Załącznik: nr 7

Opis przedmiotu zamówienia

Nr. spr. DA/AM-231-55/22

Gliwice, dnia 26.08.2022r.

**Parametry techniczne – urządzenie do pomiaru stężenia kwasów nukleinowych i białka (1 szt.)**

**(minimalne parametry techniczne)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Wartość wymagana** | **Parametr oferowany** |
| **Informacje ogólne** |
|  | Producent/kraj | TAK, (podać) |  |
|  | Model/Typ | TAK, (podać) |  |
|  | Produkty fabrycznie nowe (rok produkcji nie wcześniej niż 2022), kompletne i gotowe do użycia - bez dodatkowych nakładów finansowych ze strony Zamawiającego | TAK, (podać) |  |
|  | Oznakowanie znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE | TAK |  |
| **Parametry podstawowe** |
|  | Objętość mierzonej próbki w zakresie 1 - 2 µL | TAK, (podać) |  |
|  | Możliwość pomiaru bezpośrednio w próbce bez użycia dodatkowych materiałów takich jak kuwety, płytki itp. | TAK |  |
|  | Próbka utrzymywana w miejscu pomiaru dzięki napięciu powierzchniowemu | TAK |  |
|  | Źródło światła: błyskowa lampa ksenonowa | TAK |  |
|  | Efektywny pomiar w zakres fali nie mniejszym niż 190 – 850 nm, | TAK, (podać) |  |
|  | Dokładność długości fali: ±1 nm | TAK, (podać) |  |
|  | Zakres pomiaru absorbancji w zakresie nie mniejszym niż 0 – 550 Abs | TAK, (podać) |  |
|  | Długość drogi optycznej 0,03 – 1 mm (regulowana) | TAK, (podać) |  |
|  | Wynik w postaci liczbowej oraz widma absorbancji, w standardowym pomiarze dla kwasów nukleinowych podane stężenie, absorbancja A260, A280, A230 oraz wartości współczynników A260/A280 oraz A260/A230 | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru dla oczyszczonego BSA wynosi 0.06 mg/mL do 820 mg/ml | TAK, (podać) |  |
|  | Zakres pomiaru stężenia dsDNA w kropli 2 – 27 500 ng/µL | TAK, (podać) |  |
|  | Możliwość obniżenia dolnego limitu detekcji do 0.2 pmol/µl przez zastosowanie zdefiniowanych, komercyjnie dostępnych barwników fluorescencyjnych | TAK |  |
|  | Urządzenie autonomiczne, nie wymaga podłączenia do komputera, ale może być sterowane także z poziomu komputera z oprogramowaniem Windows10 lub nowszym | TAK |  |
|  | Pamięć wewnętrzna nie mniejsza niż 32 GB | TAK, (podać) |  |
|  | Dotykowy ekran (o przekątnej nie mniej niż 7”) umożliwiający pełną obsługę także w rękawiczkach laboratoryjnych | TAK, (podać) |  |
|  | W zestawie oprogramowanie umożliwiające obsługę wszystkich funkcji urządzenia, w tym:- Analizę i identyfikację potencjalnych kontaminacji- Tworzenie własnych krzywych wzorcowych- Wykorzystanie standardowych metod dla pomiarów dsDNA, ssDNA, RNA, oligonukleotydów i mikromacierzy wraz z wyznaczaniem współczynników czystości- Zaprojektowanie i wykorzystanie własnych metod- Eksport wyników do arkusza kalkulacyjnego | TAK, (podać) |  |
|  | Bezpłatne aktualizacje oprogramowania przez Internet | TAK |  |
|  | Funkcja detekcji i sygnalizacji nieprawidłowości w pomiarach spowodowanych np. obecnością pęcherzyków | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia klawiatury i myszki oraz czytnika kodów kreskowych i drukarki etykiet | TAK |  |
|  | Nie mniej niż 1 port USB  | TAK, (podać) |  |
|  | Port Ethernet | TAK |  |
|  | Komunikacja Wi-Fi i Bluetooth | TAK |  |
|  | Możliwość samodzielnego przeprowadzenia okresowej diagnostyki aparatu polegającej na analizie intensywności, wydajności oraz prawidłowości działania systemu końcówki pomiarowej | TAK |  |
|  | W zestawie odczynnik do kondycjonowania końcówki pomiarowej (przywracający stan hydrofobowy) wraz z aplikatorem/aplikatorami  | TAK |  |
|  | W zestawie roztwór wzorca fotometrycznego do monitorowania wydajności urządzenia (co najmniej dla 6 analiz) | TAK, (podać) |  |
|  | Waga urządzenia nie więcej niż 5 kg | TAK, (podać) |  |
|  | Wymiary nie więcej niż 35 cm x 35 cm x 35 cm | TAK, (podać) |  |
| **Gwarancja i serwis** |
|  | Gwarancja: 24 miesiące, nie krótsza jednak od okresu gwarancji zapewnionej przez producenta urządzenia | TAK |  |
|  | Przegląd/y oraz kalibracja sprzętu w okresie gwarancji wraz ze wszystkimi materiałami niezbędnymi do wykonania przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta (co najmniej jeden przegląd pod koniec każdego roku trwania gwarancji) | TAK |  |
|  | Przeszkolenie min. 5 pracowników ZG w siedzibie Zamawiającego,  | TAK |  |
|  |  Szkolenie dla użytkowników oraz pracowników Działu Aparatury Medycznej z obsługi i konserwacji urządzenia | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim oraz w języku angielskim (jeżeli posiada) – dostarczona wraz z urządzeniem w formie papierowej oraz elektronicznej | TAK |  |