

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

PAKIET NR 5 A ZMODYFIKOWANY

FORMULARZ OFERTOWY – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dzierżawa analizatora immunochemicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

Dostawa analizatora max do czterech tygodni (28 dni) licząc od daty zawarcia umowy

Czas trwania dzierżawy – 24 miesiące licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołu zdawczo – odbiorczego potwierdzającego przekazane Zamawiającemu oferowanego czytnika

Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych realizowane sukcesywnie przez cały okres obowiązywania dzierżawy (tzn. licząc od dnia przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez obie strony protokołu zdawczo odbiorczego sprzętu będącego przedmiotem dzierżawy), w drodze okresowych zamówień zgłaszanych przez Zamawiającego Wykonawcy, w terminie **do 7 dni roboczych** licząc od daty złożenia zamówienia nadesłanego Wykonawcy faksem lub pocztą elektroniczną.

TABELA PARAMETRÓW WYMAGANYCH

Urządzenie **musi spełniać parametry wymagane**, których spełnienie /nie spełnienie należy wskazać wpisując TAK lub NIE i zwięzły opis do kolumny „SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)”.

UWAGA!

Nie spełnienie któregokolwiek z parametrów wymaganych lub nie wypełnienie kolumny, w którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 PZP.

Nazwa / typ urządzenia:

Producent/ Dostawca

LP	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
1	Gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych nakładów w pełni automatyczny analizator immunochemiczny w technologii innej niż EIA / ELISA mający w swoim menu oznaczenia wymienione w TABELI ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH przedmiotowego pakietu.	
2	Aparat fabrycznie nowy lub używany posiadający aktualny na dzień przekazania, udokumentowany wpisem w paszporcie technicznym przegląd potwierdzający jego sprawność – gotowość do pracy	
3	Wydajność aparatu 95-120 testów/godz. w trybie „pacjent za pacjentem”	
4	Minimum 60 miejsc próbkowych	
5	Możliwość wstawiania próbek w probówkach pierwotnych - monowety systemu Sarstedt (średn. 10-11 mm)	
6	Zunifikowane statywy na próbki, kalibratory, kontrole i płyny myjące	
7	Skaner kodów próbkowych w przedziale próbkowym	
8	Możliwość dostawiania próbek i odczynników podczas pracy aparatu bez konieczności przechodzenia w tryb pauzy	
9	Odczynniki, kalibratory i kontrole w stanie płynnym - gotowe do użytku	
10	Stabilność odczynników „na pokładzie” min 28 dni	

11	Stabilność kalibracji dla wszystkich oznaczeń – min. 28 dni	
12	Przedział odczynnikowy chłodzony do temp. lodówki (2-12 stC.)	
13	Zestawy odczynnikowe dedykowane na max. 100 oznaczeń.	
14	Sonda/sondy z detektorem obecności skrzepów i baniek powietrza w próbkach oraz baniek powietrza w odczynnikach	
15	Zabezpieczenie antykolizyjne sondy/sond	
16	System mycia sondy/sond bez wymiennych końcówek	
17	Aparat nie wymagający stacji wody	
18	Ścieki odprowadzane do pojemnika na odpady. Możliwość podłączenia aparatu bezpośrednio do kanalizacji	
19	Informacja o czasie zakończenia zleconej serii badań	
20	Możliwość drukowania dziennego raportu zbiorczego (książka pracy)	
21	Możliwość drukowania wyników pacjenta wraz z danymi pacjenta i Laboratorium	
22	Urządzenie możliwe do włączenia w szpitalny system informatyczny INFOMEDICA - posiada interfejs zapewniający dwukierunkową komunikację	
23	Dla oznaczeń anty-HCV, HBsAg i HBsAb – wyniki bez szarej strefy w pierwszym powtórzeniu – jednoznacznie wyliczony punkt odcięcia cut-off.	
24	Dla testosteronu – czułość zestawu lepsza niż 0,15 nmol/l	
25	Zabezpieczenia przed skutkami skoków napięcia w sieci. Układ zasilania podtrzymujący pracę analizatora przez min. 20 min (UPS)	
26	Porozumiewanie się z aparatem za pomocą monitora dotykowego	
27	Instrukcja obsługi i konserwacji aparatu oraz instrukcje odczynnikowe w języku polskim	
28	Wymagane dokumenty - na podstawie oświadczenia Wykonawcy: <ul style="list-style-type: none"> • deklaracja zgodności CE na analizator i odczynniki • karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (wersja pisemna lub elektroniczna dostarczone wraz z I dostawą odczynników) 	
29	Serwis dostępny w dni robocze w ciągu 8 godz.; usunięcie awarii w czasie nie przekraczającym 72 godz. Adres serwisu: Telefon kontaktowy do serwisu	
30	Zdalna kontrola aparatu przez serwis po udostępnieniu łącza internetowego przez Zamawiającego	
31	Możliwość złożenia oferty po wcześniejszej wizji lokalnej przedstawiciela Wykonawcy w laboratorium Zamawiającego	
32	Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prezentacji aparatu pracującego w placówce zlokalizowanej w pobliżu siedziby Zamawiającego.	
33	Wykonawca zapewni kompletny pakiet startowy dla uruchomienia na analizatorze konkretnego badania, np: 1 opak. do wysokoczułej troponiny I wraz z niezbędnymi materiałami zużywalnymi.	
34	Wykonawca wstawi aparat i przeszkoli personel Laboratorium (min. 2 osoby) w ciągu 21 dni roboczych od podpisania umowy oraz zapewni 4-tygodniowy okres konsultacyjny.	

Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcie i opis oferowanego w **PAKIECIE 3 — analizatora do oznaczania glukozy i mleczanów w hemolizacie krwi włośniczkowej** **PAKIECIE 5 analizatora immunochemicznego**

Wartość jednomiesięcznego czynszu dzierżawnego : zł netto, + VAT....% tj. brutto..... zł

POTWIERDZAMY, ŻE ZAOFEROWANE PRZEZ NAS URZĄDZENIE SPEŁNIA WSZYSTKIE OPISANE POWYŻEJ PARAMETRY WYMAGANE

.....
podpis osoby upoważnionej
do działania w imieniu Wykonawcy

PAKIET NR 5A ZMODYFIKOWANY**TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH**

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych oraz innych koniecznych materiałów eksploatacyjnych, pozwalających Zamawiającemu na wykonanie wskazanej poniżej ilości oznaczeń. Jeżeli wynikiem przeliczenia oznaczeń na opakowania jest liczba ułamkowa, należy zaokrąglić ją w górę do pełnego opakowania.

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (pozycja 31, 32 i 33 *), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń /24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Zestaw odczynnikowy do oznaczania wysokiej tropoininy – I	12 000 ozn								
2	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Prokalcytoniny	1 700 ozn								
3	Zestaw odczynnikowy do oznaczania wit. 25OH-D	300 ozn								
4	Zestaw odczynnikowy do oznaczania TSH	4 800 ozn								
5	Zestaw odczynnikowy do oznaczania FT4	1 900 ozn								
6	Zestaw odczynnikowy do oznaczania FT4- FT3	1 400 ozn								
7	Zestaw odczynnikowy do oznaczania CEA	900 ozn								
8	Zestaw odczynnikowy do oznaczania AFP	300 ozn								
9	Zestaw odczynnikowy do oznaczania CA 125	500 ozn								
10	Zestaw odczynnikowy do oznaczania CA 19-9	600 ozn								
11	Zestaw odczynnikowy do oznaczania PSA całkowite	500 ozn								

PAKIET NR 5A ZMODYFIKOWANY**TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH**

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych oraz innych koniecznych materiałów eksploatacyjnych, pozwalających Zamawiającemu na wykonanie wskazanej poniżej ilości oznaczeń. Jeżeli wynikiem przeliczenia oznaczeń na opakowania jest liczba ułamkowa, należy zaokrąglić ją w górę do pełnego opakowania.

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (pozycja 31, 32 i 33 *), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
12	Zestaw odczynnikowy do oznaczania HCG (wyklucz./potwierdz. i kontrola rozwoju ciąży)	1 500 ozn								
13	Zestaw odczynnikowy do oznaczania DHEAS	1 100 ozn								
14	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Estradiolu	1 200 ozn								
15	Zestaw odczynnikowy do oznaczania FSH	1 200 ozn								
16	Zestaw odczynnikowy do oznaczania LH	1 200 ozn								
17	Zestaw odczynnikowy do oznaczania SHBG	1 200 ozn								
18	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Testosteronu (2 gen)	1 100 ozn								
19	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Insuliny	1 800 ozn								
20	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Kortyzolu	3 000 ozn								
21	Zestaw odczynnikowy do oznaczania anty-TPO	1 400 ozn								
22	Zestaw odczynnikowy do oznaczania gentamycyny	1 000 ozn								

PAKIET NR 5A ZMADYFIKOWANY**TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH**

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych oraz innych koniecznych materiałów eksploatacyjnych, pozwalających Zamawiającemu na wykonanie wskazanej poniżej ilości oznaczeń. Jeżeli wynikiem przeliczenia oznaczeń na opakowania jest liczba ułamkowa, należy zaokrąglić ją w górę do pełnego opakowania.

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (pozycja 31, 32 i 33 *), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
23	Zestaw odczynnikowy do oznaczania wankomycyny	1 000 ozn								
24	Zestaw odczynnikowy do oznaczania aktywnej wit. B12	700 ozn								
25	Zestaw odczynnikowy do oznaczania homocysteiny	200 ozn								
26	Zestaw odczynnikowy do oznaczania HBsAg	4 500 ozn								
27	Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał anti-HBs	800 ozn								
28	Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał anti-HCV	1 500 ozn								
29	Zestaw odczynnikowy do oznaczania kity	800 ozn								
30	Zestaw odczynnikowy do oznaczania anti-CCP	300 ozn								
31*	Materiały kalibracyjne - wymienić i wycenić kolejno jako osobne pozycje adekwatnie do liczby w/w oznaczeń	na 24 miesiące								
31.1	.....	.....						
31.2	.....	.....						
31.3	.....	.....						
itd	.....	.....						

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 5A ZMODYFIKOWANY

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych oraz innych koniecznych materiałów eksploatacyjnych, pozwalających Zamawiającemu na wykonanie wskazanej poniżej ilości oznaczeń. Jeżeli wynikiem przeliczenia oznaczeń na opakowania jest liczba ułamkowa, należy zaokrąglić ją w górę do pełnego opakowania.

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (pozycja 31, 32 i 33 *), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
32*	Materiały kalibracyjne kontrolne dla pozycji 21 – 30 (patrz pkt 2 pod tabelą) - wymienić i wycenić kolejno jako osobne pozycje w ilości zapewniającej 4-ro krotną kontrolę w miesiącu	na 24 miesiące								
32.1	.....	.....						
32.2	.....	.....						
32.3	.....	.....						
itd	.....	.....						
33*	Artykuły zużywalne do oferowanego analizatora kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje	na 24 miesiące								
33.1	.....	.....						
33.2	.....	.....						
33.3	.....	.....						
itd	.....	.....						
34	Toner do zaoferowanej drukarki	..... szt.								
35	RAZEM WARTOŚĆ ODCZYNNIKÓW, MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH POZYCJE od 1 do 34									

PAKIET NR 5A ZMODYFIKOWANY**TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH**

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych oraz innych koniecznych materiałów eksploatacyjnych, pozwalających Zamawiającemu na wykonanie wskazanej poniżej ilości oznaczeń. Jeżeli wynikiem przeliczenia oznaczeń na opakowania jest liczba ułamkowa, należy zaokrąglić ją w górę do pełnego opakowania.

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (pozycja 31, 32 i 33*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
36	Czynsz dzierżawny		Dzierżawa przez 24 miesiące				..... 1 miesiąc dzierżawy	..... 24 miesiące dzierżawy		..... 24 miesiące dzierżawy
37**	**Koszt podłączenia – włączenia dzierżawionego analizatora do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/ AMMS									
RAZEM (WARTOŚĆ POZYCJI 35 + 36 + 37**)										

****Pozycja 37 TABELI** – wycenia Wykonawca, którego dotyczy (jeżeli Wykonawca odstąpi od obciążenia Zamawiającego kosztami włączenia dzierżawionego analizatora do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/AMMS w przedmiotowej pozycji wpisz **NIEDOTYCZY**)

WARUNKI DODATKOWE:

- 1) Liczba oznaczeń z uwzględnia regulaminowe kalibracje i badania kontrolne
- 2) Materiały kontrolne dla badań z pozycji 1-20 - Zamawiający zapewni sobie we własnym zakresie w jednej z firm zapewniających program zewnętrznej oceny jakości badań. Jeżeli - zgodnie z wymaganiami serwisowymi - wymagana jest okresowa kontrola na materiałach producenta zestawów odczynnikowych - Wykonawca wyspecyfikuje możliwie najmniejszą ilość tych materiałów kontrolnych

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 5 ZMODYFIKOWANY

- 3) W punkcie 33 ... itd należy wymienić wszystkie materiały eksploatacyjne potrzebne do wykonywania badań i obsługi aparatu w ilości adekwatnej do czasu użytkowania aparatu i do liczby zamówionych oznaczeń (płyny eksploatacyjne, próbówki, kuwety, wężyki, zapasowe lampy itp. z wyjątkiem papieru do drukarki. Materiały niewymienione, a potrzebne w eksploatacji Wykonawca dostarczy na własny koszt.
- 4) Wykonawca dostarczy wraz z dostawą analizatora dokumenty dopuszczające go do obrotu i stosowania na terenie RP, a także wydrukowaną przejrzystą i pełną (krok po kroku) sporządzoną w języku polskim instrukcję obsługi i konserwacji aparatów i sprzętów, które wymagają instrukcji obsługi
- 5) Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

Wymagamy zapłaty w terminie **60 dni** od daty jej otrzymania

Termin realizacji;

- dostawy dzierzawionego urządzenia **max do czterech tygodni (28 dni)** licząc od daty zawarcia umowy
- dzierżawy wraz z dostawą odczynników **przez 24 miesiące** licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczego.

Data

..... Pieczęćka Firmowa

.....
..... podpis osoby upoważnionej
do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1 A do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

PAKIET NR 6 A ZMODYFIKOWANY

FORMULARZ OFERTOWY – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dzierżawa analizatora parametrów krytycznych z aparatem back – up wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

Dostawa analizatorów max do dwóch tygodni (14 dni) trzech tygodni (21 dni) licząc od daty zawarcia umowy z możliwością wydłużenia czasu dostarczenia wymienionych powyżej analizatorów „docelowych” z 21 do 30 dni od daty podpisania umowy, pod warunkiem gdy do tego czasu tj. najpóźniej w 21 dniu po zawarciu umowy zainstalowane i uruchomione będą w jego laboratorium aparaty zastępcze umożliwiające Zamawiającemu wykonanie wszystkich badań zgodnie z wymogiem SIWZ

Czas trwania dzierżawy – 22 miesiące licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołu zdawczo – odbiorczego potwierdzającego przekazane Zamawiającemu oferowanego sprzętu

Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych realizowane sukcesywnie przez cały okres obowiązywania dzierżawy (tzn. licząc od dnia przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez obie strony protokołu zdawczo odbiorczego sprzętu będącego przedmiotem dzierżawy), w drodze okresowych zamówień zgłaszanych przez Zamawiającego Wykonawcy, w terminie **do 7 dni roboczych** licząc od daty złożenia zamówienia nadesłanego Wykonawcy faksem lub pocztą elektroniczną.

TABELA PARAMETRÓW WYMAGANYCH

Urządzenie **musi spełniać parametry wymagane**, których spełnienie /nie spełnienie należy wskazać wpisując TAK lub NIE i zwięzły opis do kolumny „SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)”.

UWAGA!

Nie spełnienie któregośkolwiek z parametrów wymaganych lub nie wypełnienie kolumny, w którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 PZP.

Nazwa / typ analizatora 1:

Producent/ Dostawca

Nazwa / typ analizatora 2:

Producent/ Dostawca

LP	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
1	Gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych nakładów dwa analizatory posiadające aktualny na dzień przekazania, udokumentowany wpisem w paszporcie technicznym przegląd potwierdzający ich sprawność – gotowość do pracy	
2	Analizator immunochemiczny parametrów krytycznych (wysokoczuła troponina I i PCT w surowicy oraz D-Dimery w osoczu cytrynianowym) wraz z aparatem back - up; wykonujący również oznaczenia HCG, AMH oraz B. burgdorferi sl. w klasie IgM i IgG	

3	Aparaty ostrodyżurowe, zdolne do pracy 24 godz./dobę, ze swobodnym dostępem: możliwość oznaczenia troponiny w co najmniej 5 niezależnych próbkach /godz.,	
4	Aparaty o kompaktowej budowie mieszczące się na stole szer. 60 cm, nie wymagające szczególnych warunków pomieszczenia.	
5	Funkcja automatycznego testowania się aparatów po włączeniu.	
6	Zabezpieczenie przed skutkami skoków napięcia w sieci - UPS min. 15 min.	
7	Oprogramowanie aparatu i instrukcja obsługi - w języku polskim	
8	linstrukcja obsługi i instrukcje odczynnikowe - w języku polskim, dostępne drogą internetową lub w formie CD	
9	Zestawy odczynnikowe kompletne: wraz z kalibratorami isurowicami kontrolnymi	
10	Zestaw dla wysokoczułej troponiny I w surowicy: CV% dla 99 perc. - < 10%)	
11	Zestaw dla D-Dimerów: wartość odcinająca dla żchzz - 500 ngFEU/ml	
12	Zestaw do prokalcytoniny - zakres pomiarowy co najmniej do 200 ng/ml	
13	Zestaw do prolaktyny - zestaw wykrywający wyłącznie monomery prolaktyny (pominięcie makroprolaktyny)	
14	Aparaty posiadające dokumenty dopuszczeniowe do obrotu i stosowania na terenie Polski	
15	Aparaty możliwe do włączenia do szpitalnego systemu informatycznego INFOMEDICA/AMMS - zawierające wszystkie potrzebne do tego elementy: np. wewnętrzne lub zewnętrzne skanery kodów	
16	Wykonawca przeprowadzi na swój koszt szkolenie 2 osób personelu Zamawiającego w zakresie obsługi analizatorów. Termin szkolenia ustalony zostanie po zawarciu umowy.	
17	Wykonawca przez cały okres dzierżawy zapewnia serwis urządzeń i oprogramowania oraz niezbędne materiały zużywalne wynikające z instrukcji obsługi w kwocie zaoferowanego czynszu dzierżawnego. Zamawiający będzie ponosił tylko koszty odczynników i wskazanych w ofercie materiałów zużywalnych.	
18	Serwis dostępny w dni robocze w ciągu 24 godz.; usunięcie awarii w czasie nie przekraczającym 72 godz. Adres serwisu: Telefon kontaktowy do serwisu	
19	Wymagane dokumenty - na podstawie oświadczenia Wykonawcy: <ul style="list-style-type: none"> • deklaracja zgodności CE na analizator i odczynniki • karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (wersja pisemna lub elektroniczna dostarczone wraz z I dostawą odczynników) 	

Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcie i opis oferowanych w **PAKIECIE 6 analizatora parametrów krytycznych z aparatem back – up**

Wartość jednomiesięcznego czynszu dzierżawnego:

- **analizatora parametrów krytycznych:** zł netto, + VAT.....% tj. brutto..... zł
- **aparatem back – up** zł netto, + VAT.....% tj. brutto..... zł

POTWIERDZAMY, ŻE ZAOFEROWANE PRZEZ NAS URZĄDZENIA SPEŁNIA WSZYSTKIE OPISANE POWYŻEJ PARAMETRY WYMAGANE

.....
podpis osoby upoważnionej
do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 6A ZMODYFIKOWANY

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych oraz innych koniecznych materiałów eksploatacyjnych, pozwalających Zamawiającemu na wykonanie wskazanej poniżej ilości oznaczeń. Jeżeli wynikiem przeliczenia oznaczeń na opakowania jest liczba ułamkowa, należy zaokrąglić ją w górę do pełnego opakowania.

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (pozycja 11*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 22 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Zestaw odczynnikowy do oznaczania wysokoczułej troponiny I	4 500 ozn								
2	Zestaw odczynnikowy do oznaczania D-Dimerów	3 300 ozn								
3	Zestaw odczynnikowy do oznaczania prokalcytoniny	1 200 ozn								
4	Zestaw odczynnikowy do oznaczania AMH	600 ozn								
5	Zestaw odczynnikowy do oznaczania HCG	600 ozn								
6	Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał IgG przeciwko Borrelia burgorferi+afzelii+garinii (co najmniej antygeny OspC i VlsE) w surowicy	650 ozn								
7	Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał IgM przeciwko Borrelia burgorferi+afzelii+garinii (co najmniej antygeny OspC i DbpA) w surowicy	650 ozn								
8	Zestaw odczynnikowy do oznaczania PSA całkowitego	200 ozn								
9	Zestaw odczynnikowy do oznaczania PSA wolnego	120 ozn								

PAKIET NR 6 A ZMODYFIKOWANY**TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH**

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych oraz innych koniecznych materiałów eksploatacyjnych, pozwalających Zamawiającemu na wykonanie wskazanej poniżej ilości oznaczeń. Jeżeli wynikiem przeliczenia oznaczeń na opakowania jest liczba ułamkowa, należy zaokrąglić ją w górę do pełnego opakowania.

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (pozycja 11*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 22 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
10	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Prolaktyny (wyłącznie monomery)	2 000 ozn								
11*	Artykuły zużywalne do oferowanego analizatora kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje	na 22 miesiące								
11.1	.....	.....						
11.2	.....	.....						
11.3	.....	.....						
itd	.....	.....						
12	RAZEM WARTOŚĆ ODCZYNNIKÓW, MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH POZYCJE od 1 do 11									
13	Czynsz dzierżawny za analizator parametrów krytycznych z aparatem back – up				Dzierżawa przez 22 miesiące		..... 1 miesiąc dzierżawy	..... 22 miesiące dzierżawy		..... 22 miesiące dzierżawy
14**	**Koszt podłączenia – włączenia dwóch dzierżawionych analizatorów JEDNEGO Z DWÓCH DZIERŻAWIONYCH APARATÓW tj. analizatora parametrów krytycznych z pominięciem aparatu back – up do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/ AMMS									
RAZEM (WARTOŚĆ POZYCJI 12 + 13 + 14**)										

PAKIET 8A – ZMODYFIKOWANY – NAKŁUWACZE DO PALCA / PIĘTKI

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	nakłuwacza do palca – jednorazowego użytku, z chowanym ostrzem o głębokości penetracji nie większej niż 1,2 mm dla niemowląt i małych dzieci	400 SZT									
2	nakłuwacza do palca – jednorazowego użytku z chowanym ostrzem o głębokości penetracji nie większej niż 1,8 mm dla dorosłych.	40 000 SZT									
	RAZEM										

ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data

Pieczętka firmowa

.....

Podpis osoby upoważnionej
w imieniu wykonawcy

PAKIET 9A ZMODYFIKOWANY - KRWINKI WZORCOWE, SUROWICE I ROZTWORY DO SEROLOGII GRUP KRWI ORAZ KSIĄŻKI PRACOWNI SEROLOGICZNEJ I BANKU KRWI

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielkość zestawu / op / szt / ampulek / butelki	Ilość zestawów / op / szt / ampulek / butelek	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto zestawu / op / szt / ampulek / butelki	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Standaryzowane krwinki wzorcowe zawieszane w PBS do układu ABO (0, A1 i B) - gęstość serologiczna 5 - 10% - do wykrywania naturalnych regularnych i naturalnych nieregularnych przeciwciał anti-A i anti-B techniką szkiełkową. Zestaw gotowy do użycia	30 zest	3 x 4ml	30 zest							
2	Zestaw kontrolny do codziennej kontroli odczynników i krwinek wzorcowych w zakresie układu AB0 i RhD - zawierający kontrolowane antygeny i odpowiadające im izoaglutyniny, termin ważności zestawu - min. 4 tyg.	14 zest									
3	Standaryzowane krwinki wzorcowe zawieszane w r-rze LISS umożliwiające wykrycie przeciwciał odpornościowych z układów Rh, Kell, Duffy, Kid, MNS, P, Lutheran i Lewis. Zestaw gotowy do użycia	55 zest	3 x 4ml	55 zest							
4	Konserwowane Krwinki Wzorcowe do wykrywania alloprzeciwciał z układów Rh, Kell, Duffy, Kid, MNS, P, Lutheran i Lewis	2 zest	3 x 4ml	2 zest							

PAKIET 9A ZMODYFIKOWANY - KRWINKI WZORCOWE, SUROWICE I ROZTWORY DO SEROLOGII GRUP KRWI ORAZ KSIĄŻKI PRACOWNI SEROLOGICZNEJ I BANKU KRWI

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielkość zestawu / op / szt / ampulek / butelki	Ilość zestawów / op / szt / ampulek / butelek	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto zestawu / op / szt / ampulek / butelki	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
5	Standaryzowane Krwinki Wzorcowe ORh + oplaszczone przeciwciałami anti- D do kontroli ujemnych wyników testów antyglobulinowych; amp. max. 2 ml	8 ml	..... zest.	..... zest.							
6	Standard anti-D: aktywność standardu anti – D do oznaczenia PTA – LISS met. próbówką - 0,10 IU/ml lub niższa; ampulka max 2ml	400 ml	.....	..... amp.							
7	Surowica antyglobulinowa poliwalentna: anti-IgG, antiC3b, antiC3d plynna, przejrzysta i bezbarwna: amp. max 5 ml	150 ml	.....	..... amp.							
8	Surowica grupy AB, amp. max 5 ml, trwałość min 6 mies. w temp. lodówki od daty produkcji	25 ml	.....	..... amp.							
9	LISS-L (płynny): but. maks. 100 ml, zaopatrzona w końcówkę ułatwiającą dozowanie płynu do próbek o średnicy 11 mm	1 500 ml	.....	..... butelek							
10	PBS- buforowany roztwór soli fizjologicznej: pH = 6,85 - 7,2; but. max. 500 ml z wylotem umożliwiającym dozowanie buforu bezpośrednio do próbek o średnicy 11 mm	35 000 ml	.....	..... butelek							

PAKIET 9A ZMODYFIKOWANY - KRWINKI WZORCOWE, SUROWICE I ROZTWORY DO SEROLOGII GRUP KRWI ORAZ KSIĄŻKI PRACOWNI SEROLOGICZNEJ I BANKU KRWI

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielkość zestawu / op / szt / ampulek / butelki	Ilość zestawów / op / szt / ampulek / butelek	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto zestawu / op / szt / ampulek / butelki	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
11	Książka Prób Zgodności dla Laboratoriów	3 szt	1								
12	Książka Badań Grup Krwi dla Laboratoriów	3 szt	1								
13	Książka obrotu krwią dla szpitali	4 szt	1								
14	Książka codziennej kontroli jakości zestawu diagnostycznego	4 szt	1								
	RAZEM										

WYMAGANIA DODATKOWE;

- 1 Stałość producenta w/w materiałów przez okres trwania umowy
- 2 Zestawy krwinek 3 x 4ml (poz. 1,3 i 4) w opakowaniach zbiorczych pełniących funkcję statywu lub na zasadach równoważnego rozwiązania przedmiotowe zestawy krwinek zaferowane wraz ze statywem wliczonym w cenę oferty
- 3 Wykonawca dla produktów oferowanych w poz 1 - 7 (Wykaz A i B produktów medycznych do diagnostyki serologicznej) dołączy do oferty:
 - a) kopie potwierdzenia zgłoszenia lub powiadomienia o zgłoszeniu produktów do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)
 - b) kopie certyfikatów WE - potwierdzone za zgodność z oryginałem
 - c) instrukcje odczynnikowe w języku polskim
 - d) karty charakterystyki
- 4 Przy każdej dostawie nowej serii produktu z pozycji 1 - 10 dołączone świadectwo kontroli jakości producenta
- 5 Do oferty należy dołączyć terminarz produkcji i dostaw krwinek obejmujący okres przynajmniej do końca roku 2018.
- 6 Termin ważności dla krwinek wzorcowych: **min 27 dni** od daty dostawy
- 7 Książki z poz 11-14 zgodne z wzorami zamieszczonymi w Obwieszczeniu M Z z dnia 09.06.2017 r. i w Rozporządzeniu M Z z dnia 16. 10. 2017 r w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych

PAKIET 9A ZMODYFIKOWANY - KRWINKI WZORCOWE, SUROWICE I ROZTWORY DO SEROLOGII GRUP KRWI ORAZ KSIĄŻKI PRACOWNI SEROLOGICZNEJ I BANKU KRWI

- 8** Zamawiający w poz od 5 do 10 podał orientacyjnie preferowaną wielkości opakowania. Wykonawcy mogą zaferować mniejszą wielkość opakowania pod warunkiem dokonania odpowiedniego przeliczenia i zachowania całkowitej ilości przedmiotu zamówienia i pełnych opakowań. W przypadku niepodzielności wynikającej z przeliczenia liczby zamawianych ml przez objętość, oferowanych op. należy podać ilość opakowań w liczbach całkowitych, zaokrąglając ich liczbę "w górę" Przy ocenie ofert porównywana będzie cena za żądaną całkowitą ilość przedmiotu zamówienia określona przez Zamawiającego w kolumnie „Ilość” którą Wykonawca wyceni w kolumnach „Wartość netto” i „Wartość brutto”.

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data

Pieczętka firmowa

.....

Podpis osoby upoważnionej
w imieniu wykonawcy

PAKIET 10A - ZMODYFIKOWANY - ODCZYNNIKI MONOKLONALNE

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielkość op / butelki	Ilość op / butelek	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Odczynnik monoklonalny anti-A klon dowolny, but. 5 lub 10 ml	500 ml									
2	Odczynnik monoklonalny anti-A klon inny niż w poz. 1., but. 5 lub 10 ml	500 ml									
3	Odczynnik monoklonalny anti- B klon dowolny, but. 5 lub 10 ml	500 ml									
4	Odczynnik monoklonalny anti- B klon inny niż w poz. 3., but. 5 lub 10 ml	500 ml									
5	Odczynnik monoklonalny anti- D IgM/IgG wykrywający również antygen DVI , but. 5 lub 10 ml	1 000 ml									
6	Odczynnik monoklonalny anti- D IgM wykrywający również antygen Du, but. 5 lub 10 ml	1 000 ml									
	RAZEM										

WYMAGANIA DODATKOWE;

- 1 Wysokie miano przeciwciał, dających reakcję 3+ - 4+ w ciągu 3 minut.
- 2 Odczynniki monoklonalne w opakowaniach zbiorczych pełniących funkcję statywu lub na zasadach równoważnego rozwiązania przedmiotowe odczynniki zaferowane wraz ze statywem wliczonym w cenę oferty
- 3 Wykonawca dla oferowanych produktów (wykaz A produktów medycznych di diagnostyki serologicznej) dołączy do oferty:
 - a) kopie potwierdzenia zgłoszenia lub powiadomienia o zgłoszeniu produktów do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)
 - b) kopie certyfikatów WE - potwierdzone za zgodność z oryginałem
 - c) instrukcje odczynnikowe w języku polskim
 - d) karty charakterystyki
- 4 Przy każdej dostawie nowej serii odczynników monoklonalnych dołączone świadectwo kontroli jakości producenta

PAKIET 10A - ZMODYFIKOWANY - ODCZYNNIKI MONOKLONALNE

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data

Pieczętka firmowa

.....

Podpis osoby upoważnionej
w imieniu wykonawcy