

.....
(pieczęć wykonawcy)

PARAMETRY GRANICZNE	
<u>ANALIZATORA WSPÓŁCZYNNIKA OPADANIA KRWI</u>	
Producent/firma –	Urządzenie typ: Wersja konstrukcyjna z roku -
Producent/firma –	Urządzenie typ: Wersja konstrukcyjna z roku -

L.p.	Parametry wymagane	Spełnia: TAK/NIE
1.	Aparat nie starszy niż wyprodukowany w roku 2018 . Jednocześnie Zamawiający wymaga aby był to aparat tego samego producenta co system do próżniowego pobierania krwi.	
2.	Aparaty i wyposażenie oznakowane znakiem CE.	
3.	Analizator zdolny do pracy w warunkach: 15-30 st.C.; 45-85 % wilgotności powietrza	
4.	Czas pojedynczej analizy: do 30 minut.	
5.	Wydajność minimum 20 testów/ h.	
6.	Pojemność komory odczytu: minimum 10 pozycji jednorazowo.	
7.	Metoda załadunku: przypadkowa.	
9.	Metoda pomiaru: podczerwień.	
10.	Dokładność odczytu: $\pm 0,2$ mm, dokładność wyniku: -1 mm.	

Powyższe wymagania należy podeprzeć oficjalnymi dokumentami, typu: opublikowana broszura, ulotka specyfikacyjna, ulotka odczynnikowa, dokument prawny lub wyciąg z instrukcji – dołączone do oferty.

UWAGA!

Warunki opisane w kolumnie „Parametry wymagane” stanowią minimum, które sprzęt oferowany przez Wykonawcę musi spełnić. Nie wypełnienie rubryki „TAK/NIE” będzie traktowane jako niespełnienie wymagań Zamawiającego.

Oferty, które nie spełnią ww. wymagań zostaną odrzucone jako niezgodne ze Specyfikacją warunków zamówienia.

Wymagania oceniane

L.p.	Wymagania oceniane	Punktacja	Spełnia: TAK/NIE
1.	Wszystkie elementy systemu pochodzą od jednego producenta/wytwórcy.	TAK-25 pkt NIE- 0 pkt	
2.	Probówki z gwintem (wszystkie z wyjątkiem pozycji 6)	TAK-10 pkt NIE- 0 pkt	
3.	Probówki do separacji surowicy (poz.1) o czasie krzepnięcia mniej niż 40 min.	TAK-5 pkt NIE- 0 pkt	

Zsumowane pkt zostaną podstawione do poniższego wzoru:

$$J = \frac{\text{liczba punktów przyznanych ofercie}}{\text{najwyższa liczba punktów spośród wybranych ofert}} \times \text{Max (J)}$$

Gdzie :

J - ilość punktów jakie otrzyma oferta „x” za kryterium „Jakość”;

Max(J) – maksymalna ilość punktów, jakie może otrzymać oferta za kryterium „Jakość”.

.....
(miejscowość i data)

Informacja dla Wykonawcy:

Załącznik musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."