Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu dla
Samodzielnego Publicznego Miejskiego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni

Oznaczenie postępowania : **03/ZP/D/SPMZOZ/2023**

FORMULARZ ASORTYMEMTOWY – SZCZEGÓŁOWA OFERTA CENOWA - Załącznik Nr 1A do SWZ **CZĘŚĆ I - ODCZYNNIKI**

L.p.	Nazwa produktu	Liczba oznaczeń w okresie 36 m-cy	Liczba opakowań	Zawartość opakowania	Cena jedn. zł netto	VAT %	Cena jedn. zł brutto	Wartość zł netto	Wartość zł brutto	Wartość VAT
część I - PARAMETRY ODCZYNNIKI										
1.	Albumina w moczu	1800								
2.	1Albumina w surowicy	180								
3.	Alkaliczna fosfataza (ALP)	1000								
4.	Aminotransferaza alaninowa	24000								
5.	Aminotransferaza asparaginialnowa	19200								
6.	Amylaza	1000								
7.	Białko całkowite	250								
8.	Bilirubina całkowita	5600								
9.	Całkowita utajona zdolność wiązania żelaza	330								
10.	Cholesterol	25000								
11.	Cholesterol HDL	15000								
12.	CRP (0,2-480 mg/l)	12900								
13.	Fosforany nieorganiczne	150								
14.	Gamma-glutamylotransferaza	3000								
15.	Glukoza	33700								
16.	Hemoglobina glikowana HbA1c	6000								
17.	Kinaza kreatynowa	350								
18.	Kreatynina (Jffe)	28100								

19.	Kwas moczowy	9600								
20.	Magnez w surowicy	750								
21.	Mocznik w surowicy	10500								
22.	Potas	25400								
23.	Sód	20200								
24.	Trójglicerydy	19500								
25.	Wapń (Arsenazo III)	2900								
26.	Żelazo	6000								
	RAZEM część I : PARAMETRY – ODCZYNNIKI									

....

Miejscowość, data Podpis(y)

Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu dla
Samodzielnego Publicznego Miejskiego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni

Oznaczenie postępowania : **03/ZP/D/SPMZOZ/2023**

FORMULARZ ASORTYMEMTOWY – SZCZEGÓŁOWA OFERTA CENOWA - Załącznik Nr 1A do SWZ CZĘŚĆ II - MATERIAŁY ZUŻYWALNE, ELEKTRODY

L.p.	Nazwa produktu	Liczba oznaczeń w okresie 36 m-cy	Liczba opakowań	Zawartość opakowania	Cena jedn. zł netto	VAT %	Cena jedn. zł brutto	Wartość zł netto	Wartość zł brutto	Wartość VAT
część II - MATERIAŁY ZUŻYWALNE , ELEKTOLITY										
1.		**X**								
2.		**X**								
3.		**X**								
4.		**X**								
5.		**X**								
6.		X								
7.		**X**								
8.		**X**								
9.		**X**								
10.		**X**								
11.		**X**								
12.		**X**								
13.		**X**								
14.		**X**								
15.		**X**								
16.		**X**								
	RAZEM część II - MATERIAŁY ZUŻYWALNE , ELEKTOLITY :									

UWAGA:
Dopuszcza się możliwość rozbudowania tabeli o niezbędną ilość pozycji, którą dokonuje Wykonawca.

....
Miejscowość, data Podpis(y)

Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu dla
Samodzielnego Publicznego Miejskiego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni

Oznaczenie postępowania : **03/ZP/D/SPMZOZ/2023**

FORMULARZ ASORTYMEMTOWY – SZCZEGÓŁOWA OFERTA CENOWA - Załącznik Nr 1A do SWZ **część III - KALIBRATORY**

L.p.	Nazwa produktu	Liczba oznaczeń w okresie 36 m-cy	Liczba opakowań	Zawartość opakowania	Cena jedn. zł netto	VAT %	Cena jedn. zł brutto	Wartość zł netto	Wartość zł brutto	Wartość VAT
część III - KALIBRATORY										
1.		**X**								
2.		**X**								
3.		X								
4.		**X**								
5.		**X**								
6.		**X**								
7.		**X**								
8.		**X**								
9.		**X**								
10.		**X**								
11.		**X**								
12.		**X**								
RAZEM część III - KALIBRATORY :										

UWAGA:
Dopuszcza się możliwość rozbudowania tabeli o niezbędną ilość pozycji, którą dokonuje Wykonawca.

....
Miejscowość, data Podpis(y)

Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu dla
Samodzielnego Publicznego Miejskiego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni

Oznaczenie postępowania : **03/ZP/D/SPMZOZ/2023**

FORMULARZ ASORTYMEMTOWY – SZCZEGÓŁOWA OFERTA CENOWA : Załącznik Nr 1A do SWZ część IV - KONTROLE

L.p.	Nazwa produktu	Liczba oznaczeń w okresie 36 m-cy	Liczba opakowań	Zawartość opakowania	Cena jedn. zł netto	VAT %	Cena jedn. zł brutto	Wartość zł netto	Wartość zł brutto	Wartość VAT
część IV - KONTROLE										
1.		**X**								
2.		**X**								
3.		**X**								
4.		X								
5.		**X**								
6.		**X**								
7.		**X**								
8.		**X**								
9.		**X**								
RAZEM część IV - KONTROLE										

UWAGA:
Dopuszcza się możliwość rozbudowania tabeli o niezbędną ilość pozycji, którą dokonuje Wykonawca.

....
Miejscowość, data Podpis(y)

Oznaczenie postępowania : **03/ZP/D/SPMZOZ/2023**

FORMULARZ ASORTYMEMTOWY – SZCZEGÓŁOWA OFERTA CENOWA - Załącznik Nr 1A do SWZ; część V - DZIERŻAWA ANALIZATORA

część V - DZIERŻAWA ANALIZATORA									
L.p.	Opis przedmiotu zmówienia	jm	Ilość	Cena jedn. zł netto	VAT %	Cena jedn. zł brutto	Wartość zł netto	Wartość zł brutto	Wartość VAT
1.	Opłata dzierżawna za analizator wraz z pozostałym wymaganym sprzętem	m-c	36						
SUMA CZĘŚCI V - DZIERŻAWA									

CENA OFERTOWA (SUMA: CZĘŚĆ I + CZĘŚĆ II + CZĘŚĆ III + CZĘŚĆ IV + CZĘŚĆ V) **(należy przenieść do Formularza ogólnego cenę brutto - Załącznik Nr 1 do SWZ)**			
Zamówienie minimalne (opcja 70%) – dotyczy wartości sumy części I – V			
Zamówienie maksymalne (opcja 120%) – dotyczy wartości sumy części I – V			

....

Miejscowość, data Podpis(y)

Oznaczenie postępowania : 03/ZP/D/SPMZOZ/2023

FORMULARZ ASORTYMEMTOWY – SZCZEGÓŁOWA OFERTA CENOWA - Załącznik Nr 1A do SWZ; część VI – WYMAGANE PARAMETRY ANALIZATORA

	część VI – WYMAGANE PARAMETRY ANALIZATORA	**TAK**	**NIE**
1.	Analizator nowy, nie używany, rok produkcji nie starszy niż 2022 r. - podać		
2.	Model/typ/ numer katalogowy - podać		
3.	Producent - podać		
4.	Wartość dzierżawionego analizatora - podać		
5.	Wolnostojący, w pełni automatyczny, wieloparametrowy analizator umożliwiający wykonywanie różnych badań w jednym czasie; zewnętrzny komputer sterujący pracą analizatora, monitor, drukarka, i UPS.		
6.	Analizator pracujący w oparciu o technikę "mokrej chemii"		
7.	Analizator wyposażony w moduł ISE do oznaczania elektrolitów: sód, potas, chlorki; oznaczanie jonów w oparciu o metodę potencjometrii pośredniej; moduł ISE z możliwością wymiany pojedynczych elektrod: sód, potas, chlorki		
8.	Całkowita wydajność analizatora minimum 400 oznaczeń fotometrycznych /godz. i minimum 400 oznaczeń ISE /godz.		
9.	Możliwość pracy z różnym rodzajem materiału biologicznego: surowica, osocze, mocz. PMR, krew pełna lub hemolizację krwi pełnej		
10.	Analizator wyposażony w dodatkową chłodzoną karuzelę na próbki cito, kalibratory i kontrole umożliwiającą przechowywanie materiału w temperaturze lodówki, bez dostępu światła, identyfikowanego przez kody kreskowe		
11.	Przedział reakcyjny termostatowany powietrzem, bez konieczności uzupełniania płynów systemowych np.. olej, woda i inne.		
12.	Możliwość wykonania badania z próbki pierwotnej i próbki pediatrycznej.		
13.	Oprogramowanie analizatora w języku polskim; pełna instrukcja obsługi analizatora w formie wydruku		
14.	Detektor wykrywania skrzepów w materiale badanym, automatyczne rozcieńczanie próbek dla badań przekraczających liniowość		
15.	Identyfikacja próbek i odczynników przy użyciu kodów kreskowych		
16.	Analizator wyposażony w podajnik próbek (**niedopuszczalny rotor**) ; próbki wstawiane w statywach, zróżnicowanych kolorystycznie (dla materiału badanego kalibracji i kontroli); pojemność min. 80 próbek.		
17.	Rotor odczynnikowy - minimum 70 pozycji (łączna ilość miejsc dla odczynników R1 i R2)		
18.	Możliwość obliczania wskaźnika lipemii, ikterii oraz hemolizy dla próbek badanych		
19.	Temperatura chłodzenia rotora na odczynniki, rotor chłodzony 4 - 12 st.C niezależnie od temperatury otoczenia		
20.	Wszystkie odczynniki w opakowaniach umożliwiających wstawienie na pokład analizatora bez konieczności ich przelewania poza analizatorem, automatyczne monitorowanie objętości każdego odczynnika na pokładzie analizatora.		
21.	Stacja uzdatniania wody o odpowiedniej wydajności dostosowana do ilości wody zużywanej przez oferowany analizator; średnie zużycie nie większe niż 20 l/godzinę. Koszty eksploatacji po stronie oferenta.		
22.	Dwie niezależne igły: min jedna igła odczynnikowa i min. jedna igła próbkowa		

23.	Analizator pracuje w oparciu o wykorzystanie trwałych, kwarcowych kuwet pomiarowych, niepodlegających wymianie przez cały okres umowy.		
24.	Możliwość tworzenia dowolnych profili badań oraz testów wyliczeniowych np.. dla LDL		
25.	Instalacja i szkolenie - koszt pokrywa Wykonawca		
26.	Oferowany analizator i odczynniki stanowią spójny system analityczny i pochodzą od jednego producenta w minimum 95%		
27.	Analizator objęty gwarancją przez cały okres trwania umowy.		
28.	Deklaracja zgodności CE		
29.	Wymiary analizatora maksymalnie: 1500 mm (szer.) x 800 mm (gł.) 1250 mm (wys.)		
30.	Podać rzeczywiste wymiary: .....mm (szer.) x ..... mm (gł.) .....mm (wys.)		
31.	Dwukierunkowa transmisja danych, zapewnienie podłączenia i współpracy z laboratoryjnym systemem informatycznym funkcjonującym u Zamawiającego (na koszt Wykonawcy)		
32.	W przypadku gdy w trakcie okresu dzierżawy, okaże się, że do wykonania przez Zamawiającego liczby badań, konieczne jest dostarczenie większej liczby odczynników, kontroli, kalibratorów niż zadeklarowane przez Wykonawcę wówczas produkty te dostarcza Wykonawca na normalnych zasadach nieodpłatnie		
33.	Potwierdzenie w formie oświadczenia istnienie aparatu w ewidencji Centralnego Ośrodka Badań w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi: grupa aparatów podlegających ocenie statystycznej COBJwDL w Łodzi(min. 30 aparatów)		
34.	Podłączenie analizatora do LIS Zamawiającego - koszt pokrywa Wykonawca		
35.	Dostawa analizatora do 21 dni roboczych od daty podpisania umowy.		
36.	Instrukcja w języku polskim		

....

Miejscowość, data Podpis(y)