

DRUK Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/16/2015
FORMULARZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, CENOWY

UWAGA :

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

Uwaga:

W formularzu cenowym jest podana ilość na 12 miesięcy. Aby uzyskać wartość całego zamówienia (na okres 24 miesięcy) należy wycenić podane ilości na okres 12 miesięcy zgodnie z poniższą tabelą, a następnie uzyskana w ten sposób wartość zamówienia pomnożyć x 2, jak przewidziano w niniejszym formularzu.

Zadanie 9 - Podłoża i testy do aparatu Vidas z użyczeniem chłodni

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Jedn. miary	Ilość opak/rok	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	TSH		opak	125						
2	FT3		opak	25						
3	FT4		opak	50						
4	Estriadol		opak	10						
5	Progesteron		opak	6						
6	FSH		opak	7						
7	LH		opak	4						
8	Prolaktyna		opak	10						
9	Testosteron		opak	8						
10	Ca 125		opak	20						
11	Ca 19-9		opak	40						

12	CEA		opak	12						
13	AFP		opak	8						
14	TPSA		opak	35						
15	FPSA		opak	12						
16	HbsAg		opak	1						
17	Confirmatory test Hbs		opak	1						
18	CMV IgM		opak	8						
19	Lyme		opak	2						
20	Toxo awidność		opak	2						
21	IgE Total		opak	8						
22	Brucella test		opak	1						
23	API 20 E		opak	7						
24	API 10 S		opak	1						
25	Api 20 Strep		opak	3						
26	Api Staph		opak	1						
27	API 20 NE		opak	5						
28	API 20A		opak	3						
29	API Coryne		opak	2						
30	Api Listeria		opak	1						
31	API NH		opak	1						
32	Podłoże do ATB		opak	1						
33	Mycoplasma IST		opak	4						
34	Suspens. Medium		opak	1						
35	Mineral Oil		opak	1						
36	API Reagent Kit		opak	1						
37	Zn		opak	1						
38	VP1 VP2		opak	2						
39	Zym A		opak	2						
40	Zym B		opak	2						
41	Nin		opak	2						
42	Xyl		opak	1						
43	FB		opak	1						

44	TDA		opak	2						
45	PYZ		opak	2						
46	Nit 1,Nit 2		opak	2						
47	BCP		opak	2						
48	James		opak	2						
49	Unsetisised Tubes		opak	5						
50	Columbia agar		op=500g	10						
51	BHI podł suche		op=500g	2						
52	Tryptic soy agar		op=500g	1						
53	Tryptic soy broth		op=500g	1						
54	MacConkey		op=500g	7						
55	Saboraud Agar		op=500g	4						
56	SS agar		op=500g	4						
57	Mueller Hinton		op=500g	10						
58	Mannitol salt agar		op=500g	3						
59	Kigler agar		op=500g	1						
60	Schaedler Broth		op=20szt	3						
61	Woda peptonowa		op=20szt	2						
62	Selenite Broth		op=20szt	20						
63	Chocolate Agar Haemophilus		opak	2						
64	PolyVitek		opak	1						
65	Generator CO2		opak	5						
66	Generator anaer		opak	15						
67	Genarator mikroaer		opak	6						
68	Slidex Strepto Plus		opak	10						
69	Slidex Strepto plus B		opak	15						
70	Slidex Strepto Plus D		opak	15						
71	Pnumo Kit		opak	1						
72	Slidex Meningite Kit		opak	1						
73	BHI podłoże płynne		op=20szt	5						
74	MRSA Slide		opak	1						
75	Vidas Clostridium difficile toxin		opak	2						

76	Karty VITEK do identyfikacji i lekowrażliwości bakterii i grzybów		opak	100						
77	Szczepy do skróc. kontroli VITEK		opak	2						
78	VITEK serwisowanie		12 mies	1						
79	VITEK dzierżawa		mies	12						
80	BACT ALERT - serwisowanie		12 mies	1						
81	BACT ALERT – dzierżawa		mies	12						
82	VIDAS blue - serwisowanie		12 mies	1						
83	VIDAS blue - dzieżawa		mies	12						
84	Program Api lab		mies	12						
85	Saline solution		opak	5						
86	Pipete tips		opak	1						
87	Podłoże PF do BACT ALERT		opak	6						
88	Podłoże FA do BACT ALERT		opak	3						
89	Podłoże beztlenowe do BactAlert		opak	10						
90	Podłoże bez inhib do BactAlert		opak	20						
91	EBNA IgG		opak	1						
92	EBV VCA/EA		opak	1						
93	EBV VCA IgM		opak	1						
94	Carba Np. - test do wykrywania karbapenenmaz		op.	1						
									Razem: 12 m-cy	
									Razem: 24 m-ce	

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*

Uwaga:

W formularzu cenowym jest podana ilość na 12 miesięcy. Aby uzyskać wartość całego zamówienia (na okres 24 miesięcy) należy wycenić podane ilości na okres 12 miesięcy zgodnie z poniższą tabelą, a następnie uzyskana w ten sposób wartość zamówienia pomnożyć x 2, jak przewidziano w niniejszym formularzu.

Zadanie 10 - Testy do analizatora immunodiagnostycznego z użyczeniem komputera

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Jed. miary	Ilość /rok	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Anti HBs		op	8						
2	Anti - TPO		op	3						
3	Total bHCG		op	4						
4	Karbamazepina		op	1						
5	Digoxina		op	1						
6	FT3		op	1						
7	FT4		op	1						
8	Anti – HAV		op	1						
9	Anti - HBc		op	3						
10	Anti - Hbe		op	2						
11	HBeAg		op	2						
12	HBsAg		op	22						
13	Anty - HCV		op	30						
14	HIV Ag/Ab		op	25						
15	TSH		op	1						
16	Rubella IgG		op	2						
17	Rubella IgM		op	2						
18	Toxo IgG		op	10						
19	Toxo IgM		op	10						
20	Kwas walproinowy		op	1						
21	Ca 125		op	2						
22	HE4		op	2						

23	Pre – Trriger		op	7						
24	Probe Conditionin solution		op	1						
25	Reaction Vessels		op	10						
26	Replacement Caps		op	1						
27	Sample Cups		op	2						
28	Septums		op	3						
29	Trriger Solution		op	8						
30	Wash Buffer		op	15						
31	Anti – HCV Calibrator		op	2						
32	Anti – HCV Control		op	2						
33	Anti – TPO Calibrator		op	2						
34	Anti – TPO Control		op	2						
35	Anti Hbs Calibrator		op	2						
36	Anti – Hbs Control		op	2						
37	bHCG Calibrator		op	2						
38	Karbamazepine calibrator		op	2						
39	Digoxina calibrator		op	2						
40	FT3 Calibrator		op	1						
41	FT4 Calibrator		op	1						
42	HAV IgM calibrator		op	1						
43	HAV IgM controls		op	1						
44	anty-HBbc calibrator		op	2						
45	anty – HBC controls		op	2						
46	anty - Hbe calibrator		op	2						
47	anty – Hbe controls		op	2						
48	Hbe Ag calibrator		op	2						
49	Hbe Ag controls		op	2						
50	Hbs Ag calibrator		op	2						
51	Hbs Ag controls		op	2						
52	HIV Ag/Ab calibrator		op	2						
53	HIV Ag/Ab Control		op	2						
54	TSH calibrator		op	1						

55	Ca 125 calibrator		op	1						
56	Ca 125 controls		op	1						
57	HE4 calibrator		op	1						
58	HE controls		op	1						
59	Multi controls		op	1						
60	Rubella IgG calibrator		op	2						
61	Rubella IgG controls		op	2						
62	Rubella IgG calibrator		op	2						
63	Rubella IgM controls		op	2						
64	Toxo IgG calibrator		op	2						
65	Toxo IgG controls		op	2						
66	Toxo IgM calibrators		op	2						
67	Toxo IgM Control		op	2						
68	Kwas walproinowy calibrator		op	2						
69	Dzierżawa analizatora i komputera		mies	12						
70	Zestaw materiałów zużywalnych		op	1						

Oferent zapewni udział w kontroli zewnętrznej dla oznaczeń: markery HBV, antyHCV, antyHIV, antyRubella, anty-Toxoplasma gondii, anty-TPO, Ca 125, HE4 jeden raz w roku

Razem:
12 m-cy

Razem:
24 m-ce

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego”, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

WARUNKI DOTYCZĄCE ANALIZATORA IMMUNODIAGNOSTYCZNEGO WOLNOSTOJACEGO WRAZ Z DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW I SERWISOWANIEM

Lp.	Opis przedmiotu – warunki wymagane	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy opisać)
DZIERŻAWIONY ANALIZATOR MA POSIADAĆ			
1	Możliwość automatycznej analizy 25 różnych parametrów jednocześnie z jednej próbki przy użyciu metod chemiluminescencji	Tak podać	
2	Wydajność analizatora 95 oznaczeń na godzinę	Tak podać	
3	Miejsca odczynnikowe chłodzone (temperatura lodówki 2 do 12° C)	Tak podać	
4	Wszystkie oferowane odczynniki i kalibratory w stanie płynnym gotowe do użycia, bez konieczności rekonstrukcji	Tak opisać	
5	Stabilność kalibracji minimum 30 dni dla wszystkich parametrów	Tak podać	
6	Analizator wyposażony we wbudowany system kontroli jakości z możliwością graficznej prezentacji (wykresy Levey - Jeningsa)	Tak opisać	
7	Materiał badany i odczynniki identyfikowane za pomocą kodów kreskowych – wbudowany wewnętrzny czytnik kodów w analizatorze	Tak opisać	
8	Możliwość dostawiania próbek i odczynników w trakcie pracy analizatora bez wprowadzania go w stan pauzy.	Tak opisać	
9	Analizator z systemem zapobiegającym kontaminacji – system mycia – kontaminacja poniżej 0,1ppm (potwierdzone w instrukcji obsługi)	Tak podać	
10	Jeden rodzaj statywów dla probówek o różnej objętości – pierwotnych i wtórnych	Tak opisać	
11	Analizator używający jeden rodzaj statywów dla probówek, kalibratorów i kontrolek.	Tak opisać	

12	Czujnik poziomu cieczy dla odczynnika i próbki	Tak opisać	
13	Detektor skrzepów badanej próbki oraz bąbelków powietrza (piany) dla odczynników i próbek	Tak opisać	
14	Czas wykonania pojedynczego oznaczenia max 45 minut dla wszystkich parametrów	Tak podać	
15	Możliwość automatycznego rozcieńczenia próbek i automatycznego powtarzania testów.	Tak podać	
INNE			
1	Pełny serwis analizatora przez okres trwania umowy, na koszt Wykonawcy	Tak	

....., DNIA

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*

Zadanie 11 - Szczepy kontrolne

SPZOZ/PN/16/2015

strona 9 z 34

L p	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość opak	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Szczepki kontrolne z wykazu		szt	23						
2	Cryoblok		szt	2						
3	Cryobank		szt	2						
R-m:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*

Wykaz szczepów kontrolnych

- | | | |
|-----|------------------------------|-------------|
| 1. | Staphylococcus aureus | ATCC 25923 |
| 2. | Staphylococcus aureus | ATCC 29213 |
| 3. | Escherichia coli | ATCC 25922 |
| 4. | Haemophilus influenzae | ATCC 49247 |
| 5. | Shigella sonnei | ATCC 25931 |
| 6. | Streptococcus pneumoniae | ATCC 49619 |
| 7. | Proteus mirabilis | ATCC 12453 |
| 8. | Klebsiella pneumoniae | ATCC 700603 |
| 9. | Enterococcus faecalis | ATCC 51299 |
| 10. | Moraxella catharalis | ATCC 25238 |
| 11. | Streptococcus pyogenes | ATCC 19615 |
| 12. | Candida albicans | ATCC 90028 |
| 13. | Salmonella Enteritidis | ATCC 13076 |
| 14. | Staphylococcus saprophyticus | ATCC 49453 |
| 15. | Candida parapsilosis | ATCC 22019 |
| 16. | Enterococcus faecium | ATCC 49032 |
| 17. | Bacteroides ovatus | ATCC 8483 |
| 18. | Haemophilus influenzae | NCTC 8468 |

- | | |
|-----------------------------------|------------|
| 19. <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | ATCC 27853 |
| 20. <i>Enterococcus faecalis</i> | ATCC 29212 |
| 21. <i>Escherichia coli</i> | ATCC 35218 |
| 22. <i>Haemophilus influenzae</i> | ATCC 49766 |

Zadanie 12 – Podłoża gotowe - z użyczeniem chłodni

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość opak	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Mueller Hinton z krwią i NAD		Op. <u>10 szt</u>	100						
2	Columbia agar z krwią baranią		Op. <u>10 szt</u>	300						
3	MRSA agar		Op. <u>10 szt.</u>	20						
4	BHI z teikoplaniną		Op. <u>10 szt.</u>	2						
5	BHI z genatmyciną		Op. <u>10 szt.</u>	2						
6	Podłoże z vankomycyną		Op. <u>10 szt.</u>	2						
7	Podłoże do hodowli bakterii z PMR		<u>szt</u>	40						
8	Podłoże czekoladowe Haemophilus z bacytracyną i czynnikiem X i V		Op. <u>10 szt.</u>	100						
9	Wilkens chalgeren z krwią		szt	20						
10	Podł. urazowo- indolowe		szt - 3ml	700						
11	Podłoże falkowa z lizyną		szt - 3ml	100						
12	Podłoże falkowa kontrolne		szt - 3ml	20						
13	Woda peptonowa z tryptofanem		op=50szt	700						
14	Odczynnik Kovacs (do indolu)		50ml	5						
15	Agarek amerykański		szt	100						
16	Wymazówki z podłożem Amies (zestawy transportowe)		szt	500						
17	Podł. z cukrami (laktoza, sacharoza itp.)		szt - 3ml	100						
18	Uragar		Op. <u>10szt</u>	200						
19	Count tact		Op. <u>10szt</u>	100						

20	Mycagar		Op. <u>10szt</u>	70						
21	BHI z tellurynem		szt	20						
22	Hydrolizat kazeiny		100g	1						
23	Beef extract		100g	1						
24	Pepton bakteriologiczny		100g	1						
25	Agar bakteriologiczny		100g	1						
26	Trichomedium		szt=2,5ml	50						
27	Enterococcosel Agar		szt	20						
28	Chlorek żelazowy 10%		50ml	3						
29	Bulion pneumokokowy		szt	50						
30	Podłoże CCDA do izolacji Campylobacter		szt	50						
31	Chrom MRSA		szt	50						
32	Kligler Iron Agar		szt - 3ml	200						
33	Mueller Hinton z kloksacyliną 250µg/ml		szt	50						
34	Mueller Hinton na płytkach Petriego o średnicy 120mm		szt	700						
35	Mueller Hinton z krwią na płytkach o średnicy 90mm		szt	100						
36	Columbia + telluryn potasu		szt	50						
37	Brucella - bulion		szt-3ml	50						
38	Podłoże Saboraud z antybiotykiem		szt	800						
39	Bulion z glukozą		szt-3ml	700						
40	Agar z żółcią i esukliną		szt	10						
41	Bulion z 6,5% NaCl		szt	20						
42	Garda Agar		100ml	2						
43	Brucella Agar z krwią		szt	20						

44	Yersina CIN agar		szt	50						
45	Simmons Citrate		szt	1000						
46	Podłoże Wilson Blair		szt	150						
47	Scheadler agar z wit K3		100ml	5						
48	Brucella Agar		100ml	20						
49	Agar wzbogacony z krwią baranią		szt	500						
50	SS Agar		szt	150						
51	Schaedler Agar z krwią, kanamycyną i vankomycyną i wit K		szt	800						
52	Schaedler agar CNA z krwią baranią i wit K		szt	800						
53	MacConey Agar z fioletem		szt	200						
54	Mueller Hinton z 2% NaCl		szt	20						
55	Roztwór EDTA		2 ml	5						
56	Roztwór kwasu boronowego		2 ml	5						
57	Zestaw do wykrywania AmpC i ESBL		zestaw	2						
58	Podłoże z seleninem sodu (SF)		szt	100						
59	Parafina jałowa		50ml	3						
60	2% dezoksycholan sodu		2ml	5						
61	Carbapenemasa detection		zestaw	2						
62	Testy do identyfikacji grzybów i pół ilościowego oznaczania wrażliwości grzybów na mykotyki: ketokonazol, flukonazol, itrakonazol, kaspofingina, worikonazol, flucytozyna, kikonazol (integral System Yeast Plus)		opak	5						
63	HAV IgM (test kasetkowy)		op	1						
									Razem:	

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli

Zadanie 13 – Krążki z antymykotykami

L p	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość opak	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Krążki z antymykotykami		fiolka 50 krążków	100						
2	Podłoże do antymykogramów		szt	300						
Razem:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

Wykaz krążków:

1. clotrimazol, 2. mikonazol, 3. flikonazol, 4. fluorocytozyna, 5. ketokonazol, 6. kaspofungina, 7. nystatyna, 8. itraconazol
9. amfoterycyna, 10. vorikonazol, 11. ciclopirox, 12. terbinafina

Dystrybutor dołączy do każdej serii podłoża i krążków wyniki kontroli jakości

Dystrybutor dołączy przy składaniu oferty dokumenty do interpretacji stref szczepów wzorcowych i szczepów wyhodowanych z badanych próbek.

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*

Zadanie 14 - Testy identyfikacyjne biochemiczne

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Panel biochemiczny 16 testowy do identyfikacji Enterobacteriaceae w czasie 24 godz		szt	250						
2	Panel biochemiczny bezodczynnikiowy do identyfikacji gronkowców w czasie 24 godz		szt	25						
3	Panel biochemiczny 24 testowy do identyfikacji Enterobacteriaceae w czasie 24 godzin. Panel bezodczynnikiowy		szt	50						
4	Panel bezodczynnikiowy do identyfikacji paciorkowców w czasie 24 godz.		szt	20						
5	Nośnik zawiesziny do testu identyfikacyjnego paciorkowców		szt	20						
6	Panel biochemiczny bezodczynnikiowy do identyfikacji grzybów w czasie 24 godz		szt	50						
7	Odczynnik do wykrywania indolu		opak	5						
8	Odczynnik do wykrywania fenyloalaniny		opak	2						
9	Test paskowy do wykrywania hydrolizy hipuranu		opak	2						
10	Odczynnik do testu paskowego do wykrywania hydrolizy hipuranu		opak	1						
11	Test paskowy do wykrywania Pyrolidonyloaryl – amidazy (PYR Test)		opak	1						
12	Odczynnik do testu paskowego do wykrywania pyrolidonyloaryl – amidazy (test PYR)		opak	1						

13	Test paskowy do wykrywania oksydazy cytochromowej		opak	2						
14	Krażki z novobiocyną 5 µg		op=50k	3						
15	Krażki z furazolidonem 50 µg		op=50k	3						
16	Krażki z optochiną		op=50k	3						
17	Test paskowy lub tabletkowy do wykrywania indolu		op	5						
18	Test paskowy do wykrywania betagalaktozydazy (ONPTEST)		op	5						
19	Test paskowy do wykrywania betaglukoronizydazy (COLITEST)		op	5						
20	Olej sterylny 50 ml		op	2						

Razem:

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*

Zadanie 15 - Krążki z antybiotykami

L p	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość opak	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Krążki z antybiotykami w blistrach po 50 krążków		opak	600						
2	Krążki z antybiotykami w fiolkach pakowane indywidualnie		opak	100						
2	Użyczenie dyspensera do płytek 90 i 120mm		szt	2						
Razem:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego”, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczęcią imienną)*

Wykaz krążków – nazwa i stężenie

*amikacyna 30µg	*cefopodoksym 10µg	*erytromycyna 15µg	*moksifloksacyna 5µg	*teikoplanina 30µg
*amoksycylina 10µg	*cefotaxym 5 5µg	*gentamycyna 10µg	*neomycyna 10µg	*tertacyklina 30µg
*amoksy/klaw 20/10 30µg	*cefotaxym 30 30µg	*gentamycyna 30µg	*netilmycyna 10µg	*tigecyklina 15µg
*amoksy/klaw 2/1 3µg	*cefoksytyna 30µg	*imipenem 10µg	*nitrofurantoina 100µg	*tikarcylicyna 75µg
*ampicylina 10µg	*ceftazydym 10µg	*klarytromycyna 15µg	*norfloksacyna 10µg	*ticarcylicyna kwas klawul 75/10 85µg
*ampicylina 2µg	*ceftazydym 30µg	*klindamycyna 2µg	*ofloksacyna 5µg	*tobramycyna 10µg
*ampicyl/sulbakt 10/10 20µg	*ceftarolina 5µg	*kolistyna 50µg	*oksacylina 1µg	*trimetoprim 5µg
*aztreonam 30µg	*ceftriakson 30µg	*kwas fusydowy 10µg	*penicylina 1µg	*trometamol fosfomycyna 200µg
*azytromycyna 15µg	*cefaleksyna 30µg	*kwas nalidyksowy 10µg	*penicylina 10µg	*trimetoprim+sulfomrt. 1:19 25µg
*bacytracyna 10µg	*cefuroksym 30µg	*lewofloksacyna 5µg	*piperacylina 30µg	*wankomycyna 5µg
*cefaklor 30µg	*chloramfenikol 30µg	*linezolid 10µg	*piperacylina+tazobactan 30/6 36µg	*streptamycyna 500µg
*cefazolina 30µg	*chiunupristina-dalfopristina 15µg	*mupirocyna 200µg	*rifampicyna 5µg	
*cefepim 30µg		*metronidazol 5µg	*temocylina 30µg	
	*ciprofloksacyna 5µg	*meropenem 10µg		
	*doripenem 10µg			
	*ertapenem 10µg			

Zamawiający zastrzega niezmiennosć producenta krążków przez okres trwania umowy.

Przy realizacji zamówienia należy dostarczyć aktualne zalecenia CLSI i EUCAST dla szczepów badanych i wzorcowych.

Zadanie 16 – Testy krążkowe

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	PYR test		szt	10						
2	Odczynnik DMACA do testu PYR		20ml	1						
3	Test eskulinowy		op	2						
4	Nitrocefina		op	1						
5	Krążki z novobiocyną 5 µg		op	5						
6	Krążki z bacytracyną 0,1		op=50szt	5						
7	Krążki z czynnikiem V		op=50szt	5						
8	Krążki z czynnikiem X		op=50szt	5						
9	Krążki z czynnikiem VX		op=50szt	5						
10	Krążki do identyfikacji Gardnerella		op=50szt	10						
11	Krążki z furazolidonem 50 µg		op=50szt	10						
12	Test oksydazowy		op=50szt	5						
13	Krążki czyste		op=50szt	5						
14	Krążki do identyfikacji Moraxella catharalis		op=50szt	10						

15	Optochina		op=50szt	10							
16	Krażki z dezoksycholanem sodu do diagnostyki str. pneumoniale		op=50szt	5							
17	Krażki EF		op=50szt	10							
								Razem:			

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych

Zadanie 17 - Testy ELISA

Uwaga: w formularzu cenowym jest podana ilość na 12 miesięcy. Aby uzyskać wartość całego zamówienia (na okres 24 miesięcy) należy wycenić podane ilości na okres 12 miesięcy zgodnie z poniższą tabelą, a następnie uzyskana w ten sposób wartość zamówienia pomnożyć x 2, jak przewidziano w niniejszym formularzu.

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Chlamydiophila pneum. IgM		opak 96 test	17						
2	Toxocara IgG		opak 96 test	10						
3	Borrelia IgG		opak 96 test	25						
4	Borelia IgM		opak 96 test	25						
5	Mycoplasma pneumoniae IgG/IgM (zestaw z wspólną płytką dla obu klas i odrębnymi koniugatami w jednym zestawie)		opak 96 test	35						
6	IgE total metod ELISA		op	1						
7	Dzierżawa aparatu do testów ELISA		miesiąc	12						
8	Tips 300		op	16						
9	Tips 1 100		op	2						
10	DS Vials		op	2						
11	DS Dilution Strips		op	2						
12	Reagent tubes		op	5						
13	Serwisowanie aparatu do testów ELISA		12 m-cy	1						
Razem: 12 m-cy										
Razem: 24 m-ce										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

Okres trwania umowy 2 lata

*** Wymagania techniczne i użytkowe urządzenia.**

- 1. wykonywanie badań w płytkach 96 dołkowych**
- 2. automatyczne pobieranie próbek, odczynników i rozcieńczanie**
- 3. równoległe wykonywanie minimum 10 różnych protokołów badań**
- 4. automatyczna detekcja skrzepu, pęcherzyków powietrza, poziomu cieczy w celce reakcyjnej i poziomu odczynników**
- 5. odczyt przy 1 i 2 długościach fali**
- 6. głowica 8-kanalowa**
- 7. termostatowany inkubator**
- 8. możliwość tworzenia własnych aplikacji testów**
- 9. możliwość współpracy z LIS i udostępnienie interfejsu do połączenia aparatu LIS**
- 10. automatyczna obróbka danych**
- 11. automatyczna kontrola jakości (reguła Westgarda, krzywa LJ)**
- 12. wymiary podstawy urządzenia <60x70cm.**
- 13. program umożliwiający opracowanie badań alergologicznych w klasach IgE całkowite i specyficzne**

Oferent zapewni udział w kontroli zewnętrznej dla w/w parametrów 1 x w roku.

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 18 – Podłoża do posiewu moczu (opak. 10 sztuk lub 20 sztuk)

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość test	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Podłoże transportowo- wzrostowe typu uricult do posiewu moczu		op	150						
Razem:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 19 – Krew do podłóż

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość test	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Krew barania		ml	7000						
2	Krew końska		ml	400						
Razem:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 20 – Testy lateksowe

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość test	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	ASO test jakościowy i ilościowy z kontrolką		op=100test	8						
2	Latex R z kontrolkami		op=100test	5						
3	Waalser Rose test jakościowy i ilościowy z kontrolką		op=100test	6						
Razem:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli*

Zadanie 21 – Podłoża chromogenne

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość opak	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	MRSA Chrom		op=10szt	10						
2	Candida Chrom podłoże mleczne		op=10 szt	15						
3	GBS Chrom		op=10szt	30						
4	VRE Chrom		op=10szt	1						
5	CPS Chrom		op=10szt	2						
6	Ps.aeruginosa Chrom		op=10szt	1						
7	ESBL Chrom		op=10szt	3						
8	Salmonella Chrom		op=10szt	2						
9	KPC Chrom		op=10sztl	2						
10	Clostridium difficile Chrom		op=10szt	2						

12	Campylobacter Chrom		op=10szt	5						
13	Chrom orientation		op=10szt	4						
R-m:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 22 – Barwniki

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość opak	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Fiolet krystaliczny do Grama		500ml	15						
2	Fuksyna do Grama		500ml	15						
3	Lugol do Grama		500ml	20						
4	Odbarwiacz do Grama		500ml	30						
5	Barwnik Giemsy		500ml	1						
6	Eozyna Y 10% (r-r wodny)		100ml	1						
7	Safranina		50ml	1						
8	Błękit laktofenolowy		50ml	4						
R-m:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 23 – Salmonella

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość opak	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Surowice HM do aglutynacji szkiełkowej Salmonella		5 ml	2						
2	Surowice Hgm do aglutynacji szkiełkowej Salmonella		5 ml	3						
3	Surowice O9 do aglutynacji szkiełkowej Salmonella		5 ml	3						
4	Surowice Vi do aglutynacji szkiełkowej Salmonella		5 ml	1						
R-m:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętą imienną)

Zadanie 24 – Odczynniki

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość opak	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Bufor wzorcowy pH4		100 ml	5						
2	Bufor wzorcowy pH7		100 ml	5						
3	Bufor wzorcowy pH10		100 ml	5						
4	Nasycony roztwór KCl		100 ml	5						
5	Elektroda kombinowana OSH 10-100 do pH metru CP411		szt	2						
6	Elektroda EPS-1 do pH metru CP411		szt	2						
7	N – acetyl – L – cysteina		100 g	2						
8	HCL czda		1000 ml	1						
9	NaOh czda		1000 g	1						
10	Tertrametyl p-phenyl diamine dichydrochloride (Fluka)		25 g	1						
11	PBS bufor pH 7,4		opak	1						
12	Paski wskaźnikowe PH 6,2 – 8,2		opak	1						
13	Paski wskaźnikowe pH 8 – 9,7		opak	1						
14	Tween 80		100ml	1						
15	EDTA czda		100g	1						
16	Kwas fenylboronowy		1g	1						
R-m:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 25 – Latex Salmonella i EPEC

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość opak	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Latex wieloważny Salmonella B-E, G		szt	5						
2	Latex Salmonella jednoważny B;D		szt	3						
3	Antygen kontrolny Salmonella		szt	1						
4	Latex Shigella sonei		szt	2						
5	Antygen kontrolny Shigella		szt	1						
6	Latex wieloważny E.coli A,B,C		szt	10						
7	Latex jednoważny E. coli dla grup A, B, C		szt	30						
8	Antygen kontrolny E.coli dla grup A,B,C		szt	3						
9	Latex E. coli O 157		szt	1						
10	Antygen kontrolny E.coli O 157		szt	1						
11	Płytki do testów lateksowych		szt	10						
12	Lateks E. Coli VTEC		szt	1						
R-m:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętą imienną)

Zadanie 26 – Sporale, osocze królicze

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość opak	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Sporal A		op 10 test	30						
2	Sporal S		op 40 test	5						
3	Osocze królicze		5 ml	50						
R-m:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczęcią imienną)

Zadanie 27 – Test lateksowy do PMR

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość opak	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Test lateksowy do diagnostyki zakażeń w PMR		op	2						
R-m:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

Możliwość wykrywania antygenów:

N.meningitidis A,B,C,Y/W

H.influenzae B

streptococcus pneumoniae

streptococcus gr.B

E.coli K1

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczęcią imienną)

Zadanie 28 – Testy chromatograficzne

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość test	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Testy immunochromatograficzne do wykrywania antygeny Legionella w moczu		test	20						
2	Testy immunochromatograficzne do wykrywania toksyny A i B i Clostridium difficile		test	200						
3	Norovirus test kasetkowy, bezpośredni do wykrywania antygeny w kale		test	20						
4	Testy wieloparametrowe do wykrywania leków i narkotyków w moczu – minimum 10 parametrów - AMP, BZO, TCA, THC,MDMA,COC,PCP,BAR,MTD,MET		test	100						
5	Rotavirus / adenovirus – test do wykrywania antygeny w kale (bez wirowania zawiesiny)		test	300						
6	Chlamydia trachomatis – test do wykrywania antygeny w materiałach z układu moczowo-płciowego		test	100						
7	Helicobakter – test do wykrywania antygeny w kale		test	20						
8	Testy do wykrywania antygeny Campylobacter w kale		test	50						
9	Testy immunochromatograficzne do wykrywania GDH Clostridium difficile		test	200						
								Razem :		

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczęcią imienną)*

Uwaga:

W formularzu cenowym jest podana ilość na 12 miesięcy. Aby uzyskać wartość całego zamówienia (na okres 24 miesięcy) należy wycenić podane ilości na okres 12 miesięcy zgodnie z poniższą tabelą, a następnie uzyskana w ten sposób wartość zamówienia pomnożyć x 2, jak przewidziano w niniejszym formularzu.

Zadanie 29 – Immunobloting

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Jedn. miary	Ilość test/rok	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Borrelia IgG western blot		test	80						
2	Borrelia IgM Western blot		test	80						
3	EBV IgG Western blot z antygenami VCA, EA, EBNA		test	175						
4	EBV IgM Western blot z antygenami VCA, EA, EBNA		test	175						
								Razem: 12 m-cy		
								Razem: 24 m-ce		

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

Oferent zapewni program do odczytu i interpretacji w/w testów, użyczenie wytrząsarki typu kołyska z miękką regulacją pracy.

Oferent zapewni bezpłatny udział w kontroli zewnętrznej w/w badań jeden raz w roku.

Komentarz do do Borrelia:

1. Testy przeznaczone do diagnostyki indywidualnego pacjenta
2. Odczyt i wydruk wyniku przy pomocy programu komputerowego dostarczonego przez Oferenta
3. Na każdym pasku linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie testu
4. Brak konieczności zużywania pasków testowych na wyznaczenie cutt-off i kalibrację.
5. Paski testowe zawierają rekombinowane antygeny OspC z B.afzeli, B.garini

Komentarz do EBV

1. Testy przeznaczone do diagnostyki indywidualnego pacjenta
2. Odczyt i wydruk wyniku przy pomocy programu komputerowego dostarczonego przez Oferenta
3. Na każdym pasku linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie testu
4. Brak konieczności zużywania pasków testowych na wyznaczenie cut off i kalibrację

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 30 – Panele alergologiczne

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość test	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Panel wziewny (<i>min 20 alergenów w teście</i>)		szt	75						
2	Panel pokarmowy (<i>min 20 alergenów w teście</i>)		szt	12						
3	Panel mieszany (<i>min 30 alergenów w teście</i>)		szt	100						
4	Panel mleko + gluten		szt	12						
5	Celiakia IgA		szt	12						
6	Celiakia IgG		szt	12						
								Razem:		

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczęcią imienną)

Testy alergologiczne immunochromatograficzne do ilościowego wykrywania antygenów dolnej granicy wykrywalności 0,15kU/l, każdy z pięciopunktową kalibracją. Komputerowy odczyt i interpretacja testów.

Oferent zobowiązuje się do użyczenia programu, skanera i wytrząsarki, pipety automatycznej z końcówkami.

Oferent zapewni bezpłatny udział w kontroli zewnętrznej 1 raz w roku.

Panel Mleko plus gluten: Panel powinien zawierać: mleko krowie, α -laktoalbumina, β -laktoglobulina, kazeina, (bsa) surowicza albumina wołowa, gluten.

Celiakia (IgG) – pasek testowy musi zawierać DGP (deaminowany peptyd gliadyny), tTG IgG (transglutaminaza tkankowa, ludzka rekombinowana), Anty IF (przeciwciała przeciwko żołądkowemu czynnikowi wewnętrznemu).

Celiakia (IgA) – pasek testowy musi zawierać DGP (deaminowany peptyd gliadyny), tTG IgA (transglutaminaza tkankowa, ludzka rekombinowana)

Panek wziewny – pasek testowy musi zawierać pyłek brzozy, pyłek olszyny, pyłek leszczyny, pyłek dębu, tymotka łąkowa, pyłek żyta, pyłek bylicy, pyłek bylicy, *D. pteronyssinus*, *D. farinae*, naskórek psa, naskórek kota, naskórek konia, naskórek świnki, naskórek chomika, naskórek królika, *Aspergillus fumigatus*, *Cladosporium herbarum*, *Penicillium notatum*, *Alternaria alternata*

Panel pokarmowy – pasek testowy musi zawierać białko jaja kurzego, mleko, mąka pszenna, orzech włoski, mąka żytnia, żółtko jaja, kurzego, orzech ziemny, soja, orzech laskowy, migdał, jabłko, sezam, kazeina, pomidor, marchew, ziemniak, seler, dorsz, krewetka

Panel mieszany – pasek testowy musi zawierać: mleko, α – laktoalbumina, β -laktoglobulina, kazeina, białko, jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, dorsz, orzech ziemny, kakao, soja, jabłko, marchew, pomidor, mąka mix, kurczak, cytrusy, mix, ryż, 6 traw mix, żyto, naskórek psa, naskórek kota, *Cladosporium herbarium*, *Alterbaria alternata*, *Aspergillus fumigatus*, *D. pteronyssinus*, *D. farinae*, pyłek leszczyny, pyłek brzozy, pyłek bylicy, CCD

Zadanie 31 – Testy gradientowe do oznaczania MIC

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Opak	Ilość opak	Cena Jednostk. Netto	Cena Jednostk. Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Paski z gradientem stężeń do oznaczania MIC, pakowane indywidualnie		op	10						
2	Paski z gradientem antybiotyków do oznaczania mechanizmów oporności (VRE, ESBL, MBL, AmpC, MRS)		op	8						
								azem:		

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*