

Pakiet nr 1 – Gazometria – odczynniki z dzierżawą analizatorów podstawowego i zapasowego**FORMULARZ CENOWY**

Szacunkowa ilość badań na 24 miesiące - 12.000

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nr katalogowy	Szacunkowa ilość na 2 lata	Cena opakowania brutto PLN	Wartość brutto PLN
1	Wymagane odczynniki i niezbędne materiały do badań - do określenia przez wykonawcę				
2	Wymagane materiały zużywalne do aparatu - do określenia przez wykonawcę				
3	Adapter do kapilar (tzw. łapacz skrzepów)		3000 szt		
	Dzierżawa		Czynsz dzierżawny za 1 miesiąc brutto PLN	Okres dzierżawy	Wartość czynszu dzierżawnego za cały okres dzierżawy brutto PLN
4	Analizator podstawowy oraz zapasowy			24 miesiące	
				RAZEM BRUTTO PLN (wartość oferty)	

Wartość oferty powinna być wyliczana z liczby pełnych opakowań.

Czynsz dzierżawczy obejmuje: instalację, szkolenie, pełną gwarancję oraz bezpłatne wykonanie jednego przeglądu technicznego w roku.

..... (miejscowość), dnia r.
 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Pakiet nr 2 – Odczynniki do oznaczania hemoglobiny glikowanej (HbA1C) wraz z dzierżawą analizatora

FORMULARZ CENOWY

Szacunkowa ilość badań na 24 miesiące - 2.000

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nr katalogowy	Wielkość opakowania	Cena opakowania brutto PLN	Ilość opakowań	Wartość brutto PLN
1	Odczynnik do badania HbA1C					
2	Materiał kontrolny (4 opakowania)					
3	Części zużywalne do analizatora					
	Dzierżawa			Czynsz dzierżawny za 1 miesiąc brutto PLN	Okres dzierżawy	Wartość czynszu dzierżawnego za cały okres dzierżawy brutto PLN
4	Analizator				24 miesiące	
					RAZEM BRUTTO PLN (wartość oferty)	

Wartość oferty powinna być wyliczana z liczby pełnych opakowań.

Czynsz dzierżawczy obejmuje: instalację, szkolenie, pełną gwarancję oraz bezpłatne wykonanie jednego przeglądu technicznego w roku.

..... (miejsowość), dnia r.
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Pakiet nr 3 – Jony – odczynniki z dzierżawą analizatora

FORMULARZ CENOWY

Szacunkowa ilość badań na 24 miesiące - 18.000 oznaczeń

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nr katalogowy	Szacunkowa ilość na 2 lata	Cena opakowania brutto PLN	Wartość brutto PLN
1	Wymagane odczynniki i niezbędne materiały do badań- do określenia przez wykonawcę				
2	Wymagane materiały zużywalne do aparatu- do określenia przez wykonawcę				
	Dzierżawa		Czynsz dzierżawny za 1 miesiąc brutto PLN	Okres dzierżawy	Wartość czynszu dzierżawnego za cały okres dzierżawy brutto PLN
3	Analizator			24 miesiące	
				RAZEM BRUTTO PLN (wartość oferty)	

Wartość oferty powinna być wyliczana z liczby pełnych opakowań.

Czynsz dzierżawczy obejmuje: instalację, szkolenie, pełną gwarancję oraz bezpłatne wykonanie jednego przeglądu technicznego w roku.

..... (miejsowość), dnia r.
(podpis i pieczęć osoby upoważnionego do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Pakiet nr 4 – Biochemia – odczynniki z dzierżawą analizatora podstawowego i zapasowego wraz z dostawą materiałów zużywalnych do analizatora biochemicznego ERBA XL – 640

FORMULARZ CENOWY

ODCZYNNIKI

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nr katalogowy	Szacunkowa ilość ozn. na 2 lata na analizatorze podstawowym	Szacunkowa ilość ozn. na 2 lata na analizatorze zapasowym	Ilość pełnych opakowań na 2 lata	Cena opakowania brutto PLN	Wartość brutto PLN
1	<i>Amylaza</i>		4600	500			
2	<i>Albumina</i>		1500	-			
3	<i>Aminotransferaza ALAT</i>		5900	500			
4	<i>Aminotransferaza ASAT</i>		3600	500			
5	<i>Amoniak</i>		300	-			
6	<i>Białko całkowite</i>		1500	-			
7	<i>CRP</i>		13500	500			
8	<i>Białko w moczu</i>		-	3000			
9	<i>Bilirubina bezpośrednia</i>		1200	500			
10	<i>Bilirubina całkowita</i>		4500	-			
11	<i>Cholesterol całkowity</i>		5200	-			
12	<i>Cholesterol HDL direct</i>		4700	-			
13	<i>Etanol</i>		1300	-			
14	<i>Fosfataza alkaliczna</i>		1000	-			

15	<i>Fosfor</i>		2500	-			
16	<i>GGTP</i>		2100	-			
17	<i>Glukoza</i>		13500	500			
18	<i>Kinaza kreatynowa</i>		800	-			
19	<i>Kreatynina</i>		16500	-			
20	<i>Kwas moczowy</i>		2500	-			
21	<i>Lipaza</i>		300	-			
22	<i>Magnez</i>		3000	-			
23	<i>Mocznik</i>		4500	-			
24	<i>Trójglicerydy</i>		5500	-			
25	<i>UIBC</i>		1000	-			
26	<i>Wapń całkowity</i>		4000	-			
27	<i>Żelazo</i>		2200	-			

KONTROLE I KALIBRATORY

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nr katalogowy	Wielkość opakowania	Wymagana szacunkowa ilość w ml na 2 lata	Ilość pełnych opakowań	Cena opakowania brutto PLN	Wartość brutto PLN
1	<i>Kalibrator biochemiczny ludzki</i>			100			
2	<i>CRP - standard</i>			24			
3	<i>Alkohol etylowy, amoniak-standard</i>			40			
4	<i>Kalibrator – białko w moczu</i>			15			
5	<i>Surowica kontrolna poziom I - ludzka</i>			300			
6	<i>Surowica kontrolna poziom II – ludzka</i>			300			
7	<i>Surowica kontrolna reumatoidalna poziom I</i>			48			
8	<i>Surowica kontrolna reumatoidalna poziom II</i>			48			
9	<i>Alkohol etylowy, amoniak – kontrola poziom I</i>			45			
10	<i>Alkohol etylowy, amoniak – kontrola poziom II</i>			45			
11	<i>Białko w moczu- kontrola poziom I</i>			60			
12	<i>Białko w moczu- kontrola poziom II</i>			60			

CZĘŚCI ZUŻYWALNE DO DZIERŻAWIONYCH ANALIZATORÓW ORAZ ANALIZATORA XL-640

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nr katalogowy	Wielkość opakowania	Wymagana ilość szt	Cena opakowania brutto PLN	Wartość brutto PLN
1	<i>XL – 640 Kwaśny płyn konserwacyjny</i>		1x1000 ml	1		
2	<i>XL – 640 Zasadowy płyn konserwacyjny</i>		1x1000 ml	1		
3	<i>XL – 640 płyn myjący</i>		4x100 ml	4		
4	<i>Materiały zużywalne do dzierżawionych analizatorów wystarczające do wykonania badań określonych w tabeli ODCZYNNIKI (wymienić)</i>					
4a						
4a						
	Dzierżawa			Czynsz dzierżawny za 1 miesiąc brutto PLN	Okres dzierżawy	Wartość czynszu dzierżawnego za cały okres dzierżawy brutto PLN
5	Analizator podstawowy i zapasowy				24 miesiące	
					RAZEM BRUTTO PLN (wartość oferty)	

Wartość oferty powinna być wyliczana z liczby pełnych opakowań.

Czynsz dzierżawczy obejmuje: instalację, szkolenie, pełną gwarancję oraz bezpłatne wykonanie jednego przeglądu technicznego w roku.

..... (miejscowość), dnia r.
 (podpis i pieczęć osoby upoważnionego do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Pakiet nr 5 – Testy diagnostyczne, odczynniki laboratoryjne oraz testy do analizy moczu z dzierżawą czytnika

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nr katalogowy	Szacunkowa ilość testów na 24 miesiące	Cena jednostkowa brutto PLN	Wielkość opakowania	Wymagana ilość opakowań na 24 miesiące	Cena opakowania brutto PLN	Wartość brutto PLN
1	Testy paskowe do analizy moczu, minimum 10 parametrowe - ciężar wł., pH, białko, glukoza, ketony, bilirubina, azotyny, urobilinogen, leukocyty		20000					
2	Mocz kontrolny(5 x w tygodniu) dwa poziomy		Do określenia przez wykonawcę					
3	ASO (test lateksowy plus kontrole)		200					
4	CRP latex (test)		200					
5	RF lateks plus kontrole		200					
6	Test kasetkowy do wykrywania substancji uzależniających w moczu: AMP/COC/THC/BZO/TCA/ BAR/MET/MOR/MTD/MDMA		100					
7	Szybki test kasetkowy immunochromatograficzny do wykrywania przeciwciał swoistych anti-VCA p 18 IgM i przeciwciał heterofilnych w krwi pełnej, surowicy lub osoczu wirusa EBV. Czulość > 96%, Swoistość > 97%		50					
8	Szybki test kasetkowy immunochromatograficzny do jakościowego wykrywania antygenów Streptococcus z grupy B w wymazach z pochwy lub odbytu (GBS) (w zestawie zestaw testowy i wymazówki)		400					
9	Barwnik do retikulocytów		2x100 ml					
10	Szybki test immunochromatograficzny do jakościowego wykrywania antygenów wirusa grypy (typ A i B) w wymazach z		600					

	<i>nosa lub nosogardła, popłuczynach lub aspiratach z nosa. W skład zestawu testowego wchodzi płytka testowa pakowana oddzielnie, sterylne wymazówki, probówki z korkiem. Testy pakowane indywidualnie w foliowe opakowania.</i>							
11	<i>Szybki test kasetkowy immunochromatograficzny do jakościowego oznaczenia wirusa RSV bezpośrednio w wymazach, popłuczynach lub aspiratach z nosa. Czulość => 95%. Zestaw zawiera kontrolę dodatnią, sterylne wymazówki, diluent, probówki oraz pipetki. Testy pakowane indywidualnie w foliowe opakowania.</i>		200					
	Dzierżawa					Czynsz dzierżawny za 1 miesiąc brutto PLN	Okres dzierżawy	Wartość czynszu dzierżawnego za cały okres dzierżawy brutto PLN
12	Czytnik						24 miesiące	
							RAZEM BRUTTO PLN (wartość oferty)	

Wartość oferty powinna być wyliczana z liczby pełnych opakowań.

Mocz kontrolny płynny o stabilności minimum 14 dni po otwarciu.

Paski do analizy moczu minimum 10-parametrowe, dodatkowe pole kompensacyjne na paskach, eliminacja wpływu kwasu askorbinowego na wynik oznaczenia glukozy i krwi.

Czynsz dzierżawczy obejmuje: instalację, szkolenie, pełną gwarancję oraz bezpłatne wykonanie jednego przeglądu technicznego w roku.

..... (miejscowość), dnia r.

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Pakiet nr 6 – Testy do wykrywania SARS-CoV-2

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nr katalogowy	Szacunkowa ilość testów na 12 miesięcy	Cena jednostkowa brutto PLN	Wielkość opakowania	Cena opakowania brutto PLN	Wartość brutto PLN
1	Test kasetkowy wykrywający antygen wirusa SARS CoV-2		8000		1 op=25 testów		
						RAZEM BRUTTO PLN (wartość oferty)	

Wartość oferty powinna być wyliczana z liczby pełnych opakowań.

Test wykrywający antygen SARS-CoV-2 z wymazu z nosogardzieli.

Metoda kasetkowa immunochromatograficzna, bez konieczności użycia czytnika.

W zestawie: wymazówki do poboru z nosogardzieli (łamiące się w łatwy sposób, umożliwiając umieszczenie wymazówki w probówce), kontrola dodatnia i ujemna, statyw na próbki.

Parametry testu wyznaczone względem PCR: czułość min. 90% we wszystkich badaniach wskazanych w metodyce, swoistość: min. 99% we wszystkich badaniach wskazanych w metodyce.

Test musi spełniać wytyczne WHO odnośnie wykrywania antygenu w diagnozie SARS-CoV-2 i posiadać status EUL WHO.

Brak reaktywności krzyżowej z koronawirusem HKU1 udokumentowany w metodyce.

Możliwość odczytu wyniku po 15 minutach.

Brak konieczności wyjmowania wymazówki z próbką z próbki ekstrakcyjnej

Możliwość stosowania w środowisku laboratoryjnym i poza-laboratoryjnym

Przedłożyć metodykę wykonania testu w języku polskim i angielskim

Załączona metodyka musi być najnowsza wersją zgodną z wytycznymi WHO.

..... (miejscowość), dnia r.

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)