

UWAGA WYMOGI DLA WSZYSTKICH PAKIETÓW - DO OFERTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. **instrukcje w języku polskim , druk czytelny**
2. karty charakterystyki dla odczynników zawierających substancje niebezpieczne

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY

PAKIET 1 – Paski do badań moczu z użyciem aparatu LABUREADER

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość/ 24 m-c	Cena jedn. netto	Kwota podatku VAT	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie D	Producent /nr katalogowy
A	B	C	D	E	F	G	H
1.	Paski do moczu 10-cio parametrowe z użyciem aparatu LABUREADER	Szt.	9 000 oznaczeń				
2.	Gumowe taśmy transportowe	Szt.	4				
RAZEM NETTO							

Kryteria oceny: cena 100%

PAKIET 1 Cena nettozł + VAT:% tj.....zł., Cena brutto..... zł.

Słowniezł.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY**PAKIET 2 – Test immunoenzymatyczny do oznaczeń przeciwciał przeciwdądrowych ANA**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość/ 24 m-c	Cena jedn. netto	Kwota Podatku VAT	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie D	Producent /nr katalogowy
A	B	C	D	E	F	G	H
1.	Test immunoenzymatyczny do oznaczeń przeciwciał przeciwdądrowych	Szt.	4 płytki po 96 oznaczeń				
	Wymóg bezwzględny : w kolumnie C i D należy wpisać odpowiednią odpowiedź dot. spełniania wymogu ppkt. 1-5	Odpowiedź TAK	Odpowiedź NIE				
	1. Antygeny wysokooczyszczzone: histony,dsDNA ,SSA,Sm, Sm/RNP,SS-B ,Scl-70, Jo-1, centromery						
	2. Płytki o dzielonych studzienkach reakcyjnych						
	3. Bufor do rozcieńczania próbek , kalibratory, kontrole gotowe do użycia						
	4. Odczynniki znakowane kolorami						
	5. Bezpłatny udział w kontroli zewnętrznej						

UWAGA! Brak spełnienia jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.

Zestawienie parametrów dodatkowych -oceniających

L.p.	Rodzaj testu	Spełnienie warunku		Ilość punktów za odpowiedź
		TAK	NIE	
1	Test jakościowo/ilościowy			Tak 30 pkt. Nie 0

Kryteria oceny: **Najniższa cena -70 punktów**

Oferta potwierdzająca (**TAK**) **test jakościowo/ ilościowy** otrzyma w kryterium oceny ofert **30 punktów**

PAKIET 2 Cena nettozł + VAT:% tj..... zł. , Cena brutto..... zł.

Słowniezł.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY

PAKIET 3 Test immunoenzymatyczny do oznaczeń **Borrelia burgdorferii (Lyme)** i **Cytomegalovirus**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość/ 24 m-c	Cena jedn. netto	Kwota Podatku VAT	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie D	Producent /nr katalogowy
A	B	C	D	E	F	G	H
1.	1.Test immunoenzymatyczny do oznaczeń Borrelia burgdorferii (Lyme) ocena p/ciał w klasie IgM przeciw antygenom OspC Borrelia burgdorferii.	Szt.	15 płytek po 96 oznaczeń				
	Wymóg bezwzględny : w kolumnie C i D należy wpisać odpowiednią odpowiedź dot. spełniania wymogu ppkt. 1-6	Odpowiedź TAK	Odpowiedź NIE				
	1.Roztwór rozcieńczający ma zawierać czynnik eliminujący p/ciało reumatoidalne						
	2.Płytko o dzielonych studzienkach reakcyjnych						
	3.Bufor do rozcieńczania próbek , substrat , kontrola pozytywna i negatywna gotowe do użycia						
	4.Odczynniki znakowane kolorami						
	5.Bezpłatny udział w kontroli zewnętrznej						
	6.Test ma posiadać taką kombinację naturalnych antygenów aby umożliwiał wykrywanie zakażenia wywołanego następującymi podtypami Borrelia burgdorferii B. garinii, B. afzelii						
2	Test immunoenzymatyczny do oznaczeń Borrelia burgdorferii w klasie IgG(Lyme).	Szt.	15 płytek po 96 oznaczeń				
	Wymóg bezwzględny : w kolumnie C i D należy wpisać odpowiednią odpowiedź dot. spełniania wymogu ppkt. 1-6	Odpowiedź TAK	Odpowiedź NIE				
	1.Ocena p/ciał w klasie IgG z zastosowaniem swoistego rekombinowanego VlsE						
	2.Płytko o dzielonych studzienkach reakcyjnych						

	3.Bufor do rozcieńczania próbek , substrat , kontrola pozytywna i negatywna gotowe do użycia.						
	4.Odczynniki znakowane kolorami						
	5.Bezpłatny udział w kontroli zewnętrznej .						
	6.Test ma posiadać taką kombinację rekombinowanych , naturalnych antygenów aby umożliwiał wykrywanie zakażenia wywołanego następującymi podtypami Borrelia burgdorferii B. garinii, B. afzelii						
3	Test immunoenzymatyczny do oznaczeń Cytomegalovirus w klasie IgM	Szt.	6 płytek/po 96 oznaczeń				
4	Test immunoenzymatyczny do oznaczeń Cytomegalovirus w klasie IgG / test ilościowy/	Szt.	6 płytek po 96 oznaczeń				
	Wymóg bezwzględny : w kolumnie C i D należy wpisać odpowiednią odpowiedź dot. spełnienia wymogu ppkt. 1-4	Odpowiedź TAK	Odpowiedź NIE				
	1.Płytko o dzielonych studzienkach reakcyjnych						
	2.Bufor do rozcieńczania próbek , koniugat , kontrola pozytywna i negatywna gotowe do użycia						
	3.Odczynniki znakowane kolorami						
	4.Bezpłatny udział w kontroli zewnętrznej						

UWAGA! Brak spełnienia jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.

Kryteria oceny: cena 100%

PAKIET 3 Cena nettozł + VAT:% tj.....zł., Cena brutto..... zł.

Słowniezł.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY**PAKIET 4 - Test immunoenzymatyczny do oznaczeń Giardii Lamblia**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość/ 24 m-c	Cena jedn. netto	Kwota podatku V AT	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie D	Producent /nr katalogowy
A	B	C	D	E	F	G	H
1.	Test immunoenzymatyczny do oznaczeń Giardii Lamblia	Szt.	9 płytek po 96 oznaczeń				
	Wymóg bezwzględny : w kolumnie C i D należy wpisać odpowiednią odpowiedź dot. spełniania wymogu ppkt. 1-4	Odpowiedź TAK	Odpowiedź NIE				
	1.Płytki o dzielonych studzienkach reakcyjnych						
	2.Bufor do rozcieńczania próbek , kontrola pozytywna i negatywna gotowe do użycia						
	3.Odczynniki znakowane kolorami						
	4.Całkowity czas inkubacji nie dłuższy niż 70 minut						
RAZEM NETTO:							

UWAGA! Brak spełnienia jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.

Kryteria oceny: cena 100%

PAKIET 4 Cena nettozł + VAT:% tj.....zł., Cena brutto..... zł.

Słowniezł.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY**PAKIET 5-** Odczynniki do elektroforezy /Gel protein/ dostosowane do aparatów firmy Cormay i Marcel

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość/ 24 m-c	Cena jedn. netto	Kwota Podatku VAT	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie D	Producent /nr katalogowy
A	B	C	D	E	F	G	H
1.	Odczynniki do elektroforezy /Gel protein/ dostosowane do aparatów firmy Cormay i Marcel oraz do odczytu z użyciem Densytometru DT 93 f-my EMCO	Szt.	600 oznaczeń				
RAZEM NETTO:							

Kryteria oceny: cena 100%

PAKIET 5 Cena nettozł + VAT:% tj.....zł., Cena brutto..... zł.

Słowniezł.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY**PAKIET 6 - Odczynniki do badań hematologicznych**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość/ 24 m-c	Cena jedn. netto	Kwota Podatku VAT	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie D	Producent /nr katalogowy
A	B	C	D	E	F	G	H
1.	Odczynniki do oznaczeń morfologii / bezcyjankowe/ z użyciem aparatu MICROS 60	Szt.	13 000 oznaczeń				
RAZEM NETTO:							

Kryteria oceny: cena 100%

PAKIET 6 Cena nettozł + VAT:% tj.....zł., Cena brutto..... zł.

Słowniezł.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY**PAKIET 7 – Testy różne**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	ilość oznaczeń/ 24 m-c	Cena jedn. netto	Kwota podatkuV AT	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie D	Producent /nr katalogowy
A	B	C	D	E	F	G	H
1	Test w kierunku mononukleozy / jakościowy/	op	200				
2	Test Waalera Rosego / jakościowy/	op	600				
3	RPR carbon	op	1 200				
4	RF /Latex/ jakościowy i półilościowy/	op	1 800				
5	Test w kierunku wykrycia p/ciał przeciwko Helicobacter pylori / test kasetowy /	op	800				
6	Test na krew utajoną w kale/bez diety/	op	1 200				
RAZEM NETTO:							

Kryteria oceny: cena 100%

PAKIET 7 Cena nettozł + VAT:% tj.....zł., Cena brutto..... zł.

Słowniezł.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY**PAKIET 8 - Odczynniki**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość/ 24 m-c	Cena jedn. netto	Kwota Podatku VAT	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie D	Producent /nr katalogowy
A	B	C	D	E	F	G	H
1.	May -Grunwald	ml	20 000				
2	Giemza	ml	10 000				
3	Rosina	kg	100 ml				
4	Lugola	kg	600 ml				
5	Sudan III	ml	100 ml				
6	Odczynniki do barwienia retikulocytów	ml	100 ml				
7	Woda dejonizowana a 0,5 L	ml	20 L				
RAZEM NETTO:							

Wymóg: dostarczenie kart charakterystyki dla odczynników zawierających substancje niebezpieczne

Kryteria oceny: cena 100%

PAKIET 8 Cena nettozł + VAT:% tj.....zł., Cena brutto..... zł.

Słowniezł.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY**PAKIET 9-** Testy z aplikacją na fotometr Epoll 20 do oznaczania :

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	ilość oznaczeń/ 24 m-c	Cena jedn. netto	Kwota Podatku VAT	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie C	Producent /nr katalogowy
A	B	C	D	E	F	G
1	Aktywność CK-MB/izoenzym kinazy kreatynowej/w sur. (z surowicami kontrolnymi odpowiadającymi metodzie stosowanej w teście).	200				
	Wymóg bezwzględny : w kolumnie C i D należy wpisać odpowiednią odpowiedź dot. spełniania niniejszego wymogu	Odpowiedź TAK	Odpowiedź NIE			
	1.Odczynniki płynne umożliwiające tworzenie roztworów roboczych na bieżąco przez użytkownika					
2	Aktywność LDH. /dehydrogenazy mleczanowej/w sur. (z surowicami kontrolnymi odpowiadającymi metodzie stosowanej w teście)	200				
	Wymóg bezwzględny : w kolumnie C i D należy wpisać odpowiednią odpowiedź dot. spełniania niniejszego wymogu	Odpowiedź TAK	Odpowiedź NIE			
	Odczynniki płynne umożliwiające tworzenie roztworów roboczych na bieżąco przez użytkownika					
3.	Poziom Bilirubiny bezpośredniej w surowicy (Metoda z dwuazydowym kwasem sulfanilowym DSA)	200				
4	Całkowita zdolność wiązania żelaza w surowicy/TIBC/	200				
5	Albuminy w mocz / Test ilościowy /	200				
6	Aktywność fosfatazy kwaśnej	100				
	RAZEM NETTO					

UWAGA! Brak spełnienia jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.

Kryteria oceny: cena 100%

PAKIET 9- Cena nettozł + VAT:% tj.....zł., Cena brutto..... zł.

Słowniezł.

.....

FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY**PAKIET 10** – Testy do oznaczania swoistych IgE w surowicy i dzierżawa aparatu

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość/ 24 m-c	Cena jedn. netto	Kwota Podatku VAT	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie C	Producent /nr katalogowy
A	B	C	D	E	F	G
1.	Dzierżawa aparatu do oznaczeń metodą ELISA.	1				
	Wymóg bezwzględny : w kolumnie C i D należy wpisać odpowiednią odpowiedź dot. spełniania wymogu ppkt. 1-7	Odpowiedź TAK	Odpowiedź NIE			
	1.Aparat ma być systemem otwartym , przystosowanym do użycia mikro płytki, wyposażony w:					
	2. Wyposażony w ręczną płuczkę					
	3. Wyposażony w cieplarkę do inkubacji mikro płytek					
	4. Wyposażony w podświetlany stolik do mikro płytek					
	5. Wyposażony w drukarkę					
	6. Wyposażony w filtry/405,450,492,620 nm/					
	7. W okresie dzierżawy aparat musi być objęty bezpłatnym serwisem.					
2	Dostawa testów alergenowych pełnego asortymentu na krążkach suchych	700 oznaczeń				
	Testy/ krążki.....					
	Odczynniki.....					
	Kalibratory.....					
	Kontrole.....					
	Mikro płytki.....					
	Wymóg bezwzględny : w kolumnie C i D należy wpisać odpowiednią odpowiedź dot. spełniania wymogu ppkt. 1-3	Odpowiedź TAK	Odpowiedź NIE			
	1.Termin ważności testów powyżej 1 roku.					
	2.Komputer z oprogramowaniem do IgE swoiste.					
	3.Wszystkie alergeny w tej samej cenie					
3	Panele pokarmowe (panel dla 1 pacjenta ma zawierać kontrolę dodatnią i ujemną)	20 szt.				
4	Panele wziewne(panel dla 1 pacjenta ma zawierać kontrolę dodatnią i ujemną)	20 szt.				
	RAZEM NETTO					

UWAGA! Brak spełnienia jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.

Kryteria oceny: cena 100%

PAKIET 10 Cena nettozł + VAT:% tj.....zł., Cena brutto..... zł.

Słowniezł.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy