**Formularz wymaganych warunków technicznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry graniczne dla glukometrów** | **Parametr wymagany** | **Spełnienie**  **warunku**  **Tak/Nie (wypełnić)** |
| 1 | Czytelny wyświetlacz urządzenia pomiarowego, automatyczne włączenie i wyłączenie w razie braku wykonania pomiaru, konstrukcja systemu (test paskowy i glukometr) uniemożliwiająca bezpośredni kontakt krwi z urządzeniem pomiarowym | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 2 | Szybki pomiar (do 5 sekund) wymagający minimalnej ilości krwi  (do 0,7 µl) | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 3 | Duży zakres pomiarów (20-600 mg/dl) | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 4 | Glukometr wykorzystujący do badania dehydrogenazę glukozową /GDH – FAD/ | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 5 | Możliwość wykonania pomiaru z krwi: włośniczkowej, żylnej | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 6 | Automatyczna jakościowa kontrola pomiaru (sygnalizowanie /detekcja/ zbyt małej ilości krwi, uszkodzenia testu paskowego,) | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 7 | Łatwe i automatyczne wykonanie pomiarów kontrolnych przy użyciu płynów kontrolnych\* (termin przydatności płynów min. 3 miesiące po otworzeniu opakowania) | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 8 | Paski testowe – min 6-miesięczna przydatność do użycia, po otwarciu opakowania z testami paskowymi utrzymanie ważności min 3 miesiące | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 9 | Dokładność pomiaru: poniżej 100 mg/dl zmienność nie większa niż ±15 mg/dl wartości referencyjnych; powyżej 100 mg/dl zmienność nie większa niż ±15% wartości referencyjnych zgodnie z normą ISO 15197/2015 | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 10 | Dostosowanie pomiaru do aktualnego hematokrytu (brak zmian pomiaru wzg. hematokrytu) zakres minimum 35-60 % (dopuszczalny szerszy zakres). | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 11 | Brak interferencji pomiaru z substancjami występującymi w osoczu – wg wykazu ISO 15197/2015 w szczególności wzg. często występujących u pacjentów hospitalizowanych (np. cholesterol, triglicerydy, kreatynina, kwas moczowy, bilirubina, hemoglobina, salicylany, ibuprofen, heparyna, acetaminofen, ikodekstryna) | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 12 | Paski nie wymagające kodowania | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 13 | Kapilara zasysająca na szczycie paska | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 14 | Brak wpływu na wynik po dotykaniu paska testowego | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 15 | Funkcja automatycznego wyrzutu paska | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 16 | Instrukcji obsługi glukometrów w języku polskim | TAK | Tak / Nie ……………… |
| 17 | Jednostka miary: mg/dl | TAK | Tak / Nie ……………… |

Uwagi:

\*Wykonawca zapewnia płyny kontrolne potrzebne do wykonywania pomiarów kontrolnych w ilości gwarantującej prawidłowe działanie glukometrów przez cały okres dzierżawy.