**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH WYMAGANYCH**

**Zadanie 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzierżawa 3 (trzech) aparatów medycznych do barwień immunohistochemicznych kompatybilnych do metody na 36 000 oznaczeń, wraz ze zintegrowanym modułem do bezksylenowego odparafinowania i odkrywania determinat antygenowych.**  **PRODUCENT - …………………………………….……….….**  **MODEL - …………………………………….…………..**  **KRAJ POCHODZENIA - ………………………….…………………......**  **NAZWA KATALOGOWA - ………………………….…………………......**  **ROK PRODUKCJI - ………………. nie wcześniej niż 2021 r.** | | | |
| **PARAMETRY TECHNICZNE I INNE WARUNKI** | | | |
| **L.p.** | **Parametr/Warunek** | **Parametr wymagany** | **OPISAĆ PARAMETR TECHNICZNY W OFEROWANYM PRZEDMIOCIE ZAMÓWIENIA**  **UWAGA – W przypadku określenia przez Zamawiającego parametru granicznego (np. min/max) Wykonawca wpisuje konkretną liczbę w oferowanym przedmiocie zamówienia.** |
|  | 3 aparaty nie starsze niż 2021 rok produkcji | **TAK** |  |
|  | w pełni automatyczny aparat do immunohistochemicznego barwienia preparatów wykonanych ze: skrawków parafinowych, mrożaków, rozmazów, cytospinów | **TAK** |  |
|  | aparat wykonujący wszystkie etapy barwienia immunohistochemicznego od deparafinizacji do właściwego barwienia na pokładzie jednego aparatu | **TAK** |  |
|  | aparat posiadający minimum 30 miejsc na barwione preparaty, z niezależnym sterowaniem temperaturą dla każdej pozycji | **TAK** |  |
|  | odczynniki barwiące wprowadzane na pokład za pomocą barkodów lub chipów | **TAK** |  |
|  | identyfikacja preparatów za pomocą kodów kreskowych lub chipów | **TAK** |  |
|  | możliwość umieszczenia na pokładzie aparatu minimum dwóch, różnych zestawów barwiących, | **TAK** |  |
|  | aparat zabezpieczający tkankę przed wysychaniem na każdym etapie barwienia bez konieczności stosowania dodatkowych nakładek na szkiełka | **TAK** |  |
|  | aparat wyposażony w opcję puszczenia barwienia „na noc” | **TAK** |  |
|  | aparat umożliwiający dodawanie kolejnych preparatów do realizacji odczynów IHC w trakcie już trwającego cyklu barwienia | **TAK** |  |
|  | aparat z otwartym systemem, dającym możliwość wyboru własnego rodzaju przeciwciał używanych do barwienia | **TAK** |  |
|  | aparat pozwalający na oznaczenie co najmniej 25 różnych przeciwciał w jednym cyklu pracy | **TAK** |  |
|  | aparat stosujący bezksylenową technikę przeprowadzania preparatów | **TAK** |  |
|  | aparat posiadający niezbędne certyfikaty do diagnostyki pacjenta CE i IVD | **TAK** |  |
|  | aparat powinien zawierać wyposażenie dodatkowe: zestaw komputerowy z drukarką z oprogramowaniem zapewniającym zoptymalizowane protokoły barwienia oraz UPS podtrzymujący pracę aparatu (w razie awarii prądu) umożliwiający dokończenie procesu barwienia. | **TAK** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy** | | |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Zadanie 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzierżawa 1 aparatu medycznego do barwień immunohistochemicznych kompatybilnych do metody na 30 500 oznaczeń wraz z zintegrowanym modułem do bezksylenowego odparafinowania i odkrywania determinant antygenowych**  **PRODUCENT - …………………………………….……….….**  **MODEL - …………………………………….…………..**  **KRAJ POCHODZENIA - ………………………….…………………......**  **NAZWA KATALOGOWA - ………………………….…………………......**  **ROK PRODUKCJI - ………………. nie wcześniej niż 2024 r. (fabrycznie nowy)** | | | |
| **PARAMETRY TECHNICZNE I INNE WARUNKI** | | | |
| **L.p.** | **Parametr/Warunek** | **Parametr wymagany** | **OPISAĆ PARAMETR TECHNICZNY W OFEROWANYM PRZEDMIOCIE ZAMÓWIENIA**  **UWAGA – W przypadku określenia przez Zamawiającego parametru granicznego (np. min/max) Wykonawca wpisuje konkretną liczbę w oferowanym przedmiocie zamówienia.** |
|  | Aparat w pełni automatyczny, umożliwiający wykonywanie badań immunohistochemicznych (IHC) na szkiełkach mikroskopowych wraz z drukarką do kodów paskowych i skanerem ręcznym - fabrycznie nowy | **TAK** |  |
|  | Możliwość wykonywania w urządzeniu wszystkich etapów barwienia IHC | **TAK** |  |
|  | System pracy liniowej – możliwość dodawania kolejnych zleceń i załadunek szkiełek oraz odczynników w dowolnym momencie (bez konieczności oczekiwania na zakończenie poprzedniego barwienia oraz bez zatrzymywania trwającego procesu barwienia). Bezksylenowe odparafinowanie na pokładzie aparatu | **TAK** |  |
|  | System otwarty dla barwienia IHC możliwością wykorzystania przeciwciał pierwotnych, buforów i chromogenów różnych producentów | **TAK** |  |
|  | Możliwość barwienia skrawka niezależnie od miejsca jego położenia na szkiełku przy równomiernym pokryciu odczynnikami całego preparatu - stała ilość dozowanych odczynników bez konieczności wydzielania stref barwienia | **TAK** |  |
|  | Możliwość wykonywania barwień podwójnych, potrójnych na tym samym szkiełku z zastosowaniem różnych systemów do wizualizacji i chromogenów | **TAK** |  |
|  | Odczynniki ulegające rozkładowi (barwniki) mieszane na pokładzie aparatu tuż przed ich użyciem. | **TAK** |  |
|  | Możliwość zakończenia procedury po etapie odkrycia antygenu (wykonanie jedynie odparafinowania preparatu i odkrycia antygenów) | **TAK** |  |
|  | Możliwość zakończenia procedury z pominięciem dowolnego kroku | **TAK** |  |
|  | Możliwość priorytetyzacji badań (preparaty o wysokim priorytecie barwione są w pierwszej kolejności) | **TAK** |  |
|  | Funkcja „opóźniony start” | **TAK** |  |
|  | Możliwość dodawania nowych zasobników z odczynnikami w trakcie pracy urządzenia | **TAK** |  |
|  | Możliwość uzupełniania stanu konkretnego odczynnika w trakcie pracy urządzenia | **TAK** |  |
|  | Możliwość przechowywania odczynników w tym przeciwciał na pokładzie urządzenia w stabilizowanych warunkach termicznych | **TAK** |  |
|  | Kodowanie i identyfikacja w urządzeniu rezerwuarów na odczynniki przy pomocy kodów kreskowych lub innych systemów identyfikacji elektronicznej | **TAK** |  |
|  | Praca autonomiczna bez konieczności podłączania do ujęcia wody bieżącej i kanalizacji | **TAK** |  |
|  | Segregacja płynnych odpadów na bezpieczne i potencjalnie zagrażające środowisku naturalnemu (DAB) | **TAK** |  |
|  | Możliwość skanowania preparatów zaprogramowanych do barwienia na pokładzie urządzenia i poza nim oraz skanowania preparatów po ich wybarwieniu celem weryfikacji informacji zaprogramowanych  w kodzie kreskowym dotyczących przebiegu barwienia | **TAK** |  |
|  | Możliwość tworzenia raportów i statystyk z wykonanych barwień (wg dowolnego kryterium) oraz z ilości zużytych odczynników | **TAK** |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim | **TAK** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy** | | |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |