|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Parametry testów** | **Nazwa firmy:** |
| 1 | Cena testu  (netto – brutto, vat, waluta):  1 szt. –  1 – 50 szt. –  50 – 100 szt. -  100 i więcej szt. - |  |
| 2 | Detekcja (zakres) wykrywania głównych grup narkotykowych |  |
| 3 | Poziom skuteczności testu (%),  w tym:  - poziom wrażliwości testu,  - poziom ufności testu,  - inne |  |
| 4 | Poziom czułości testu dla wykrywanych narkotyków  (wartości progowe ng/ml) |  |
| 5 | Czas niezbędny do przeprowadzenia analizy  (od chwili pobrania próbki śliny do otrzymania wyniku) |  |
| 6 | Wielkość próbki śliny niezbędna do dokonania analizy (ml) |  |
| 7 | Czy zachodzi potrzeba wykorzystywania dodatkowo do badania urządzeń lub środków buforujących?  Jeżeli tak, to należy opisać |  |
| 8 | Stopień trudności obsługi (badania w terenie) |  |
| 9 | Okres ważności testu |  |
| 10 | Okres gwarancji jakości |  |
| 11 | Warunki przechowywania testów |  |
| 12 | Czy oferowane testy posiadają Świadectwo Dopuszczenia Typu wydane przez jednostkę notyfikowaną |  |
| 13 | Podmioty korzystające z oferowanych testów min. 5 firm (w tym podmioty kolejowe), potwierdzone referencjami |  |
| 14 | Zdjęcie testu: |  |