

Charakterystyka przedmiotu zamówienia
PAKIET NR 2

**System automatyczny do badań moczu
z dzierżawą urządzeń - w tym analizatora pasków do moczu:
2 sztuki (analizator główny i back-up)**

Nazwa, typ, model, producent i klasa wyrobu medycznego dla urządzenia głównego i backup (w przypadku zaoferowania różnych typów i modeli - niniejszą tabelę wypełnić dwukrotnie)	Deklaracja zgodności (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego) i certyfikat zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego z wyjątkiem klasy I) dołączono do oferty jako strony numer: (podać)

Lp.	Wymagane funkcje / parametry (dla każdego z analizatorów, tj. głównego i back-up, chyba że zaznaczono inaczej)	Wymogi	Odpowiedź „Tak” lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1.	Aparat najnowszy technologicznie z oferty danego producenta nie starszy niż - data produkcji 2010.	Tak	
2.	Wydajność analizatora: minimum 120 ozn. na godzinę.	Tak	
3.	Paski 10-cio parametrowe do badania ogólnego moczu: 1. urobilinogen 2. bilirubina 3. ketony 4. krew 5. białko 6. azotyny 7. leukocyty 8. glukoza 9. ciężar właściwy 10. pH.	Tak	
4.	Paski testowe o czułości: 10 mg/dl dla białka oraz poniżej 39,6 mg/dl dla glukozy.	Tak	
5.	Ekran dotykowy.	Tak	
6.	Identyfikacja próbki za pomocą czytnika kodów kreskowych oraz klawiatury numerycznej (ekran dotykowy).	Tak	
7.	Pamięć min. 5 000 wyników pacjentów.	Tak	
8.	Możliwość wydruku w wybranych jednostkach.	Tak	
9.	Automatyczna kalibracja.	Tak	
10.	Pasek standardowy wielokrotnego użytku na wyposażeniu analizatora (do sprawdzania układu optycznego aparatu).	Tak	
11.	Flagowanie wyników patologicznych.	Tak	
12.	Możliwość tworzenia raportów wyników wymagających weryfikacji.	Tak	
13.	Automatyczne usuwanie zużytych pasków.	Tak	
14.	Czytnik kodów kreskowych na wyposażeniu - <u>dla analizatora głównego.</u>	Tak	
15.	Możliwość dowolnego ułożenia paska na mechanizm transportowy, gwarantujący prawidłowy odczyt aparatu.	Tak	
16.	Możliwość podłączenia dodatkowej klawiatury zewnętrznej - <u>dla analizatora głównego.</u>	Tak	

17.	Podłączenie do szpitalnej sieci informatycznej w celu transmisji danych o zleceniach i wynikach badań przekazywanych z i do systemu „OPTIMED” (HIS) firmy Comarch S.A. bezpośrednio lub poprzez oprogramowanie "INFOMEDICA" (LIS) firmy Asseco Poland S.A. obecnie zainstalowane w ZDL. W przypadku użycia zewnętrznej, sprzętowej bramki pośredniczącej (np. HL7) między laboratoryjnym systemem informatycznym, a niniejszymi systemami zintegrowanymi Wykonawca dostarczy dodatkową, backupową bramkę (<u>obowiązek podłączenia dotyczy analizatora głównego, analizator back-up należy skonfigurować tak, by możliwe było jego podłączenie przez pracownika laboratorium bez udziału Wykonawcy</u>).	Tak	
18.	Możliwość wydruku raportu badania na formacie A4. Zestaw komputerowy z drukarką podłączony do systemu analizatora.	Tak	
19.	Podtrzymywanie zasilania - urządzenia UPS w ilości zapewniającej podtrzymanie przez co najmniej pół godziny funkcjonowania całego wyżej opisanego systemu - tak, by możliwe było dokończenie badań, <u>dotyczy tylko analizatora głównego</u> .	Tak	
20.	Montaż wszelkich instalacji niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania analizatora. Instalacje przechodzą na własność zamawiającego od momentu zamontowania.	Tak	
21.	Zainstalowanie analizatorów w pomieszczeniach Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Zamawiającego, w tym - w miarę potrzeby dokonanie wszelkich niezbędnych prac dostosowawczych - w uzgodnieniu z Zamawiającym.	Tak	
22.	Pełna instrukcja obsługi systemu w języku polskim - dopuszcza się wersję elektroniczną zapisaną na nośniku elektronicznym CD lub pendrive (wymagane dostarczenie wraz z analizatorem).	Tak	
23.	Pełna instrukcja obsługi systemu w języku angielskim - dopuszcza się wersję elektroniczną zapisaną na nośniku elektronicznym CD lub pendrive (wymagane dostarczenie wraz z analizatorem). Nie dotyczy przypadku, gdy oryginał instrukcji obsługi wydano w języku polskim.	Tak	
24.	Uruchomienie wszystkich elementów systemu oraz podłączenie go do systemu Szpitalnego za pomocą sieci komputerowej Zamawiającego.	Tak	

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)