**Załącznik nr 1**

**Pakiet nr 1.**

**Dzierżawa analizatora do badań immunologicznych pracującego w trybie POCT**

1. Wykonawca dostarczy odczynniki, materiały kalibracyjne i kontrolne oraz inne niezbędne akcesoria do wykonania następującej liczby oznaczeń:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilośćoznaczeń  |
| **1** | Troponina | 960 |
| **2** | Białko C-reaktywne | 960 |
| **3** | NT-proBNP | 960 |
| **4** | D-dimer | 400 |
| **5** | Prokalcytonina | 960 |
| **6** | Materiały kontrolne | Oszacowane przez Oferenta |
| **7** | Materiały eksploatacyjne | Oszacowane przez Oferenta |

2) Wykonawca dostarczy odczynniki spełniające następujące wymagania:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **Wymagania dla przedmiotu zamówienia - odczynniki** |
| 1. | Odczynniki gotowe do użycia, bez konieczności wcześniejszego przygotowania ( rozpuszczania, rozcieńczania ) |
| 2. | Wymagane jest wykonanie wszystkich badań podanych w arkuszu kalkulacyjnym |
| 3. | Kontrola jakości: minimum dwa poziomy ( normalny i patologia ) |
| 4. | Wszystkie odczynniki i kontrole muszą pochodzić od tego samego producenta co oferowany analizator lub być dla niego dedykowane ( walidacja ) |
| 5. | Termin ważności odczynników minimum 6 m-cy od dostarczenia do Zamawiającego |

3) Wykonawca zapewni analizator pracujący w trybie POCT spełniający następujące wymagania:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **Parametry wymagane do analizatora (graniczn**e) |
|  | Automatyczny analizator dokonujący pomiarów ilościowych |
|  | Metoda oparta na analizie ilościowej czasu zaniku fluorescencji |
|  | Czas uzyskania wyniku max do 21 minut |
|  | Możliwość wykonywania analizy z krwi pełnej oraz z osocza ( krew pobrana na antykoagulanty : heparyna lub EDTA), bez dodatkowego przygotowania próbki do badań |
|  | Analizator wykonujący do 30 oznaczeń na godzinę |
|  | Pomiar do 5 parametrów z jednej próbki  |
|  | Możliwość wyboru testów zgodnie z żądaniem operatora  |
|  | Bezpieczne pipetowanie krwi przez analizator, bez konieczności otwierania probówki przez operatora |
|  | Automatycznie mieszanie próbek, do dwóch próbek jednocześnie |
|  | Wbudowana drukarka oraz skaner do odczytu ID pacjenta oraz operatora, możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki i klawiatury |
|  | Serwis 24 godziny w dni robocze |
|  | Analizatory wraz z UPS zabezpieczającym awaryjne zasilanie przez minimum 20 minut |
|  | Oprogramowanie aparatu w języku polskim |
|  | Odbiór opakowań po instalacji urządzeń przez Oferenta  |
|  | Naprawy w czasie trwania umowy bezpłatne |
|  | Przegląd techniczny min 1 raz w roku na koszt Oferenta |
|  | Oferent zobowiązuje się włączyć oferowane aparaty w szpitalny system informatyczny (ESKULAP) - dwukierunkowa transmisji danych |
|  | Oferent dostarczy szafę chłodniczą przeznaczoną do przechowywania odczynników. Oferowane urządzenie powinno pomieścić co najmniej po jednym opakowaniu w/w odczynników.  |

Odczynniki: kod CPV 33696500-0

Czynsz kod CPV 38434580-5

**Pakiet nr 2.**

**Dostawa testów do oznaczania wziewnych alergenów domowych wykonywanych na posiadanym sprzęcie EuroBlotOne**

1. Wykonawca dostarczy testy zawierające następujące alergeny

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilośćoznaczeń  |
| **1** | Profil wziewny na alergeny domowe - minimum 10 parametrów (profil powinien zawierać: mix roztoczy, mix piór, karaluch, odchody gołębie, Penicillium nota tum, Cladosporium herbarium, Aspergillus fumigatus, Candida albicans, Alternaria alternata, Trichophyton mentagrophytes) | 160 |

2) Wykonawca dostarczy odczynniki spełniające następujące wymagania:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **Wymagania dla przedmiotu zamówienia - odczynniki** |
| 1. | Na każdym pasku testowym linia kontrolna lub linie kalibracyjne wskazujące na prawidłowe wykonanie badania |
| 2. | Jeden pasek testowy przeznaczony do diagnostyki jednego pacjenta, możliwość wykonania pojedynczego badania |
| 3. | Wszystkie testy muszą pochodzić od tego samego producenta co oferowany analizator lub być dla niego dedykowane ( walidacja )  |
| 4. | Możliwość weryfikacji reakcji krzyżowych na każdym pasku testowym w każdym profilu alergenów |
| 5. | Ocena pasków półilościowa lub ilościowa, wynik podawany w standardowej skali sześciu klas EAST |
| 6. | Termin ważności min 6 m-cy od dostarczenia do Zamawiającego |

Odczynniki, kod CPV 33696500-0

**Pakiet nr 3.**

**Dostawa testów do oznaczania rekombinantów roztocza**

1. Wykonawca dostarczy testy zawierające następujące alergeny

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilośćoznaczeń  |
| **1** | Profil na rekombinanty roztocza - minimum 6 parametrów (profil powinien zawierać dermatophagoides pteronyssinus., dermatophagoides farinae, rDer p1 proteinaza cysteinowa, rDer p2 roztocze Gr.2 NPC2, rDer p10 tropomiozyny, rDer p23 roztocze Gr.23) | 84 |

2) Wykonawca dostarczy odczynniki spełniające następujące wymagania:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **Wymagania dla przedmiotu zamówienia - odczynniki** |
| 1. | Na każdym pasku testowym linie kontrolne wskazujące na prawidłowe wykonanie badania |
| 2. | Jeden pasek testowy przeznaczony do diagnostyki jednego pacjenta |
| 3. | 5-cio punktowa indywidualna krzywa kalibracyjna wykonywana w czasie rzeczywistym z uwzględnieniem „background“ |
| 4. | Możliwość weryfikacji reakcji krzyżowych na każdym pasku testowym  |
| 5. | Dolna granica wykrywalności od 0,15kU/l |
| 6. | Termin ważności min 6 m-cy od dostarczenia do Zamawiającego |

Odczynniki, kod CPV 33696500-0