***Załącznik nr 9 do SIWZ***

**Opis przedmiotu zamówienia - parametry**

**WYMAGANIA JAKOŚCIOWE – ANALIZATOR PARAMETRÓW równowagi kwasowo-zasadowej, elektrolitów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Wymagane parametry  | Wymagany  | Zaoferowany- podać lub opisać |
| 1. | Aparat fabrycznie nowy lub nie starszy niż …. – podać rok produkcji | TAK  |  |
| 2. | Parametry wykonane z jednego pobrania bezpośrednio z kapilary/strzykawki | TAK |  |
| 3. | Parametry mierzone: pH,pCO2,pO2,Hct, Na,K,Cl,Ca,Bil,O2Hb,HHb,COHb,MetHb,tHb, SO2 | TAK |  |
| 4. | Możliwość wykonania analizy: krwi pełnej, surowicy, osocza, dializatów | TAK |  |
| 5. | Możliwość oznaczenia pH, pCO2, pO2 z max 50µl | TAK/NIE PODAĆ |  |
| 6. | Osobne tory pomiarowe umożliwiające wybór poszczególnych parametrów lub wprowadzanie próbki do wybranego przez operatora toru pomiarowego | TAK/NIE PODAĆ |  |
| 7. | Bezobsługowe elektrody, niewymagające wymiany membran czy uzupełniania płynów | TAK/NIE PODAĆ |  |
| 8. | Automatyczna kalibracja jedno, dwupunktowa bez użycia butli gazowych | TAK |  |
| 9. | Możliwość wpisania szczegółowych danych demograficznych | TAK |  |
| 10. | Prosta komunikacja z operatorem, przejrzyste oprogramowanie za pomocą ikon, oprogramowanie w języku polskim | TAK |  |
| 11. | Wbudowana drukarka | TAK |  |
| 12. | Możliwość podłączenia do komputera | TAK |  |
| 13. | Graficzny wykres trendów pacjenta | TAK |  |
| 14. | Mapa równowagi kwasowo-zasadowej zawierająca wykresy wyników pacjenta w odniesieniu do wyników standardowych | TAK |  |
| 15. | Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych | TAK |  |
| 16. | Stabilność odczynników po otwarciu min. 30 dni | TAK/NIE PODAĆ |  |
| 17.  | Odczynniki oraz kalibratory w stanie płynnym, konfekcjonowane w wydzielonych pojemnikach, wymieniane w zależności od zużycia. Niezależny, oddzielny pojemnik na odpady. | TAK/NIE PODAĆ  |  |
| 18. | Zabezpieczenie analizatora przed zanikami energii (UPS) | TAK |  |

…………………………………… ........................................................

Miejscowość, data (podpis Wykonawcy