|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DFP.271.122.2023.KK |  |  Załącznik.nr 1c do SWZ |
|  |  |  | Załącznik nr ….. do umowy |
|  |  |  |  |
|  | **PARAMETRY W KRYTERIUM OCENY „JAKOŚĆ”****DOTYCZY CZĘŚCI 1** |
|  | „Jakość” w zakresie części 1 oceniana będzie w oparciu o następujące parametry (cechy) oferowanych produktów: |
| Lp | **Oceniana cecha/parametr** | **Punktacja** | **Potwierdzenie spełnienia**(należy wpisaćTak lub Nie) |
| Dotyczące oferowanego urządzenia: |
| 1 | Analizator wyposażony w czytnik kodów QR | **TAK**- 3 pkt / **NIE** - 0 pkt |  |
| 2 | Możliwość zdalnego nadzorowania pracy analizatora przez serwis techniczny | **TAK**- 3 pkt / **NIE** - 0 pkt |  |
| 3 | Możliwość eksportowania kopii wyników do pamięci USB | **TAK**- 3 pkt / **NIE** - 0 pkt |  |
| Dotyczące oferowanych odczynników: |
| 4 | Objętość materiału pobieranego do badania nieprzekraczająca 300 μl. | **TAK**- 3 pkt / **NIE** - 0 pkt |  |
| 5 | Możliwość wykonania oznaczenia z próbek pobranych na suchą wymazówkę bez środków konserwujących. | **TAK**- 5 pkt / **NIE** - 0 pkt |  |
| 6 | Graficzne przedstawienie danych amplifikacji kwasu nukleinowego podczas reakcji multipleks RT-PCR w czasie rzeczywistym w postaci krzywych amplifikacji i Ct dla każdego wykrytego patogenu. | **TAK**- 5 pkt / **NIE** - 0 pkt |  |
| 7 | Podgląd krzywej amplifikacji wraz z wartością Ct dla kontroli wewnętrznej. | **TAK**- 5 pkt / **NIE** - 0 pkt |  |
|  |  |  |  |

Uwaga: W celu potwierdzaniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert należy złożyć: dokumenty – metodyki/ instrukcje/ ulotki medyczne/specyfikacje produktów (wykonanie testu, analiza i interpretacja wyniku itd.) w języku polskim lub angielskim do oferowanych produktów potwierdzające oferowane parametry wskazane w załączniku nr 1c do SWZ.

Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach firmowych zapisów potwierdzających spełnienie oferowanych parametrów, z dopisaniem punktu z załącznika nr 1c do SWZ, w którym został opisany potwierdzony parametr.