x 19 mm, sterylna, pakowana pojedynczo, dren o długości 160 – 300 mm. | 8 000 | |
| 15 | | Adaptery do igieł systemowych ( jeżeli system wymaga). Średnica po obwodzie zewnętrznym, na końcu gdzie montowana jest igła , nie większa niż 19 mm. | str. 1 z 5  400 000 | |
| 16 | | Adapter luer zintegrowany z uchwytem systemowym  *Do oferty należy dołączyć deklarację zgodności i certyfikat jednostki notyfikowanej.* | 3 000 | |
| 17 | | Łącznik do wenfonów / adapter do systemu zamkniętego umożliwiający pobieranie krwi z końcówki Luer i kaniuli typu wenflon. | | 50 000 |
| 18 | | Igła motylkowa do pobrań krwi z „trudnych żył”nr 8, długość drenu max.200 mm, kompatybilna z oferowanym systemem. | | 10 000 |
| 19 | | Inne elementy niezbędne do stosowania systemu zamkniętego. | | *wypisać* |

**Parametry graniczne dla zamkniętego systemu do pobierania krwi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Parametr graniczny | Warunek  konieczny | Opisać  spełnienie  TAK/NIE |
| 1. | Materiał, z którego są wykonane probówki jest odporny na uszkodzenia w transporcie i w czasie wirowania. | TAK |  |
| 2. | Możliwość połączenia z tradycyjnym sprzętem typu Luer z  zachowaniem zasad systemu zamkniętego. | TAK |  |
| 3. | System zamknięty musi posiadać konstrukcję umożliwiającą optyczną kontrolę pobierania krwi, tzn. uchwyty, probówki, wężyki igieł motylkowych muszą być przejrzyste aby był widoczny napływający strumień krwi. | TAK |  |
| 4. | Wszystkie elementy oferowanego systemu zamkniętego muszą być w pełni kompatybilne. | TAK |  |
| 5. | Kompletny zestaw do pobrania krwi składa się maksymalnie z 3 elementów (igła, adapter, probówka). | TAK |  |
| 6. | W ofercie zostanie uwzględnione wstępne przeszkolenie personelu Laboratorium i wszystkich oddziałów Szpitala w  zakresie obsługi systemu. Po okresie 12 miesięcy zostanie przeprowadzone dla wymienionych grup szkolenie przypominające w formie osobistej lub e-learningowej. | TAK |  |

Str. 2 z 5

**Parametry oceniane zamkniętego systemu do pobierania krwi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry oceniane** | **Punktacja** | **Opisać spełnienie**  **TAK / NIE** |
| 1. | Wszystkie elementy systemu zamkniętego pochodzą od jednego producenta. | **TAK - 20 pkt.**  **NIE – 0 pkt.** |  |
| 2. | Probówki z pozycji 1, 2, 4, 6, 7, 8, 10 posiadają zamknięcie zakręcane. | **TAK - 20 pkt.**  **NIE – 0 pkt.** |  |

Str. 3 z 5

**Parametry graniczne dla aparatu do pomiaru OB** ( dzierżawa)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Opis** |  | | |
| 1 | | Wykonawca/Producent |  | | |
| 2 | | Nazwa – model / typ |  | | |
| 3 | | Rok produkcji |  | | |
| Lp. | Parametr graniczny | | Warunek  konieczny | Opisać  spełnienie  TAK/NIE | |
| 1. | Aparat wyprodukowany nie wcześniej niż w 2013 r. | | TAK |  | |
| 2. | Automatyczny system do odczytu OB. | | TAK |  | |
| 3. | Detekcja nieprawidłowo pobranych próbek. | | TAK |  | |
| 4. | Aparat wyposażony w zewnętrzny czytnik kodów kreskowych z probówek. | | TAK |  | |
| 5. | Wynik odczytu OB podawany jest po 1 godzinie lub po jednej i dwóch godzinach. | | TAK |  | |
| 6. | Drukarka wewnętrzna lub zewnętrzna. | | TAK |  | |
| 7. | Wydajność aparatu nie mniej niż 20 oznaczeń / 1 godzinę. | | TAK |  | |
| 8. | Aparat wyposażony w mieszadło wewnętrzne lub dołączone mieszadło zewnętrzne obrotowe. | | TAK |  | |
| 9. | Integracja aparatu z laboratoryjnym systemem informatycznym ( InfoMedica – Asseco). | | TAK |  | |
| 10. | W ofercie zostanie uwzględnione przeszkolenie personelu Laboratorium w zakresie obsługi aparatu ( 5 osób). | | TAK |  | |
| 11 | Udział w zewnątrzlaboratoryjnym programie kontroli jakości OB. | | Co najmniej 2 cykle w roku |  | |

**Parametry graniczne dla 2 wirówek laboratoryjnych (**dzierżawa)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Opis** |  | | |
| 1 | | Wykonawca/Producent |  | | |
| 2 | | Nazwa – model / typ |  | | |
| 3 | | Rok produkcji |  | | |
| Lp. | Parametr graniczny | | Warunek  konieczny | Opisać  spełnienie  TAK/NIE | |
| 1. | Rok produkcji nie wcześniej niż 2015 r | | TAK |  | |
| 2. | Rotor wychylny. | | TAK |  | |
| 3. | Ilość gniazd nie mniej niż po 24. | | TAK |  | |
| 4. | Regulowana wielkość obrotów oraz czas wirowania. | | TAK |  | |
| 5. | Rotory kompatybilne z zaoferowanymi probówkami. | | TAK |  | |
| 6. | Prędkość wirowania w zakresie od co najmniej 300 do co najmniej 5 000 obr / min. | | TAK | Str. 4 z 5 | |
| 7. | Funkcja programowania szybkości przyspieszenia i hamowania. | | TAK |  | |

W odniesieniu do sprzętu dzierżawionego (aparat do pomiaru OB i dwu wirówek):

1. Należy podać dane teleadresowe jednostki, która będzie świadczyła obsługę serwisową.
2. Termin dostawy sprzętu – 15 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

*Zadanie nr 2*

***Probówki do pobierania krwi włośniczkowej ( mikrometoda)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1Lp. | 2Nazwa asortymentu | 3Ilość sztuk |
| 1 | Probówka do pozyskiwania krwi włośniczkowej na badania hematologiczne, z K – EDTA, z kapilarą, pojemność 200 – 500 ul. | 5 500 |
| 2 | Probówka do pozyskiwania krwi włośniczkowej na badania biochemiczne, z kapilarą, pojemność 200 – 800 ul. | 4 700 |
| 3 | Probówka do pozyskiwania krwi włośniczkowej na badania glukozy z fluorkiem sodu, z kapilarą, pojemność 200 – 800 ul. | 700 |

*Zadanie nr 3*

***Probówki do metody manualnej oraz inne akcesoria niezbędne do obsługi pobierania krwi***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1Lp. | 2Nazwa asortymentu | 3Ilość sztuk |
| 1 | Rurka / pipeta wyskalowana do manualnego odczytu OB. | 400 |
| 2 | Statyw do OB metodą manualną. | 1 |
| 3 | Probówko-strzykawka/probówka do OB metodą manualną, poj.1,0 – 2,5 ml z polem do opisu. | 300 |
| 4 | Staza wielokrotnego użytku, bezlateksowa, z regulatorem uścisku i z przyciskiem odpięcia. | 100 |
| 5 | Staza jednorazowego użytku, bezlateksowa, z perforacją umożliwiającą rozdzielenie odcinków staz. | 33 000 |
| 6 | Marker czarny permanentny do pisania na szkle i plastiku, grubość kreski do 1 mm. | 400 |

Str. 5 z 5