

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć Wykonawcy

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ANALIZATOR

L.p.	Przedmiot zamówienia - analizator	Dane urządzenia oferowanego przez Wykonawcę	
1	Nazwa i typ, model, nr seryjny		
2	Producent		
3	Kraj pochodzenia		
4	Rok produkcji (automatyczny analizator fabrycznie nowy lub używany, nie starszy niż 2015 r.)		
Warunki graniczne analizatora			
L.p.	Wymagania i parametry	Warunki wymagane	Warunki oferowane (należy potwierdzić spełnienie warunków wymaganych oraz podać zakresy/i/lub opisać oferowane)
1	Analizator automatyczny fabrycznie nowy lub używany ale nie starszy niż 2015 r.	TAK	
2	Automatyczny podajnik próbek z możliwością dowolnego w czasie dokładania statywów z probówkami, podajnik z wbudowanym czytnikiem kodów kreskowych	TAK	
3	Instrukcje obsługi w zakresie eksploatacji i konserwacji analizatora w języku polskim	TAK	
4	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w czasie trwania umowy	TAK	
5	Zapewnienie autoryzowanego serwisu producenta oraz serwisu merytorycznego.	TAK	
6	Analizator objęty gwarancją oraz bezpłatnym serwisem technicznym przez cały okres trwania umowy, bezpłatna dostawa, montaż analizatora oraz przeglądy i niezbędne naprawy w przypadku awarii(w trakcie trwania umowy). Ilość przeglądów zgodna z instrukcją techniczną analizatora.	TAK	

7	Usunięcie awarii analizatora lub aparatury stanowiącej jego integralną część w czasie do 24 godzin od momentu zgłoszenia telefonicznego lub pisemnego(fax,e-mail).	TAK	
8	W przypadku nie usunięcia awarii w ciągu 24 godzin Wykonawca pokrywa koszty badań wykonywanych u podwykonawcy wskazanego przez Zamawiającego, łącznie z kosztem transportu badań.	TAK	
9	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji oraz konserwacji analizatora według potrzeb Zamawiającego, z potwierdzeniem w postaci certyfikatu imiennego dla przeszkolonych pracowników.	TAK	
10	Nie ujęcie jakiegokolwiek elementu niezbędnego do wykonanie badania lub ujęcie niedostatecznej ilości skutkować będzie dostarczaniem brakujących składników na koszt Wykonawcy w ciągu całego okresu trwania umowy.	TAK	
11	Analizator na koszt Wykonawcy zostanie wpięty do laboratoryjnego systemu informatycznego.	TAK	
12	W przypadku trzykrotnej awarii tego samego zespołu/podzespołu/modułu Wykonawca wymieni analizator na swój koszt na spełniający wymagania Zamawiającego o parametrach nie mniejszych niż oferowany.	TAK	

ODCZYNNIKI DO BADAN KOAGOLOGICZNYCH, POZOSTAŁE MATERIAŁY

L.p.	Wymagania	Warunki wymagane	Warunki oferowane (należy potwierdzić spełnienie warunków wymaganych oraz podać zakresy/i/lub opisać oferowane)
1	Trwałość odczynników minimum 12 miesięcy od daty dostawy.	TAK	
2	Wymagane karty charakterystyki substancji niebezpiecznych lub oświadczenia o braku takich substancji we wszystkich oferowanych odczynnikach. Karty charakterystyki substancji niebezpiecznych należy przesłać w formie papierowej wraz z pierwszą dostawą odczynników.	TAK	
3	Do podanej ilości wykonywanych badań należy doliczyć badania wykonywane w ramach uczestnictwa w wewnętrznej (5 razy w tygodniu na 2 poziomach i zewnętrznej (2 razy w roku).	TAK	
4	Zabezpieczenie odpowiedniej ilości odczynnika do wykonania przedstawionej w tabeli ilości badań, kalibracji, kontroli wewnętrznej i zewnętrznej oraz powtórzeń wyników patologicznych (około 5%).	TAK	
5	Wyszczególnienie wszystkich materiałów eksploatacyjnych wymaganych do pracy z analizatorem z podaniem wymaganej ilości i wyliczenie kosztów dla wykonania wymaganej ilości badań oraz kontroli i kalibracji, w okresie trwania umowy.	TAK	

6	Wyrównanie strat odczynnikowych spowodowanych udokumentowaną niesprawnością analizatora.	TAK	
7	W przypadku wielkości opakowań nie odpowiadającej końcowej ilości badań należy ilość opakowań zaoferowanych odczynników zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.	TAK	
8	Do wszystkich zaoferowanych odczynników należy dołączyć oferty metodyki oznaczeń w języku polskim.	TAK	
9	Dostawa odczynników do 4 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia	TAK	
10	Czas reklamacji odczynników nie może przekroczyć 48 godzin od momentu zgłoszenia w formie pisemnej lub fax-em od momentu jej rozpatrzenia. Wymiana reklamowanych odczynników musi nastąpić w ciągu 48 godzin.	TAK	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby (osób) uprawnionej
do występowania w imieniu Wykonawcy
(data, podpis i pieczęć imienna lub czytelny podpis)

