05/TP/2021 Załącznik nr 2. Formularz asortymentowo-cenowy, parametry wymagane i oceniane

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr | Ilość badań na 24 m-ce z kontrolą i kalibracją | Oferowana liczba opak. na 24 m-c | Cena 1 opak. netto | Stawka VAT | Cena 1 opak. brutto | Wartość netto | Wartość brutto | Nr. kat. i nazwa |
| 1 | TSH 3 | 15 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | FT3 | 2 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | FT4 | 4 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | anty - TPO | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Witamina B12 | 1 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Kwas foliowy | 1 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Ferrytyna | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | CA 19-9 | 2 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | CEA | 2 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | CA-125 | 1 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | T PSA | 4 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | wit D 25OH | 1 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | HBs Ag | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | HBs p/ciała | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | HIV p/ciała | 3 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | HCV p/ciała | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Troponina hs | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Prokalcytonina | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | IL-6 | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | SARS-CoV-2 IgG | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | 1) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |

1. Oprócz ceny odczynników należy podać ceny i odpowiednie ilości odczynników dodatkowych i materiałów zużywalnych (kalibratory ,surowice kontrolne, płyny płuczące ,konserwujące, rozcieńczalniki, kuwety itp.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | j.m | Ilość | Cena netto za 1m-c | Wartość netto | Vat % | Wartość brutto |
| 1 | Dzierżawa analizatora ... (podać nazwę producenta i typ analizatora) | m-c | 24 |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |

Ogółem Wartość brutto zamówienia (odczynniki kalibratory, surowice kontrolne, płyny płuczące, konserwujące, rozcieńczalniki, kuwety + dzierżawa analizatora) wynosi ………(podać)…………………………………….

Data, ……………………………………………..

podpis(y) osób(by) umocowanej(ych)

Parametry wymagane i oceniane - opis przedmiotu zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry wymagane analizatora:** | **TAK/NIE** |
| 1. | Automatyczny nastołowy analizator immunologiczny, nie starszy niż 4-letni |  |
| 2. | Maksymalna teoretyczna wydajność analizatora nie mniejsza niż 100 oznaczeń na godzinę |  |
| 3. | Wstawianie i usuwanie odczynników w trakcie pracy analizatora bez konieczności przerywania pracy aparatu np stand-by |  |
| 4. | Pełna dostępność wszystkich wyspecyfikowanych testów na pokładzie analizatora zapewniająca natychmiastowe wykonanie badania. Odczynniki przechowywane na pokładzie aparatu w temperaturze lodówki, gotowe do użycia bez konieczności rekonstytucji |  |
| 5. | Automatyczne monitorowanie poziomu odczynników |  |
| 6. | Możliwość jednoczesnego umieszczenia w analizatorze min. 60 próbek. |  |
| 7. | Odczynniki w opakowaniach umożliwiających bezpośrednie umieszczenie w aparacie |  |
| 8. | Analizator pracujący w wykorzystaniem gotowych buforów i płynów płuczących, nie wymagający stacji uzdatniania wody ani wody destylowanej/dejonizowanej. |  |
| 9. | Reakcja i odczyt w jednorazowej kuwecie pomiarowej  |  |
| 10. | Podłączenie do systemu LIS na koszt Oferenta |  |
| 11. | Oferent dołączy ulotki i karty charakterystyki w języku polskim, w formie papierowej. |  |
| 12. | Aparat objęty gwarancją z bezpłatnym serwisem na czas trwania umowy |  |
| 13. | Zewnętrzne stanowisko komputerowe wyposażone w Windows 7 lub 10, dostępne 4 porty USB z możliwością rozbudowy o dodatkowe karty rozszerzeń RS, czytnik kodów kreskowych, drukarkę laserową sieciową |  |
| 14. | Zapewnienie udziału w wewnątrzlaboratoryjnej kontroli StandLab |  |
| 15. | Oferent kalkulując ofertę winien wziąć pod uwagę trwałość odczynników na pokładzie analizatora. Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej wykonuje badania na bieżąco, na podstawie codziennych zleceń. Nie gromadzi materiału. |  |
|  16. | Oferent zobowiązany jest do zapewnienia udziału w międzynarodowej kontroli RIQAS . |  |
|  17. | Zapewnienie ciągłości badań u podwykonawcy na swój koszt |  |
| 18. | Oferent zapewni lodówkę do przechowywania odczynników |  |

**Parametry oceniane**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Temperatura chłodzenia odczynników w analizatorze <10ºC  | TAK-10pkt NIE-0pkt | 2) |
| 2. | Możliwość pracy na odczynnikach wstawianych na pokład analizatora bezpośrednio po wyjęciu z lodówki zewnętrznej | TAK-10pktNIE-0pkt | 2) |
| 3. | Konfekcjonowanie markerów nowotworowych i chorób zakaźnych w opakowaniach roboczych po max. 60 testów | TAK-10pktNIE-0pkt | 2) |
| 4. | Praca analizatora bez konieczności używania jednorazowych końcówek | TAK-10pkt NIE-0pkt | 2) |

W przypadku, gdy Zamawiający oznaczył dany parametr symbolem ”TAK” oznacza , że jest on obligatoryjnie wymagany. Odpowiedź „NIE” spowoduje odrzucenie oferty.

1. Podać wymagania punktowane: Wykonawca wpisuje słowo „TAK” i otrzymuje 10 pkt, w przypadku braku parametru odpowiedź „NIE” jest równoznaczna z otrzymaniem 0 pkt. Suma punktów otrzymanych stanowi podstawę do wyliczenia dla oferty oceny za parametry techniczne (wg wzoru podanego w SWZ)

Data, ……………………………………………..

podpis(y) osób(by) umocowanej(ych)