*ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA:  ...…………………………………  ...…………………………………  *(nazwa, adres)*  reprezentowany przez:  ……………………………………  *(imię, nazwisko, stanowisko,*  *podstawa do reprezentacji)* | ZAMAWIAJĄCY:  Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego  Warszawa – Mokotów  ul. A. J. Madalińskiego 13  02-513 Warszawa |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 106 ust. 1 ustawy Pzp, na potwierdzenie, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia określone przez Zamawiającego wymagania.**

Oświadczam, że oferuję realizację przedmiotu zamówienia, o podanych niżej parametrach technicznych:

| **L.p.** | **Wymagane parametry** | **Parametry urządzenia będącego przedmiotem oferty** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | Automatyczny analizator biochemiczny do oznaczeń w surowicy i moczu | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 2 | Rok produkcji - nie starszy niż 2015 r. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 3 | Metoda badań: kolorymetryczna i turbidymetryczna | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 4 | Analizator pracuje w systemie „Random Access”, batch, STAT | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 5 | Otwarty system odczynnikowy, mokra chemia | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 6 | Minimalna wydajność aparatu: 250 oznaczeń / godzinę | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 7 | Rotor do próbek pierwotnych 5-10ml oraz adapter do kuwet o pojemności pediatrycznej | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 8 | Identyfikacja próbki za pomocą wbudowanego czytnika kodów kreskowych.  Wbudowany czytnik kodów kreskowych do probówek i odczynników. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 9 | Możliwość programowania próbek „cito” w dowolnym momencie pracy analizatora | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 10 | Niskie zużycie wody (nie większe niż1,5l/h przy max. wydajności aparatu) | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 11 | Minimalna ilość miejsc na rotorze dla próbek badanych - 60, z możliwością dowolnej konfiguracji ilości miejsc dla próbek citowych i rutynowych | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 12 | Kuwety pomiarowe szkło/ kwarc- wielokrotnego użytku | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 13 | Automatyczny, wielocykliczny, zapobiegający kontaminacji system mycia kuwet na pokładzie analizatora | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 14 | Automatyczne rozcieńczanie próbek surowicy i moczu | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 15 | Elektroniczny czujnik poziomu płynu z automatyczną sygnalizacją dla operatora | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 16 | Automatyczne monitorowanie stanu odczynników | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 17 | Podgrzanie wstępne odczynników | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 18 | Możliwość wykonania oznaczeń w temp. pokojowej, 30oC , 32oC oraz 37oC | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 19 | Możliwość podawania wyniku w 2 różnych jednostkach | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 20 | Wbudowany program kontroli jakości, reguły Westgarda | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 21 | Ten sam dostawca odczynników i aparatu. Odczynniki, kalibratory i kontrole stanowią spójny system analityczny i pochodzą od jednego producenta | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 22 | Oprogramowanie i instrukcje w języku polskim | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 23 | Analizator współpracujący z systemem Marcel (transmisja dwukierunkowa). Wykonawca zapewni podłączenie do systemu Marcel (transmisja dwukierunkowa). Cena oferty uwzględnia koszt podłączenia do systemu oraz licencji. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 24 | UPS podtrzymujący pracę analizatora min. 15min. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 25 | Dodatkowy zewnętrzny komputer z oprogramowaniem Windows 10 PRO (licencja), z możliwością podłączenia do sieci, system operacyjny umożliwiający korzystanie z wszystkich funkcji domeny Active direktory, min. 2 porty COM, monitor LED 22’’, min. 4GB RAM, min 500GB dysk twardy( SSD), drukarka laserowa z dwoma automatycznymi podajnikami , UPS | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 26 | Bezpłatny serwis na analizator przez cały okres trwania dzierżawy (naprawy bieżące, części zużywalne, części zamienne, przeglądy kontrolne co 6mies.). Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do przyjazdu do 6h.  Zdolność serwisowa potwierdzona certyfikatami szkoleń od producenta na proponowany model analizatora. Certyfikat zostanie udostępniony na żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy. | Spełnia / Nie spełnia\* |
| 27 | Zamawiający wymaga bezpłatnego przeszkolenia personelu w obsłudze aparatu raz w roku. | Spełnia / Nie spełnia\* |

*\*Uwaga: kolumna nr 3 musi być wypełniona poprzez skreślenie „spełnia” / „nie spełnia”, w zależności czy poszczególne elementy będące przedmiotem oferty spełniają, czy nie spełniają poszczególne wymagania określone w kolumnie nr 2.*

|  |  |
| --- | --- |
| .........................., dnia .............. | ............................................... |
| */Miejscowość, data/* | */Podpis osoby (osób) upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy/* |