**Załącznik nr 2A-Zakup aparatu do automatycznego przygotowania próbek**

**do cytometru przepływowego do Pakietu nr 2**

**Nazwa , typ/model:…………………….**

**Producent………………………………**

**Kraj pochodzenia………………………**

**Rok produkcji…………………………**

**Warunki graniczne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki wymagane** | Zakres wymagań | **Parametry oferowane** |
| **1.** | Aparat do automatycznego przygotowywania próbek do badań cytometrycznych posiadający funkcję lizowania, płukania, mieszania i utrwalania próbek. | **TAK** |  |
| **2.** | Automatyczne przygotowanie próbek musi obejmować co najmniej:   * dozowanie płynu lizującego, * inkubowanie próbek przez czas określany przez użytkownika, * płukanie próbki w probówkach, * odwirowywanie próbki po lizowaniu i po płukaniach, * zawieszanie próbki po płukaniach w buforze lub w utrwalaczu.   Wszystkie czynności (cały cykl) wykonywane bez wyjmowania próbek z urządzenia. | **TAK** |  |
| **3.** | Aparat posiada możliwość odwirowania próbki. Wymagana osadzająca siła G nie mniej niż 50 – 500g. | **TAK** |  |
| **4.** | Możliwe zaprogramowanie co najmniej 10 własnych protokołów. | **TAK** |  |
| **5.** | Możliwość przygotowywania próbek w technice lizy z płukaniem i lizy bez płukania. Możliwość zaprogramowania objętości płukania co najmniej w zakresie 0 – 10 ml. | **TAK** |  |
| **6.** | Możliwość jednoczesnego przygotowywania co najmniej 40 probówek. | **TAK** |  |
| **7.** | Minimalna wydajność aparatu w trybie lizy z płukaniem – 40 probówek na godzinę. | **TAK** |  |
| **8.** | Przenoszenie materiału pomiędzy próbkami do 50 PPM. | **TAK** |  |
| **9.** | Możliwość stosowania probówek polistyrenowych 12 x 75 mm typu BD Falcon oraz probówek BD TruCount lub równoważnych. | **TAK** |  |
| **10.** | Zgodność oferowanego zestawu z dyrektywą 98/79/EC z dn. 27.10.1998 dla urządzeń medycznych do diagnostyki *in vitro.* | **TAK** |  |
| **11.** | Instrukcja w języku polskim dostarczona wraz z aparatem. | **TAK** |  |
| **12.** | Szkolenie personelu w miejscu użytkowania aparatu obejmujące obsługę urządzenia. | **TAK** |  |
| **13.** | Termin dostawy – nie później niż do 23.11.2018 roku. | **TAK** |  |
| **14.** | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny lub wskazany przez Producenta Podać nazwę, adres i telefon. | **TAK** |  |
| **15.** | Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia nie dłużej niż 48 godzin. | **TAK** |  |

**Parametry punktowane:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Potwierdzenie spełnienia wymagania** |  |
| 1. | Aparat posiadający podajnik probówek zgodny z automatycznym podajnikiem probówek cytometru FACSCanto II. Możliwość przeniesienia karuzeli z probówkami do cytometru FACS Canto II bez konieczności wyjmowania probówek. |  | 50 |
| 2. | Rozmiary urządzenia nie więcej niż 60 cm głębokości i 60 cm szerokości. |  | 10 |
| 3. | Średni odzysk próbek ok. 90%. |  | 30 |
| 4. | Gwarancja na cały zestaw nie krócej niż 24 miesiące. W okresie gwarancji co najmniej dwa bezpłatne przeglądy okresowe. |  | Ocena na podstawie kryteriów w SIWZ |

Data………………………………Podpis Wytkonawcy…………………………………..)