**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Minimalne parametry wymagane przez Zamawiającego** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane (podać, opisać)** **Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr** | **Ocena parametrów technicznych punktacja** |
| **AUTOSTAINER Z APARATEM DO DEPARAFINIZACJI DO BADAŃ IMMUNOHISTOCHEMICZNYCH – 1 szt.**Producent (marka): ………………………………………………………………………………………………………………………….Model:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..Kraj pochodzenia: …………………………………………………………………………………………………………………………….**Urządzenie fabrycznie nowe.** |
| **I** | **WYMAGANIA** |  |
| 1. | Możliwość jednoczesnego barwienia co najmniej 20 szkiełek. | TAK, podać |  | 20 – 1 pkt21 – 30 – 2 pkt>30 – 3 pkt |
| 2. | Możliwość stosowania co najmniej 20 odczynników w jednym cyklu pracy urządzenia. | TAK, podać |  | 20 – 1 pkt21 – 30 – 2 pkt>30 – 3 pkt |
| 3. | Możliwość równoczesnego barwienia co najmniej 17 różnych antygenów. | TAK, podać |  | 17 – 1 pkt18 – 30 – 2 pkt>30 – 3 pkt |
| 4. | Czas barwienia szkiełek z opcją odparafinowania max. do 4 godzin. | TAK |  |  |
| 5. | Bezksylenowy system automatycznego odparafinowywania i odkrywania antygenów w odrębnych modułach wchodzących w skład systemu. | TAK |  |  |
| 6. | Skanowanie szkiełek i odczynników zarówno na pokładzie urządzenia przed jego uruchomieniem jak i w trakcie pracy aparatu poza jego pokładem | TAK/NIE |  | NIE – 0 pktTAK – 1 pkt |
| 7.  | Możliwość tworzenia własnych protokołów barwienia przez użytkownika dla np. odczynników innych producentów | TAK/NIE |  | NIE – 0 pktTAK – 1 pkt |
| 8. | Możliwość stosowania butelek o różnych pojemnościach | TAK/NIE |  | NIE – 0 pktTAK – 1 pkt |