**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**CZĘŚĆ 1: Wirówka laboratoryjna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa** | **Podać** |  |
| **Producent** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Minimalne paramenty wymagane** | **Parametry oferowane**  **/podać/** |
| 1. Pojemność od 450 ml |  |
| 1. Zakres obrotów od 90 ÷ 6 000 RPM, KROK 1 RPM |  |
| 1. Przyspieszenie MAX. 4 830 x g, KROK 1 x g |  |
| 1. Regulacja czasu 1s ÷ 99h 59min 59s, KROK 1s |  |
| 1. Bezobsługowy silnik indukcyjny |  |
| 1. Oprogramowanie w języku polskim |  |
| 1. Duży wyświetlacz graficzny LCD – wygaszanie ekranu po okresie bezczynności |  |
| 1. do 100 programów użytkownika |  |
| 1. 10 charakterystyk rozpędzania/hamowania |  |
| 1. Regulacja RPM/RCF |  |
| 1. Ustawianie promienia wirowania (z automatyczną korektą RCF) |  |
| 1. Dwa tryby zliczania czasu: Od naciśnięcia klawisza start lub od osiągnięcia zadanej prędkości |  |
| 1. Tryb pracy ciągłej – hold |  |
| 1. Praca w trybie short |  |
| 1. Możliwość zmiany parametrów podczas wirowania |  |
| 1. Automatyczna identyfikacja wirnika |  |
| 1. Automatyczne otwieranie pokrywy |  |
| 1. Blokowanie wybranych funkcji, Ochrona dostępu przy użyciu hasła |  |
| 1. Komora wirowania ze stali nierdzewnej |  |
| 1. Czujnik niewyważenia |  |
| 1. Blokada pokrywy podczas wirowania |  |
| 1. Blokada startu przy otwartej pokrywie |  |
| 1. Awaryjne otwieranie pokrywy |  |
| 1. Wirnik horyzontalny komplet z pojemnikami 4 x 100ml 2. + wkładka redukcyjna (8 x fi13,1mm) na probówki 8 x 1,6÷7ml do systemów zamkniętych – 4 szt. 3. +wkładka redukcyjna (7 x fi16,5mm) na probówki 7 x 7÷11ml do systemów zamkniętych – 4 szt. |  |
| 1. Certyfikat CE |  |
| 1. Produkt spełnia normy EN-61010-1 i EN-61010-2-020 , EN-61010-2-101 lub równoważne |  |
| 1. Wymagany okres gwarancji na wykonany przedmiot umowy – min. 24 miesiące |  |

***formularz należy podpisać   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

**CZĘŚĆ 3: Analizator immunochemiczny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa** | **Podać** |  |
| **Producent** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Minimalne paramenty wymagane** | **Parametry oferowane**  **/podać/** |
| Metoda pomiaru - chemiluminescencja |  |
| Maksymalna wydajność analizatora nie mniejsza niż 100 oznaczeń na godzinę |  |
| Analizator wyposażony we wbudowany system kontroli jakości z możliwością graficznej prezentacji |  |
| Wstawianie i usuwanie odczynników w trakcie pracy analizatora bez konieczności zatrzymywania pracy aparatu |  |
| Wszystkie odczynniki przechowywane na pokładzie aparatu w temperaturze lodówki, gotowe do użycia bez konieczności rekonstytucji |  |
| Wszystkie odczynniki jednoskładnikowe |  |
| Możliwość pracy na odczynnikach wstawianych na pokład analizatora bezpośrednio po wyjęciu z lodówki zewnętrznej |  |
| Maksymalna wielkość opakowania odczynnika wstawianego na pokład analizatora nie większa niż 100 testów |  |
| Automatyczne monitorowanie poziomu odczynników |  |
| Praca analizatora bez konieczności używania jednorazowych końcówek |  |
| Ilość miejsc odczynnikowych w analizatorze nie mniej niż 20. |  |
| Identyfikowanie materiału badanego i odczynników za pomocą kodów kreskowych |  |
| Analizator pracujący w wykorzystaniem gotowych buforów i płynów płuczących, nie wymagający stacji uzdatniania wody ani wody destylowanej/dejonizowanej. |  |
| Reakcja i odczyt w jednorazowej kuwecie pomiarowej |  |
| Certyfikat CE |  |
| Wymagany okres gwarancji na wykonany przedmiot umowy – min. 24 miesiące |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodatkowe wymagania i parametry oceniane** | **Podać** |
| Oferowane odczynniki, kalibratory oraz kontrole pakowane niezależnie opatrzone kodem kreskowym z możliwością zamawiania tych produktów oddzielnie | **TAK/NIE** |
| Wykonawca gwarantuje czas reakcji serwisu w przypadku awarii nie dłuższy niż 2 dni robocze, przy czym przez czas reakcji rozumie się czas przybycia serwisanta do siedziby Zamawiającego od momentu zgłoszenia awarii, a dla zgłoszeń dokonanych po godz. 16:00, czas reakcji liczy się od godz. 7:00 następnego dnia roboczego. Jeśli termin upływa w dzień wolny od pracy lub sobotę, termin wyznacza się na godz. 7:00 pierwszego dnia roboczego następującego po dniach wolnych od pracy. | Podać: oferowany czas reakcji |
| Zaoferowanie wsparcia technicznego, tzw. help-desku, obsługiwanego telefonicznie przez inżyniera serwisu od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 18:00: 10 pkt | **TAK/NIE** |

***formularz należy podpisać   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***