***Załącznik nr 3 do zaproszenia***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry/warunek minimalny** | **Wartość wymagana (graniczna)** | **Wartość oferowana** |
| 1 | Paski do glukometru automatycznie zasysające krew do punktu pomiarowego tak, aby podczas nakładania krwi na pasek nie dochodziło do zabrudzenia glukometru | TAK |  |
| 2 | Termin ważności pasków po 1-szym otwarciu fiolki minimum 90 dni | TAK/Podać |  |
| 3 | Paski dostarczone z datą ważności nie krótszą niż 6 m-cy od daty dostawy | TAK/Podać |  |
| 4 | Glukometr współpracujący z oferowanymi paskami, spełniający następujące parametry: | | |
|  | Glukometr przeznaczony do pomiaru glukozy w świeżo pobranej próbce krwi z naczyń włosowatych | TAK |  |
| przedział wyników wiarygodnych 20 mg%- 600 mg% | TAK/Podać |  |
| eliminacja wpływu hematokrytu | TAK |  |
| brak wpływu substancji interferujących- najczęściej spotykanych- Paracetamol, Witamina C, Metformina, Ibuprofen, Kofeina | TAK |  |
| brak wpływu innych cukrów prostych (maltozy i galaktozy) na wynik pomiaru | TAK |  |
| krótki czas pomiaru do 10 sekund | TAK/Podać |  |
| objętość pobieranej krwi do badania do 3 mcl | TAK/Podać |  |
| wynik wyrażony w mg% | TAK |  |
| możliwość kalibracji płynem kontrolnym | TAK |  |
| badanie krwi noworodkowej | TAK |  |
| spełniający standardy ISO 15197:2015 | TAK |  |
| autokodowanie -bez jakiegokolwiek manualnego wprowadzania kodu serii pasków | TAK |  |
|  | Dostarczony z bateriami litowymi*(np. CR 2032)* | TAK |  |
| 5 | W przypadku uszkodzenia glukometru Wykonawca dokonuje wymiany (na swój koszt) uszkodzonego urządzenia na nowe w ciągu 2 dni od daty zgłoszenia. | TAK |  |
| 6 | Nieodpłatne przeszkolenie z obsługi glukometrów personelu medycznego po podpisaniu Umowy | **TAK** |  |
| 7 | Wykonawca zapewni zewnętrzny kontrolny test 2x w roku dla każdego glukometru*(zgodnie z zaleceniami PTD)* | **TAK** |  |
| 8 | Nieodpłatne zapewnienie dostaw płynów kontrolnych (min. 2 różne zakresy) w ilości zapewniającej bieżąca kontrolę jakości oznaczeń w okresie obowiązywania umowy. (Zamawiający będzie przeprowadzać test dokładności i poprawności pomiarów z płynem kontrolnym: przed pierwszym użyciem glukometru, gdy jest otwierane po raz pierwszy nowe op. pasków (*jeśli jest takie zalecenie producenta)* oraz każdorazowo, w sytuacji podejrzenia błędów w wynikach pomiarowych) | **TAK** |  |
| 9 | Gwarancja i nieodpłatny serwis na czas obowiązywania Umowy | **TAK** |  |
| 10 | Instrukcja w języku polskim |  |  |

Zamawiający na etapie badania oferty zastrzega sobie prawo przetestowania zaoferowanych wyrobów celem potwierdzenia spełniania wymagań i w związku z tym **Zamawiający wymaga dostarczenia razem z ofertą 1 glukometru oraz 1 op. handlowe proponowanych pasków.**

Miejscowość ,data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis i pieczątka uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy