**Hemokultivační systém**

Popis:

Hemokultivační systém pro oddělení klinické mikrobiologie Krajské zdravotní, a.s. - Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z..

Požadované minimální technické a uživatelské parametry a vlastnosti:

* Analyzátor pro kultivaci primárně sterilních vzorků
* Modulární systém obsahující:
  + Minimálně 2 přístrojové moduly s kapacitou minimálně 200 pozic + 1 satelitní modul na klinickém oddělení (na oddělení s provozem 24/7) s kapacitou minimálně 40 pozic
  + SW umožňující vzdálenou komunikaci mezi jednotlivými moduly
    - přenos dat ze satelitního modulu do řídicího přístroje
    - v případě přenosu vzorku ze satelitního do řídícího přístroje se následně přenesou i data zachycující historii vzorku v satelitním přístroji
* Celková kapacita modulů je minimálně 400 kultivačních pozic
* Anaerobní a aerobní kultivace
* Technologie lýzy buněk
* Technologie pro neutralizaci antibiotik
* Plně automatizovaný systém s mikrobiální detekcí
* Detekce vzorků musí být prováděna každých min. 10 minut
* Nastavení individuální doby kultivace pro jednotlivé typy lahviček a možnost navrácení kultivovaného vzorku do přístroje za daných podmínek bez ztráty dat
* Indikace pozitivních vzorků
* Automatické rozpoznání lahviček s kultivačním mediem pomocí QR čtečky
* Čárové kódy kombinovatelné s vlastními kódy laboratoře
* Alarm nízké a vysoké teploty v inkubačním modulu
* Archivace dat
* UPS s dostatečnou kapacitou pro zachování provozu po dobu minimálně 15 minut
* Součástí dodávky musí být veškerý SW a HW pro získávání dat a archivaci
* zajištění prvotní validace včetně zajištění kontrolního materiálu
* Součástí dodávky je veškeré příslušenství, které je nutné pro uvedení přístroje do provozu
* Možnost budoucího modulárního rozšíření

**Vázaný spotřební materiál:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Předpokládaný počet kusů za rok** |
| MNUL OKM |
| Hemokultivační lahvičky pro aerobní kultivaci | 5 000 |
| Hemokultivační lahvičky pro anaerobní kultivaci | 5 000 |
| Hemokultivační lahvičky pediatrické | 1 000 |

* + Úplný návod k použití (příbalové letáky) v českém jazyce
  + Ke každé dodané šarži certifikát o provedení výstupní kontroly

Dodavatel prohlašuje, že jím nabízené plnění splňuje všechny požadavky uvedené v této Příloze č. 2 Technická specifikace

V ……(vyplní dodavatel)……… dne ……(vyplní dodavatel)………

Za společnost

……………………(vyplní dodavatel)……………………………….

Osoba oprávněná jednat za dodavatele (pozice, titul, jméno, příjmení)

……………………(vyplní dodavatel)……………………………….