**Załącznik nr 3**

**Wymagania dotyczące analizatora do oznaczania białek specyficznych metodą immunonefelometrii**

 **Producent/Firma: …………………………. Kraj: ………………………………**

 **Urządzenie typ: ……….…………………... Rok produkcji: …………………...**

|  |  |
| --- | --- |
| **Warunki wymagane** | **Potwierdzenie spełnienia wymagań/ Nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **ANALIZATOR (warunki graniczne)** |
| 1. | Automatyczny analizator do oznaczania białek specyficznych metodą immunonefelometrii |  |
| 2. | Kuwety wielokrotnego użytku |  |
| 3. | Wielopunktowa kalibracja  |  |
| 4. | Praca w systemie 24h/ dobę. Tryb random access, batch, stat. |  |
| 5. | Możliwość przeprogramowania priorytetu próbki (na stat) w trakcie pracy aparatu analizatora |  |
| 6. | Możliwość oznaczania w różnych płynach ustrojowych: surowicy, osoczu, PMR, moczu |  |
| 7. | Identyfikacja próbek, odczynników, standardów, kontroli przy pomocy kodu kreskowego |  |
| 8. | Trzy zakresy mierzalne kontroli (wysoki, średni, niski) |  |
| 9. | Program dekontaminacji |  |
| 10. | Automatyczne powtarzanie w przypadku wyniku błędnego lub wykraczającego poza zakres liniowość |  |
| 11. | Program kontroli jakości |  |
| 12. | Zarządzanie odczynnikami: informacja o ilości odczynnika pozostającego do dyspozycji użytkownika |  |
| 13. | Specyfikacja dotycząca komputera sterującego oraz LSI załącznik nr 4, nr 5 , nr 6  |  |

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)