

## Charakterystyka dzierżawionego urządzenia

**System do badań immunohistochemicznych**Nazwa, typ, model, producent i klasa wyrobu medycznego:

Podać .....

L.p.	Warunki graniczne	Informacja o spełnieniu warunku granicznego - należy wpisać słowo "TAK" lub "NIE"
1	Automatyczny proces barwienia od deparafinizacji do podbarwienia tła na pokładzie jednego aparatu	
2	Wykonywanie barwień metodami immunohistochemicznymi (IHC) oraz hybrydyzacji in situ (ISH)	
3	Liczba miejsc na barwione preparaty-min .20 z niezależnym sterowaniem temperaturą dla każdej pozycji	
4	Oznaczenie od 1 do 15 różnych przeciwciał w jednym cyklu pracy	
5	Bezszylenowa technika przeprowadzania preparatów	
6	Dozowanie jednolitej ilości odczynnika – 100 µl dla każdego oznaczenia, niezależnie od wielkości badanego materiału i umiejscowienia na szkiełku, bez konieczności programowania miejsca	
7	Identyfikacja preparatów za pomocą kodów kreskowych	
8	Odczynniki barwiące wprowadzane za pomocą kodów kreskowych lub chipów	
9	Zabezpieczenie tkanek przed wysychaniem na każdym etapie barwienia, bez konieczności stosowania dodatkowych nakładek na szkiełka	
10	Opcja zaprogramowania „opóźnionego startu”	
11	Brak konieczności neutralizacji odpadów płynnych	
12	System otwarty, dający możliwość wyboru własnego rodzaju przeciwciał używanych do barwień	
13	Systemy detekcyjne pozwalające na wykonanie oznaczeń dwóch przeciwciał na jednym preparacie	
14	Szerokość urządzenia nie większa niż 60cm	
15	Wyposażenie dodatkowe:	
15.1.	Zestaw komputerowy wraz z oprogramowaniem zapewniającym zoptymalizowane protokoły barwień	
15.2.	Drukarka kodów kreskowych	
15.3.	UPS'em podtrzymującym pracę aparatu, w razie awarii prądu	
16	Dopuszczenie do obrotu i używania dla oferowanego analizatora (należy potwierdzić słowem "TAK")	
17	Pełna instrukcja obsługi system w języku polskim - dopuszcza się wersję elektroniczną zapisaną na CDROM (wymagane dostarczenie wraz z analizatorem).	
18	Pełna instrukcja obsługi systemu oraz opisy podłoży w języku angielskim - dopuszcza się wersję elektroniczną zapisaną na CDROM (wymagane dostarczenie wraz z analizatorem).	
19	Szkolenie personelu Pracowni Histopatologii w zakresie obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego	
20	Aparat do wykonywania badań Immunohistochemicznych Wykonawca zainstaluje w pomieszczeniach Pracowni Histopatologii Zamawiającego	

**UWAGA:**

Wypełnienie załącznika stanowi deklarację wykonawcy, co do treści oferty. Brak jednoznacznych informacji stanowiących o treści oferty lub niespełnienie któregośkolwiek z warunków granicznych spowoduje odrzucenie oferty. Deklaracje stanowiące o treści oferty nie podlegają uzupełnieniu.

W przypadku produktów i odczynników do, których wymagane są karty charakterystyki substancji niebezpiecznych Wykonawca dostarczy wymagane dokumenty w formie papierowej bądź elektronicznej, do pierwszego zamówienia oraz każdorazowo przy ich aktualizacji

.....  
(podpisy i pieczęcie osób  
upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)