

SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o.o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91 32 67 345
fax 91-321-41-74

e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365

Świnoujście, 07/01/2017 r.

Znak sprawy: ZP/20.1/2016

**Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście
(zampub@szpital-swinoujscie.pl)**

DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PRZETRAGOWEGO PN.: Dostawa odczynników, testerów i innych materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą aparatów dla laboratorium spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

Na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.*) zawiadamia się, że w dniu **07-01-2017 r.** w przedmiotowym postępowaniu w specyfikacji istotnych warunków zwana dalej „siwz” zamówienia dokonano zmiany treści:

Było:

(...)

V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA I OKRES GWARANCJI.

1. Termin wykonania zamówienia – od dnia zawarcia umowy do **31 grudnia 2017 r.**
2. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych. Termin realizacji zamówienia częściowego wynosi **maksymalnie: do 48 godzin**, liczone od złożenia Zamówienia telefonicznie, fax-em lub e-mailem.
3. Dzierżawione aparaty zostaną dostarczone do siedziby Zamawiającego, zainstalowane oraz zintegrowane z LSI Zamawiającego, a także zostaną przeprowadzone szkolenia z wyznaczonym personelem Zamawiającego w terminie **5 dni roboczych** od dnia zawarcia umowy.

(...)

Zmienia się na:

(...)

V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA I OKRES GWARANCJI.

1. Termin wykonania zamówienia – od dnia zawarcia umowy do **31 grudnia 2017 r.**
2. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych. Termin realizacji zamówienia częściowego wynosi **maksymalnie: do 5 dni**, liczone od złożenia Zamówienia telefonicznie, fax-em lub e-mailem oraz w przypadku dostaw na „CITO” do **2 dni roboczych**.
3. Dzierżawione aparaty zostaną dostarczone do siedziby Zamawiającego, zainstalowane (dla pakietów nr 2 i 3 zintegrowane z LSI Zamawiającego) oraz przeprowadzone szkolenia z wyznaczonym personelem Zamawiającego w terminie **5 dni roboczych** od dnia zawarcia umowy.

(...)

Było:

(...)

VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. (...)
8. Zamawiający wezwie także Wykonawcę do złożenia karty charakterystyki oferowanych odczynników oraz sprzętu w **wersji papierowej i elektronicznej** (w języku polskim), deklaracje zgodności CE, certyfikaty wymagane ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2015 r. ze zm.) celem zweryfikowania złożonej oferty wraz z **dokumentem wystawionym przez producenta aparatu**, iż zaoferowane przez Wykonawcę odczynniki mogą być wykorzystane w przedmiotowych urządzeniach bez szkodliwego na ich funkcjonowanie oraz prawidłowości wyników badań.

(...)

Zmienia się na:

(...)

VIII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. (...)

8. Zamawiający wezwie także Wykonawcę do złożenia karty charakterystyki oferowanych odczynników oraz sprzętu w **wersji papierowej i elektronicznej** (w języku polskim), deklarację zgodności CE, certyfikaty wymagane ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 876 ze zm.) celem zweryfikowania złożonej oferty wraz z **dokumentem wystawionym przez producenta aparatu (lub jedyne go bezpośredniego dystrybutora producenta oryginalnych odczynników, części zużywalnych i zamiennych oraz materiałów eksploatacyjnych do oferowanego analizatora)**, iż zaoferowane przez Wykonawcę odczynniki mogą być wykorzystane w przedmiotowych urządzeniach bez szkodliwego na ich funkcjonowanie oraz prawidłowości wyników badań.

(...)

Załącznik nr 6 do SIWZ/20.1/2016

Było:

(...)

§ 1

1. (...)

3. W trakcie realizacji niniejszej umowy Szpital zastrzega sobie prawo do zmiany zamawianych ilości przedmiotu dostawy w poszczególnych pozycjach Pakietu, poprzez ich zwiększenie lub zmniejszenie, nie więcej niż do 30% danej pozycji Pakietu, z tym jednak zastrzeżeniem, że w przypadku zwiększenia ilości przedmiotu dostawy, nie zostanie przekroczona ogólna wartość danego Pakietu wynikająca z oferty cenowej Wykonawcy i stanowiąca wartość umowy.

(...)

Zmienia się na:

(...)

§ 1

1. (...)

3. W trakcie realizacji niniejszej umowy Szpital zastrzega sobie prawo do zmiany zamawianych ilości przedmiotu dostawy w poszczególnych pozycjach Pakietu, poprzez ich zwiększenie lub zmniejszenie, z tym jednak zastrzeżeniem, że w przypadku zwiększenia ilości przedmiotu dostawy, nie zostanie przekroczona ogólna wartość danego Pakietu wynikająca z oferty cenowej Wykonawcy i stanowiąca wartość umowy.

(...)

Załącznik nr 7 do SIWZ/20.1/2016

Było:

(...)

§ 2

1. Dostawca oddaje Szpitalowi aparat wymieniony w § 1 ust. 2 umowy do używania.

2. Aparat podlegający dzierżawie, o którym mowa w § 1 ust. 2 Dostawca zobowiązuje się dostarczyć do Szpitala w terminie do 14 dni od zawarcia niniejszej umowy.

(...)

Zmienia się na:

(...)

§ 2

1. Dostawca oddaje Szpitalowi aparat wymieniony w § 1 ust. 2 umowy do używania.

2. Aparat podlegający dzierżawie, o którym mowa w § 1 ust. 2 Dostawca zobowiązuje się dostarczyć do Szpitala w terminie do 5 dni roboczych od zawarcia niniejszej umowy.

(...)

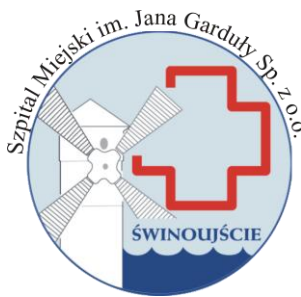
Było:

(...)

§4

1. W okresie trwania niniejszej umowy Dostawca będzie zapewniał bezpłatny serwis aparatu, polegający w szczególności na naprawie aparatu w terminie 24 godzin od chwili zgłoszenia awarii przez Odbiorcę.

(...)



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o.o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91 32 67 345
fax 91-321-41-74

e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365

Zmienia się na:

(...)

§4

1. W okresie trwania niniejszej umowy Dostawca będzie zapewniał bezpłatny serwis aparatu (w ramach czynszu dzierżawnego), polegający w szczególności na naprawie aparatu w terminie 1 dnia roboczego od chwili zgłoszenia awarii przez Szpital.

(...)

Było:

(...)

§ 6

1. (...)
4. Osobą upoważnioną w imieniu Szpitala do składania zamówienia jest Kierownik Laboratorium Szpitala Miejskiego w Świnoujściu.
5. Szpital będzie składał zamówienie dwa razy w miesiącu, a dostawa nastąpi w ciągu pięciu dni roboczych od dnia złożenia zamówienia, na koszt i ryzyko Dostawcy, w opakowaniu zabezpieczającym towar przed zniszczeniem, uszkodzeniem mechanicznym, termicznym i innym nie wymienionym, bezpośrednio do Laboratorium Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. przy ul. Mieszka I 4, a Szpital zobowiązuje się do odbioru przedmiotu dostawy szczegółowo określonego co do asortymentu w ofercie dostawy stanowiącej Załącznik Nr 5 do SIWZ, w ilościach określonych w zamówieniach szczegółowych.
6. Dostawy towaru na CITO (nadzwyczajne, pilne) będą realizowane po kontakcie telefonicznym Kierownika Laboratorium z Dostawcą w ciągu 2 dni roboczych.
7. (...)

Zmienia się na:

(...)

§ 6

1. (...)
4. Osobą upoważnioną w imieniu Szpitala do składania zamówienia jest Kierownik Laboratorium Szpitala Miejskiego w Świnoujściu lub inna osoba wskazana przez Szpital.
5. Szpital będzie składał zamówienie dwa razy w miesiącu, a dostawa nastąpi w ciągu pięciu dni od dnia złożenia zamówienia, na koszt i ryzyko Dostawcy, w opakowaniu zabezpieczającym towar przed zniszczeniem, uszkodzeniem mechanicznym, termicznym i innym nie wymienionym, bezpośrednio do Laboratorium Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. przy ul. Mieszka I 4, a Szpital zobowiązuje się do odbioru przedmiotu dostawy szczegółowo określonego co do asortymentu w ofercie dostawy stanowiącej Załącznik Nr 5 do SIWZ, w ilościach określonych w zamówieniach szczegółowych.
6. Dostawy towaru na CITO (nadzwyczajne, pilne) będą realizowane po kontakcie telefonicznym, fax-owy lub e-mailowym Kierownika Laboratorium lub innej osoby wskazanej przez szpital z Dostawcą w ciągu 2 dni roboczych.
7. (...)

Było:

(...)

§ 9

1. (...)
2. W przypadku wadliwości dostawy pod względem określonym w ust. 1 Szpital zgłosi Dostawcy reklamację telefonicznie lub fax-em w terminie 3 dni roboczych od daty jej stwierdzenia i potwierdzi ją niezwłocznie na piśmie. Dostawca zobowiązany jest odebrać wadliwy towar na swój koszt, a w zamian dostarczyć towar wolny od wad, zgodny z zamówieniem w ciągu 7 dni roboczych lub, w przypadku braku towaru, wystawić fakturę korygującą równą wartości towaru, którego dotyczyła reklamacja.

3. (...)

Zmienia się na:

(...)

§ 9

1. (...)
2. W przypadku wadliwości dostawy pod względem określonym w ust. 1 Szpital zgłosi Dostawcy reklamację telefonicznie, fax-em lub e-mailem w terminie 2 dni roboczych od daty jej stwierdzenia i potwierdzi ją niezwłocznie na piśmie. Dostawca zobowiązany jest odebrać wadliwy towar na swój koszt, a w zamian dostarczyć towar wolny od wad, zgodny z zamówieniem w ciągu 2 dni roboczych.
3. (...)

Było:

(…)

§ 10

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać je będzie odszkodowanie w formie kar umownych.
2. Dostawca zapłaci Szpitalowi karę umowną:
 - a. w wysokości 0,5 % wartości brutto partii dostarczanego towaru za każdy dzień opóźnienia, jeżeli przedmiot umowy nie został dostarczony w terminie z powodu okoliczności, za które odpowiada Dostawca,
 - b. w wysokości 2 % wartości brutto partii dostarczanego towaru za dostarczenie go w ilości nie odpowiadającej zamówieniu (braki ilościowe) lub nieodpowiedniej jakości, za każdy taki przypadek;
 - c. w wysokości 10 % wartości niewykonanej umowy – w przypadku rozwiązania przez Szpital lub Dostawcę niniejszej umowy z winy Dostawcy.
3. Kary umowne naliczane przez Szpital są niezależne od faktu wystąpienia szkody. Szpital ma prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Łącznie wysokość kar umownych nie może przekroczyć 10 % łącznej wartości umowy, określonej w § 1 ust. 6 niniejszej umowy

(…)

Zmienia się na:

(…)

§ 10

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać je będzie odszkodowanie w formie kar umownych.
2. Dostawca zapłaci Szpitalowi karę umowną:
 - a. w wysokości 0,5% wartości brutto partii dostarczanego towaru za każdy dzień opóźnienia, jeżeli przedmiot umowy nie został dostarczony w terminie z powodu okoliczności, za które odpowiada Dostawca,
 - b. w wysokości 2% wartości brutto partii dostarczanego towaru za dostarczenie go w ilości nie odpowiadającej zamówieniu (braki ilościowe) lub nieodpowiedniej jakości, w przypadku braku wymiany wadliwego towaru na towar wolny od wad w terminie określonym w par. 9 ust. 2, za każdy taki przypadek;
 - c. w wysokości 10% wartości niewykonanej umowy – w przypadku rozwiązania przez Szpital lub Dostawcę niniejszej umowy z winy Dostawcy.
3. Kary umowne naliczane przez Szpital są niezależne od faktu wystąpienia szkody. Szpital ma prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Łącznie wysokość kar umownych nie może przekroczyć 10 % łącznej wartości umowy, określonej w § 1 ust. 6 niniejszej umowy
5. Zamawiający może w każdym czasie odstąpić od żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej.

(…)

Załącznik nr 1 dla pakietu nr 4:**Było:****WYMAGANIA TECHNICZNE****Analizatory do pomiaru parametrów krytycznych**

Analizatory do pomiaru parametrów krytycznych wraz UPS-em wewnętrznym (opcjonalnie zewnętrznym) zapewniającym pracę przez okres min. 30 min. w sytuacji awarii zasilania	szt. 2
Producent	
Typ	
Model	
Rok prod.	

LP	PARAMETRY WYMAGANE	Tak/Podać
1.	Analizatory nie starsze niż 2011 po pełnym przeglądzie serwisowym potwierdzonym wpisem w dowodzie urządzenia.	
2.	Automatyczne analizatory parametrów krytycznych, pracujący w systemie ciągłym, mierzący jednocześnie i z jednej próbki parametry: pH, pCO ₂ , pO ₂ , Na, K, Cl, Ca zjonizowany, Glu, Lac, tHb, SO ₂ , O ₂ Hb, COHb, MetHb, HHb, Hct, glukoza, mleczany	
3.	Parametry badane: pH, pCO ₂ , pO ₂ , Na, K, Cl, Ca zjonizowany, Glu, Lac, tHb, SO ₂ , O ₂ Hb, COHb, MetHb, HHb, Hct, glukoza, mleczany	



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o.o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91 32 67 345
fax 91-321-41-74

e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365

4.	Objętość próbki maksymalnie do 150uL	
5	Zakres liniowości oznaczanego wapnia zjonizowanego od 0,1 mmol/l	
6	Pobranie próbki z krwi pełnej tętniczej, żylniej, włośniczkowej bezpośredni z kapilary lub strzykawki	
7	Zestaw odczynnikowy min. 300 oznaczeń w zamkniętym pojemniku wymiennym	
8.	Automatyczna pełna kalibracja jedno- i dwupunktowa bez użycia butli z gazem, wykonana w czasie zaprogramowanym przez użytkownika, wykonana bez jego udziału lub analizator wyposażony w Inteligentny System Zarządzania Jakością (iQM)*, wykonujący pełne kalibracje jedno i dwupunktowe bez użycia butli z gazem w sposób całkowicie automatyczny bez wiedzy i udziału Operatora, w którym nie ma potrzeby ani możliwości programowania czasu kalibracji <u>*Wykonawca dostarczy Zamawiającemu w wersji papierowej w języku polskim opis Inteligentnego System Zarządzania Jakością (iQM) dla danego analizatora</u> lub analizator *, wykonujący pełną kalibrację jedno i dwupunktową bez użycia butli z gazem wykonana w czasie zaprogramowanym przez producenta aparatu, wykonana automatycznie bez udziału Operatora, <u>*Wykonawca dostarczy Zamawiającemu w wersji papierowej w języku polskim instrukcję dla danego analizatora</u>	
9.	W przypadku zdjęcia kasety z odczynnikami z pokładu analizatora ponowne jej użycie w tym samym lub innym analizatorze (dostarczonym Zamawiającemu przez Wykonawcę)	
10	Całkowity czas pomiaru max. 2 min.	
11	Wbudowany, całkowicie automatyczny system kontroli jakości badań na trzech poziomach (acidosis, akkalosis, norma) programowanie kontroli wg potrzeb użytkownika (częstotliwość). Prezentacja wyników w postaci wykresu Levey-Jenningsa lub Wykresu DELTA	
12	Dostarczony materiał kontrolny umożliwiający przeprowadzenie kontroli jakości 3 razy w tygodniu na jednym poziomie, zamiennie na różnych poziomach	
13	Oprogramowanie analizatora w języku polskim	
14	<u>min.</u> podwójny system (<i>wewnętrzny i zewnętrzny</i>) zapobiegający przedostaniu się skrzepu do toru pomiarowego <u>min.</u> 1500 kapilar z wyłapywaczami skrzepu, mieszałkami i magnesami.	
15	Analizator w pełni automatyczny, niewymagający ze strony użytkownika żadnych procedur konserwacyjnych np. odbiaćczania, przemywania itp.	
16	Analizator posiadający: graficzny wykres trendów pacjenta z możliwością porównania z wynikami standardowymi lub zestawienia wyników poszczególnych pacjentów w postaci tabeli, pozwalającej na śledzenie trendów u danego pacjenta lub bez graficznego wykresu trendów pacjenta, ale z możliwością porównania z wynikami standardowymi na zasadzie wydruku wyniku z wartościami referencyjnymi i flagowaniem wyników będących poza zakresem	
17	Analizator zaopatrzony w wbudowaną drukarkę z możliwością wydruków wyników, raportów kontroli jakości, w dane pacjenta, dane demograficzne itp. podłączenia do komputera	

18	Podłączenie czytnika kodów kreskowych (Zamawiającego)	
19	Trwałość odczynników na pokładzie analizatora minimum 28 dni od chwili pierwszego zamontowania na pokładzie.	
20	Czujniki pomiarowe stabilności min 3 tygodnie od chwili zamontowania w analizatorze	
21	Moduł odczynnikowy w zamkniętym pakiecie łącznie ze zbiornikiem na ścieki lub Pojemnik na ścieki zamknięty i zintegrowany z pojemnikiem na płyn płuczący.	
22	Wpisywanie szczegółowych danych demograficznych pacjenta, tj. PESEL, numer szpitalny, imię i nazwisko	
23	Analizator z oprogramowaniem i gniazdem do zgrywania wyników i danych na pendrive.	
24	Czas reakcji serwisu do 48 godz. od zgłoszenia naprawa w siedzibie Zamawiającego w tym wymiana na inne sprawne urządzenie	
25	Wykonawca nieodpłatnie przeszkoli wyznaczony personel Szpitala w zakresie obsługi, konserwacji, użytkowania aparatów, zakończone wystawieniem stosownych dokumentów.	
26	Urządzenie kompletne, gotowe do użytkowania z pakietem startowym	
27	Wykonawca w ramach wynagrodzeni z umowy zapewni udział w zewnątrz laboratoryjnej kontroli międzynarodowej	
28	Instrukcja obsługi w języku polskim po 2 egz. w wersji papierowej i elektronicznej na płytach CD/DVD/PenDrive)	
29	PenDriv min. 4 egz. do przenoszenia danych o pojemn. min. 4 GB	

..... dnia.:

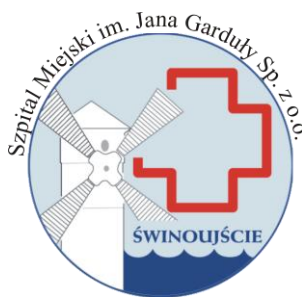
.....
(podpis osoby)

Zmienia się na:

WYMAGANIA TECHNICZNE
Analizatory do pomiaru parametrów krytycznych

Analizatory do pomiaru parametrów krytycznych wraz UPS-em wewnętrznym (<i>opcjonalnie zewnętrznym</i>) zapewniającym pracę przez okres min. 30 min. w sytuacji awarii zasilania	szt. 2
Producent	
Typ	
Model	
Rok prod.	

LP	PARAMETRY WYMAGANE	Tak/Podać
1.	Analizatory nie starsze niż 2011 po pełnym przeglądzie serwisowym potwierdzonym wpisem w dowodzie urządzenia.	
2.	Automatyczne analizatory parametrów krytycznych, pracujący w systemie ciągłym, mierzący jednocześnie i z jednej próbki parametry: pH, pCO ₂ , pO ₂ , Na, K, Cl, Ca zjonizowany, Glu, Lac, tHb, SO ₂ , O ₂ Hb, COHb, MetHb, HHb, Hct, glukoza, mleczany	
3.	Parametry badane: pH, pCO ₂ , pO ₂ , Na, K, Cl, Ca zjonizowany, Glu, Lac, tHb, SO ₂ , O ₂ Hb, COHb, MetHb, HHb, glukoza, mleczany	
4.	Objętość próbki maksymalnie do 150uL	
5	Zakres liniowości oznaczanego wapnia zjonizowanego od 0,1 mmol/l	
6	Pobranie próbki z krwi pełnej tętniczej, żyłnej, włóśniczkowej bezpośredni z kapilary lub strzykawki	



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o.o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91 32 67 345
fax 91-321-41-74

e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365

7	Zestaw odczynnikowy min. 300 oznaczeń w zamkniętym pojemniku wymiennym	
8.	Automatyczna pełna kalibracja jedno- i dwupunktowa bez użycia butli z gazem, wykonana w czasie zaprogramowanym przez użytkownika, wykonana bez jego udziału lub analizator wyposażony w Inteligentny System Zarządzania Jakością (iQM)*, wykonujący pełne kalibracje jedno i dwupunktowe bez użycia butli z gazem w sposób całkowicie automatyczny bez wiedzy i udziału Operatora, w którym nie ma potrzeby ani możliwości programowania czasu kalibracji <i>*Wykonawca dostarczy Zamawiającemu w wersji papierowej w języku polskim opis Inteligentnego System Zarządzania Jakością (iQM) dla danego analizatora</i> lub analizator *, wykonujący pełną kalibrację jedno i dwupunktową bez użycia butli z gazem wykonana w czasie zaprogramowanym przez producenta aparatu, wykonana automatycznie bez udziału Operatora, <i>*Wykonawca dostarczy Zamawiającemu w wersji papierowej w języku polskim instrukcję dla danego analizatora</i>	
9.	W przypadku zdjęcia kasety z odczynnikiem z pokładu analizatora ponowne jej użycie w tym samym lub innym analizatorze (dostarczonym Zamawiającemu przez Wykonawcę)	
10	Całkowity czas pomiaru max. 2 min.	
11	Wbudowany, całkowicie automatyczny system kontroli jakości badań na trzech poziomach (acidosis, aklaosis, norma) programowanie kontroli wg potrzeb użytkownika (częstotliwość). Prezentacja wyników w postaci wykresu Levey-Jenningsa lub Wykresu DELTA	
12	Dostarczony dedykowany materiał kontrolny doprzedzie prowadzenia kontroli jakości min. 3 razy w tygodniu na jednym poziomie, zamiennie na różnych poziomach	
13	Oprogramowanie analizatora w języku polskim	
14	<u>min.</u> podwójny system (wewnętrzny i zewnętrzny) zapobiegający przedostaniu się skrzepu do toru pomiarowego <u>min.</u> 750 kapilar z wyłapywaczami skrzepu, mieszałkami i magnesami.	
15	Analizator w pełni automatyczny, niewymagający ze strony użytkownika żadnych procedur konserwacyjnych np. odbiaćczania, przemywania itp.	
16	Analizator posiadający: graficzny wykres trendów pacjenta z możliwością porównania z wynikami standardowymi lub zestawienia wyników poszczególnych pacjentów w postaci tabeli, pozwalającej na śledzenie trendów u danego pacjenta lub bez graficznego wykresu trendów pacjenta, ale z możliwością porównania z wynikami standardowymi na zasadzie wydruku wyniku z wartościami referencyjnymi i flagowaniem wyników będących poza zakresem	
17	Analizator zaopatrzony w wbudowaną drukarkę z możliwością wydruków wyników, raportów kontroli jakości, w dane pacjenta, dane demograficzne itp. podłączenia do komputera	
18	Podłączenie czytnika kodów kreskowych (Zamawiającego)	
19	Trwałość odczynników na pokładzie analizatora min. 28 dni od chwili pierwszego zamontowania na pokładzie.	
20	Czujniki pomiarowe stabilności min 3 tygodnie od chwili zamontowania w	

	analizatorze	
21	Moduł odczynnikowy w zamkniętym pakiecie łącznie ze zbiornikiem na ścieki lub Pojemnik na ścieki zamknięty i zintegrowany z pojemnikiem na płyn płuczący.	
22	Wpisywanie szczegółowych danych demograficznych pacjenta, tj. PESEL, numer szpitalny, imię i nazwisko	
23	Analizator z oprogramowaniem i gniazdem do zgrywania wyników i danych na pendrive.	
24	Czas reakcji serwisu do 48 godz. od zgłoszenia naprawa w siedzibie Zamawiającego w tym wymiana na inne sprawne urządzenie	
25	Wykonawca nieodpłatnie przeszkoli wyznaczony personel Szpitala w zakresie obsługi, konserwacji, użytkowania aparatów, zakończone wystawieniem stosownych dokumentów.	
26	Urządzenie kompletne, gotowe do użytkowania z pakietem startowym	
27	Wykonawca w ramach wynagrodzeni z umowy zapewni udział w zewnątrz laboratoryjnej kontroli międzynarodowej	
28	Instrukcja obsługi w języku polskim po 2 egz. w wersji papierowej i elektronicznej na płytach CD/DVD/PenDrive)	
29	PenDriv min. 4 egz. do przenoszenia danych o pojemn. min. 4 GB	

..... dnia.:

.....
(podpis osoby)

Załącznik nr 5 dla pakietu nr 4:

Było:

Pod tabela nr 1

(...)

* Okres ważności odczynników **min 6 m-cy** od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego

(...)

Zmienia się na:

Pod tabela nr 1

(...)

* Okres ważności odczynników **min 3 m-ce** od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego

(...)

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianie.

Prezes Zarządu
Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Dorota Konkolewska