**Załącznik nr 2**

Formularz asortymentowo - cenowy

Dzierżawa analizatora parametrów krytycznych wraz z kasetami na potrzeby Izby Przyjęć - Ilość oznaczeń 2000 na okres 24 MIESIĘCY

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry graniczne wymagane dla analizatora parametrów kardiologicznych dla Oddziału SOR** |  |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek** | **Tak/Nie**\*/Oferowane Parametry |
| 1. | Analizator fabrycznie nowy, rok produkcji ….. | TAK |  |
| 2. | Parametry mierzone: Troponina T,CRP, PCT,D-Dimery. | TAK |  |
| 3. | Analizy wykonywane z krwi pełnej oraz osocza, pobranej na antykoagulanty (heparyna lub EDTA) | TAK |  |
| 4. | Analizator nie wymagający wstępnego przygotowania próbki (pomiar krwi pełnej). Bezpieczne pipetowanie krwi przez analizator bez konieczności otwierania próbki. | TAK |  |
| 5. | Automatyczne mieszanie próbek. | TAK |  |
| 6. | Aparat z możliwością ciągłego doładowania próbek, odstępy nie większe niż 5 minut. | TAK |  |
| 7. | Czas od pobrania próbki do uzyskania wyniku max.21 minut. | TAK |  |
| 8. | Stolikowy, kompaktowy aparat. | TAK |  |
| 9. | Wykonawca zapewni szkolenie personelu w zakresie obsługi analizatora | TAK |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek – Opis Wykonawcy** |
| 1. | Rotor odczynnikowy na minimum 100 testów |  |
| 2. | Automatyczne wykrywanie ID probówki testowej. Wewnętrzny czytnik kodów kreskowych. |  |
| 3. | Pomiar minimum 5 parametrów z jednej próbki. Możliwość wyboru testu zgodnie z żądaniem operatora. |  |
| 4. | Aparat wykonujący minimum 30 oznaczeń na godzinę. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Odczynniki i materiały zużywalne do analizatora parametrów krytycznych**  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Nr** |  |  | **Cena**  | **Wartość** | **VAT** | **Wartość** |   | **Cena opak.** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **katalogowy** | **JM** | **Ilość** | **jedn.** | **ogółem** | **%** | **ogółem** | **Producent** | **handlowego** |
|  |  |  |  |  | **netto** | **netto** |  | **brutto** |   | **brutto** |
| 1. |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
| 2. |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
| 3. |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | **SUMA:** | **0,00 zł** | **SUMA:** | **0,00 zł** |  |  |