|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specifikace předmětu plnění a cenová nabídka** | | |  | Příloha č.1 |
| Název zakázky: | **Nákup laboratorního přístroje** | | | |
| ID veřejné zakázky: | **VZ0186330** | | |  |
| Dodavatel: | **MEDESA s.r.o.** | | | |
| Sídlo - místo podnikání: | **Na Vyšehradě 1092, 572 01 Polička** | | | |
| IČO: | **64254577** | |  |  |
| Tel.: | **xxxxx** | | e-mail: | **xxxxx** |
|  |  |  |  |  |
| Zadavatel u níže uvedených parametrů stanovil ve sloupci "C" jejich číselné hodnoty nebo popis požadavku. Pokud je ve sloupci D v pozn. označen parametr min. nebo max. znamená to: - „min.“, zadavatel požaduje, aby dodavatel nabídnul hodnotu parametru stejnou nebo vyšší - „max.“, zadavatel požaduje, aby dodavatel nabídnul hodnotu parametru stejnou nebo nižší  Pokud ve sloupci "D" zadavatel uvedl "ANO", znamená to, že tuto vlastnost musí zařízení splňovat. Nedodržení výše uvedených podmínek bude zadavatel považovat za nesplnění zadávacích podmínek a to bude důvodem pro vyloučení dodavatele z výběrového řízení. Dodavatel současně doloží splnění požadovaného parametru ověřitelným způsobem (např. konkrétním odkazem na technickou dokumentaci). | | | | |
| **Parametr** | **Jedn.** | **Požadavek zadavatele** | **Pozn.** | **Nabídka dodavatele** |
|  |  |  |  | (vyplní dodavatel - uvede ANO/NE nebo svůj popis) |
| **Laboratorní přístroj-hematologický analyzátor** |  | | |  |
| Druh měření |  | Měření pomocí detekce rozptýleného světla pomocí laseru, impedanční metoda pro RBC, fotometrické stanovení HGB | ano | ano |
| Prováděná vyšetření |  | WBC, LYM, MON, NEU, EOS, BAS, LYM%, MON%, NEU%, EOS%, BAS%, RBC, HGB, HCT, MCV, RDWsd/cv, MCH, MCHC, PLT, MPV, MPV, PCT, PDWsd/cv, PLC-R%, PLC-C | ano | ano |
| Histogramy |  | 5 populační scattegram pro WBC a histogramy pro RBC, PLT | ano | ano |
| Objem vzorků |  | Malý objem vzorků 100 ul | max. | 25 μl |
| Výkon analyzátoru |  | 50 vzorků/ 1 hodinu | min. | 80 vzorků/1 hodinu |
| Práce se zkumavkami |  | Práce s uzavřenými zkumavkami | ano | ano |
| Míchání vzorku |  | Automatické míchání vzorku před jeho analýzou | ano | ano |
| Čtečka čárových kódů |  | Intergrovaná čtečka čárových kódů | ano | ano |
| Zadání vzorků bez čárového kódu |  | Možnost manuálního a statimového zadání vzorků bez čárových kódů | ano | ano |
| Podavač vzorků |  | Automatický podavač vzorků | ano | ano |
| Kapacita podavače |  | 25 vzorků | min. | 30 vzorků |
| Značka CE, musí splňovat požadavky IVDR |  | Aplikace na všechny požadované metody na konkrétní hematologický analyzátor musí být opatřeny značkou CE | ano | ano |
| Komunikace |  | Obousměrná komunikace s LIS | ano | ano |
| Další krevní vyšetření |  | Sedimentace |  | ano |
| Možnost vyšetření z jiných tělních tekutin |  | Analýza jiných krevních tekutin |  | ano |
| Stav přístroje |  | Zadavatel požaduje nový přístroj | ano | ano |
| Používané reagencie |  | Dodavatel uvede ve sloupci E reagencie potřebné k vyhodnocení testu |  | KO, KO+Diff: M-6 LD Lyse, M-6 FD Dye, M-6 DS Diluent, M-6 LH  Lyse, Probe Cleanser Sedimentace: ESR Solution Reagent |
| **Služby součástí dodávky** | |  |  |  |
| Doprava, instalace a zprovoznění přístroje | --- | v nabízené ceně přístroje | ano | ano |
| Zaškolení personálu | --- | v nabízené ceně přístroje | ano | ano |
| Záruční doba | měsíce | 24 | min. | 24 měsíců |
| Provádění PBTK, příp. revize a dalších úkonů plynoucích ze zákona nebo doporučení výrobce v záruční době. | --- | bezplatně po dobu záruční doby | ano | ano |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Cenová nabídka** | |  |  |  |
| **Cenová nabídka celkem bez DPH** | |  |  | **403 300,00 Kč** |
| **DPH** |  |  |  | **84 693,00 Kč** |
| **Cenová nabídka celkem s DPH** | |  |  | **487 993,00 Kč** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Datum: |  | | Podpis: |  |
|  |  |  |  |
| Jméno osoby oprávněné jednat jménem nebo za dodavatele: |  | |  |