\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik nr 2.1 do SWZ

 *po modyfikacji*

 ( Dane Wykonawcy ) DZP/ 79 /2023

Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 1.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j. m | Ilość/36 mies. | Cena jednostkowa netto PLN | Cena jednostkowa brutto PLN( kol.5+kol.7) | VAT (%) | Wartość oferty netto PLN (kol.4 x kol.5) | Wartość oferty brutto PLN (kol. 8 + kol. 7) | Nazwa producenta | Nr katalogowy lub inne oznaczenia | Ilość opakowań handlowych | Cena netto za 1 op. handlowe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Columbia Agar+ 5% krew barania | szt. | 40000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Podłoże SS | szt. | 5000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Podłoże Haemophilus Chocolate | szt. | 2 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Podłoże MacConkey | szt. | 48 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Mueller Hinton +NAD+ krew końska | szt. | 1 300 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Podłoże Mueller Hinton 2 | szt. | 13 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Podłoże tryptozowo-sojowe | szt. | 1 620 |  |  |  |  | . |  |  |  |  |
| 8 | Podłoże chromogenne dla Enterobacteriacae Zaoferowane podłoża chromogenne maja pochodzić od jednego producenta /dostawcy i być kompatybilne (potwierdzone stosownym certyfikatem) z testami identyfikacyjnymi i do oznaczania lekowrażliwości do oferowanego analizatora automatycznego. | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Podłoże chromogenne dla Campylobacter. Zaoferowane  podłoża chromogenne maja pochodzić od jednego producenta /dostawcy i być kompatybilne (potwierdzone stosownym certyfikatem) z testami identyfikacyjnymi i do oznaczania lekowrażliwości do oferowanego  analizatora automatycznego. | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Położe chromogenne dla P. aeruginosa. Zaoferowane  podłoża chromogenne maja pochodzić od jednego producenta /dostawcy i być kompatybilne (potwierdzone stosownym certyfikatem) z testami identyfikacyjnymi i do oznaczania lekowrażliwości do oferowanego  analizatora automatycznego. | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Podłoże Chromogenne dla ESBL/VRE. Zaoferowane  podłoża chromogenne maja pochodzić od jednego producenta /dostawcy i być kompatybilne (potwierdzone stosownym certyfikatem) z testami identyfikacyjnymi i do oznaczania lekowrażliwości do oferowanego  analizatora automatycznego. | szt. | 600 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Podłoże Chromogenne dla Salmonella. Zaoferowane  podłoża chromogenne maja pochodzić od jednego producenta /dostawcy i być kompatybilne (potwierdzone stosownym certyfikatem) z testami identyfikacyjnymi i do oznaczania lekowrażliwości do oferowanego  analizatora automatycznego. | szt. | 260 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Testy automatyczne do oznaczania lekowrażliwości G- | szt. | 5000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13a | Karty dodatkowe do szczepów wielolekoopornych | szt. | 160 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Testy automatyczne do identyfikacji G - | szt. | 3 600 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Test automatyczny dla NH | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Podłoże dla Yersinia | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Podłoże Sobouraund z gentamycyną i chloramfenikolem | szt. | 10 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Podłoże chromogenne dla C.difficile .Zaoferowane  podłoża chromogenne maja pochodzić od jednego producenta /dostawcy i być kompatybilne (potwierdzone stosownym certyfikatem) z testami identyfikacyjnymi i do oznaczania lekowrażliwości do oferowanego  analizatora automatycznego. | szt. | 360 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Podłoże chromogenne dla Candida. Zaoferowane  podłoża chromogenne maja pochodzić od jednego producenta /dostawcy i być kompatybilne (potwierdzone stosownym certyfikatem) z testami identyfikacyjnymi i do oznaczania lekowrażliwości do oferowanego  analizatora automatycznego. | szt. | 260 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Podłoże Sabourand dextrose agar | szt. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Podłoże dla lekowrażliwości grzybów | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Testy automatyczne do identyfikacji drożdżaków | szt. | 160 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Testy automatyczne do lekowrażliwości drożdżaków | szt. | 160 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Testy automatyczne do identyfikacji Corynebacterium i beztlenowców. | szt. | 600 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Indykator warunków beztlenowych 50 szt. | szt. | 550 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Genbag do beztlenowców | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Genbag do warunków mikroaerofilnych | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Podłoże dla Legionella GVPC | szt. | 1200 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Podłoże Chromogenne dla karbapenemaz. Zaoferowane  podłoża chromogenne maja pochodzić od jednego producenta /dostawcy i być kompatybilne (potwierdzone stosownym certyfikatem) z testami identyfikacyjnymi i do oznaczania lekowrażliwości do oferowanego  analizatora automatycznego. | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Podłoże do badania czystości powierzchni sterylizowane radiacyjnie i podłoża tryptozowo-sojowe | szt. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ~~31~~ | ~~Standard MacFarlanda do aparatu do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości~~ | ~~szt.~~ | ~~6~~ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |
| 32 | Probówki do aparatu do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości | szt. | 16000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | Sól fizjologiczna do aparatu do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości.  | szt. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Podłoże do oznaczania lekowrażliwości bakterii beztlenowych. | szt. | 720 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Łączna wartość dostaw Części nr 1 (poz. od 1 do 34) netto/ brutto |  |  | -------------------------------------- |
| Dzierżawa aparatu do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości |  |  |
|  | Przedmiot dzierżawy |  | Ilość na 36 mies. | Okres dzierżawy  | Cena za 1 miesiąc netto (PLN) | Cena za 1 miesiąc brutto (PLN) | Vat% | Wartość netto przez okres 36 miesięcy (Cena za 1 miesiąc netto x 36 miesięcy) | Wartość brutto przez okres 36 miesięcy (Cena za 1 miesiąc brutto x 36 miesięcy) | Nazwa producenta |
| 35 | Dzierżawa aparatu do identyfikacji drobnoustrojów i oznaczania lekowrażliwości na cały okres realizacji zamówienia wraz z częściami zużywalnymi do aparatu oraz częściami i akcesoriami niezbędnymi do prawidłowego wykonania badania zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ (Formularz parametrów techniczno- funkcjonalnych) | ----- | 1 zestaw | 36 miesięcy |  |  |  |  |  |  |
| 36 | Udostępnienie zestawów komputerowych na cały okres realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ (Formularz parametrów techniczno- funkcjonalnych)  | ----- | 4 zestawy | ------------------------------------------------------------ | -------------------- |  |
|  |  |  |  |  |
| Łączna wartość Części nr 1 netto/ brutto (Łączna wartość dostaw Części nr 1 (poz.34) + wartość netto/brutto czynszu dzierżawnego 1 aparatu przez okres 36 miesięcy (poz.35) |  |  | -------------------------------- |
|  |

**UWAGI dot. części nr 1:**

1.Przedmiot zamówienia (za wyjątkiem zestawów komputerowych) musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz. U. z 2022 r, poz. 974) w formie zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

2.Przedmiot zamówienia musi być kompatybilny, tzn. pasować fizycznie i dawać prawidłowe wyniki, z zaoferowanym aparatem do identyfikacji drobnoustrojów i oznaczania lekowrażliwości.

3.Do testów identyfikacyjnych drobnoustrojów i do oznaczania lekowrażliwości do analizatora należy dostarczyć metodyki oraz skład w formie pisemnej.

4.Oferent zabezpieczy udział Zamawiającego w kontroli SOWA- med w zakresie: krew, PMR, mocz - jeden raz w roku.

5. Zamawiający wraz z ofertą jako przedmiotowy środek dowodowy wymaga dostarczenia pozytywnej opinii KORLD dla wszystkich podłoży gotowych na płytkach w zakresie części nr 1 poz.1-12, 16-21, 28-29.

6. Wykonawca zobowiązany jest skalkulować w cenę oferty Odczynniki i materiały zużywalne nie wymienione w SWZ, a wymagane do prawidłowej pracy aparatu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik nr 2.2 do SWZ

 *po modyfikacji*

 ( Dane Wykonawcy ) DZP/ 79 /2023

Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 2.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j. m | Ilość/36 mies. | Cena jednostkowa netto PLN | Cena jednostkowa brutto PLN( kol.5+kol.7) | VAT (%) | Wartość oferty netto PLN (kol.4 x kol.5) | Wartość oferty brutto PLN (kol. 8 + kol. 7) | Nazwa producenta | Nr katalogowy lub inne oznaczenia | Ilość opakowań handlowych | Cena netto za 1 op. handlowe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Podłoże Mannitol Salt Agar(Chapman) | szt. | 9000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Podłoże dla enterokoków | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Podłoże chromogenne dzielone CPS/CNA | szt. | 460 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Podłoże Chromogenne do Identyfikacji GBS | szt. | 1700 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Podłoże Chromogenne dzielone MRSA/SA | szt. | 4400 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Bulion sercowo-wołowy BHI w probówkach | szt. | 5 400 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  Todd Hewitt w probówkach  | szt. | 1 080 |  |  |  |  | . |  |  |  |  |
| 8 | Testy automatyczne do identyfikacji Gram+ | szt. | 1 600 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Testy automatyczne do oznaczania lekowrażliwości G+ | szt. | 2 800 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Podłoża do posiewów krwi dla flory tlenowej z inhibitorami antybiotyków. Butelki do posiewu krwi winny być zwalidowane przez EUCAST pod względem możliwości wykonywania antybiogramu bezpośrednio z dodatniej butelki z posiewu krwi. | szt. | 8000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Podłoża do posiewów krwi pediatryczne bez węgla. Butelki do posiewu krwi winny być zwalidowane przez EUCAST pod względem możliwości wykonywania antybiogramu bezpośrednio z dodatniej butelki z posiewu krwi. możliwość posiewu małych objętości krwi minimum  0,5 ml |  szt. | 1 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Podłoża do posiewów krwi dla flory beztlenowej z inhibitorami antybiotyków | szt. | 8000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Safranina | op. | 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Lugol  | op. | 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Fiolet krystaliczny | op. | 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Łączna wartość dostaw Części nr 2 (poz. od 1 do 15) netto/ brutto |  |  |  |
| Dzierżawa aparatu do hodowli posiewów krwi i innych płynów ustrojowych oraz aparatu do barwienia metodą Grama. |
| Przedmiot dzierżawy | Ilość na 36 miesięcy  | Cena za 1 miesiąc netto (PLN) | Cena za 1 miesiąc brutto (PLN) | VAT | Wartośc netto przez okres 36 miesięcy (Cena za 1 miesiąc netto x 36 miesięcy) | Wartośc brutto przez okres 36 miesięcy (Cena za 1 miesiąc netto x 36 miesięcy) | Nazwa producenta |
| 17 | Dzierżawa aparatu do hodowli posiewów krwi i innych płynów ustrojowych na cały okres realizacji zamówienia wraz z częściami zużywalnymi do aparatu i do przystawki- zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ (Formularz parametrów techniczno- funkcjonalnych) |  | 1 zestaw |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Dzierżawa aparatu do barwienia metodą Grama zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ (Formularz parametrów techniczno- funkcjonalnych) |  | 1 zestaw |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Suma wartości czynszu dzierżawnego netto/brutto aparatu do hodowli posiewów krwi i innych płynów ustrojowych i aparatu do barwienia metodą Grama z pozycji 17,18 przez okres 36 miesięcy |  |  | --------------------------------------- |
| 20 | Udostępnienie chłodni laboratoryjnej jednokomorowej o pojemności 250-300 litrów na cały okres realizacji zamówienia |  | 1 urządzenie | ----------------------------------------------------------------------------------- |  |
| Łączna wartość Części nr 2 netto/ brutto(Łączna wartość dostaw Części nr 2 (poz.16) + suma wartości czynszu dzierżawnego (poz.19) przez okres 36 miesięcy) |  |  | ---------------------------------------------- |
|  |

\* Proszę nie wypełniać pozycji zacienionych

UWAGI dot. części nr 2:

Przedmiot zamówienia (za wyjątkiem zestawów komputerowych) musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz. U. z 2022 r, poz. 974) w formie zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Przedmiot zamówienia musi być kompatybilny, tzn. pasować fizycznie i dawać prawidłowe wyniki, z zaoferowanym analizatorem do hodowli posiewów krwi.

Zamawiający wraz z ofertą jako przedmiotowy środek dowodowy wymaga dostarczenia pozytywnej opinii KORLD na wszystkie podłoża gotowe na płytkach w zakresie poz.1-5

Zamawiający wraz z ofertą jako przedmiotowy środek dowodowy wymaga dostarczenia Certyfikatu Kontroli Jakości potwierdzającego, że podłoża przeszły kontrolę  pozytywnie w zakresie pozycji 1-5.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik nr 2.3 do SWZ

 *po modyfikacji*

 ( Dane Wykonawcy ) DZP/ 79 /2023

Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 3.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j. m | Ilość/36 mies. | Cena jednostkowa netto PLN | Cena jednostkowa brutto PLN( kol.5+kol.7) | VAT (%) | Wartość oferty netto PLN (kol.4 x kol.5) | Wartość oferty brutto PLN (kol. 8 + kol. 7) | Nazwa producenta | Nr katalogowy lub inne oznaczenia | Ilość opakowań handlowych  | Cena netto za 1 op. handlowe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | amikacyna 30µg | fiolka | 54 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ampicylina 10µg | fiolka | 54 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ampicylina 2µg | fiolka | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ampicylina/sulbaktam 20µg | fiolka | 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | amoksycylina/klawulanian 30µg | fiolka | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | cefepim 30µg | fiolka | 54 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | cefpodoksym 10µg | fiolka | 22 |  |  |  |  | . |  |  |  |  |
| 8 | cefotaksym 5µg | fiolka | 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | cefotaksym 30µg | fiolka | 54 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | cefoksytyna 30µg | fiolka | 54 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | ceftazydym 10µg | fiolka | 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | ceftazydym 30µg | fiolka | 54 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | cefuroksym 30µg | fiolka | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | chloramfenikol 30µg | fiolka | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | ciprofloksacyna 5µg | fiolka | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | ertapenem 10µg | fiolka | 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | aztreonam 30µg | fiolka | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | erytromycyna 15µg | fiolka | 54 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | gentamycyna 10µg | fiolka | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | gentamycyna 30µg | fiolka | 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | imipenem 10µg | fiolka | 54 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | klindamycyna 2µg | fiolka | 54 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | kwas nalidyksowy 30µg | fiolka | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | lewofloksacyna 5µg | fiolka | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | linezolid 10µg | fiolka | 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | meropenem 10µg | fiolka | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | moksyfloksacyna 5µg  | fiolka | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | nitrofurantoina 100µg | fiolka | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | norfloksacyna 10µg | fiolka | 6 |  |  |  | . |  |  |  |  |  |
| 30 | oksacylina 1µg | fiolka | 11 |  |  | . |  |  |  |  |  |  |
| 31 | pefloksacyna 5µg | fiolka | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | penicylina 1UI | fiolka | 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | piperacylina/tazobaktam 36µg | fiolka | 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | rifampicyna 5µg | fiolka | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | teikoplanina 30µg | fiolka | 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | tobramycyna 10µg | fiolka | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | trimetoprim/sulfametoksazol 25µg | fiolka | 54 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | wankomycyna 5µg | fiolka | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | amoksycylina/klawulanian 3µg | fiolka | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | ceftriakson 30µg | fiolka | 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | temocylina 30µg | fiolka | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | ceftazydym/awibactam (10-4) µg | fiolka | 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 | ceftolozan/tazobactam (30-10) µg | fiolka | 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 | Metronidazol 5 µg | fiolka | 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 | Metropenem/waborbactam 20-10 µg | fiolka | 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46 | Krążki jałowe  | fiolka | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość Części nr 3 netto/ brutto |  |  |  |
|  |

**Uwagi dot. części nr 3**

1. Przedmiot zamówienia (za wyjątkiem zestawów komputerowych) musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz. U. z 2022 r, poz. 974) w formie zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
2. Każda fiolka pakowana oddzielnie z pochłaniaczem wilgoci.
3. Zamawiający wraz z ofertą jako przedmiotowy środek dowodowy wymaga dostarczenia pozytywnej opinii KORLD

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik nr 2.4 do SWZ

 ( Dane Wykonawcy ) *po modyfikacji*

 DZP/ 79 /2023

Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j. m | Ilość/36 mies. | Cena jednostkowa netto PLN | Cena jednostkowa brutto PLN (kol.5+kol.7) | VAT (%) | Wartość oferty netto PLN(kol.4 x kol.5)  | Wartość oferty brutto PLN(kol. 8 + kol. 7) | Nazwa producenta | Nr katalogowy lub inne oznaczenia | Ilość opakowań handlowych   | Cena netto za 1 op. handlowe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Ampicylina AM 256 Pasek z gradientem stężeń musi zawieraź 30 wartości MIC na skali. | szt. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Benzylpenicylina PG 256Pasek z gradientem stężeń musi zawieraź 30 wartości MIC na skali. | szt. | 160 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Amoksycylina/kw. klawulanowy 256Pasek z gradientem stężeń musi zawieraź 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Dla wykrywania GISAPasek z gradientem stężeń musi zawieraź 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Dla wykrywania MBLPasek z gradientem stężeń musi zawierać 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Dla wykrywania ESBLPasek z gradientem stężeń musi zawierać 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Cefotaksym CT 256Pasek z gradientem stężeń musi zawierać 30 wartości MIC na skali. | szt. | 160 |  |  |  |  | . |  |  |  |  |
| 8 | Imipenem IP 32Pasek z gradientem stężeń musi zawierać 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Meropenem MP 32Pasek z gradientem stężeń musi zawierać 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Wankomycyna VA 256Pasek z gradientem stężeń musi zawieraź 30 wartości MIC na skali. | szt. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Kolistyna CO 256Pasek z gradientem stężeń musi zawieraź 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Mikafungina CS 32Pasek z gradientem stężeń musi zawieraź 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Anidulafungina 32Pasek z gradientem stężeń musi zawieraź 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Tigecyklina 256Pasek z gradientem stężeń musi zawieraź 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Linezolid 256Pasek z gradientem stężeń musi zawieraź 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Gentamycyna 256 Pasek z gradientem stężeń musi zawieraź 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Teikoplanina 256 Pasek z gradientem stężeń musi zawieraź 30 wartości MIC na skali. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość Części 4 netto/ brutto |  |  |  |
|  |

**Uwagi dot. części nr 4**

1. Przedmiot zamówienia (za wyjątkiem zestawów komputerowych) musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz. U. z 2022 r, poz. 974) w formie zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
2. Paski wykonane z niehigroskopijnego plastiku.
3. Dostępne wszystkie mechanizmy oporności.
4. Gradienty stężeń zgodne z zaleceniami EUCAST.
5. Wszystkie paski muszą pochodzić od jednego producenta.
6. Zamawiający wraz z ofertą jako przedmiotowy środek dowodowy wymaga dostarczenia pozytywnej opinii KORDL w zakresie części nr 4

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik nr 2.5 do SWZ

 *po modyfikacji*

 (Dane Wykonawcy ) DZP/ 79 /2023

Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j. m | Ilość/36 mies. | Cena jednostkowa netto PLN | Cena jednostkowa brutto PLN ( kol.5+kol.7) | VAT (%) | Wartość oferty netto PLN(kol.4 x kol.5)  | Wartość oferty brutto PLN(kol. 8 + kol. 7) | Nazwa producenta | Nr katalogowy lub inne oznaczenia | Ilość opakowań handlowych    | Cena netto za 1 op. handlowe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Test lateksowy z ekstrakcją kwasową dla paciorkowców β-hemolizujących C, D, F, G z hodowli | szt. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Test lateksowy dla S. aureus plus z hodowli wykrywający koagulazę związaną, białko A, otoczkę polisacharydową | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Test lateksowe dla oznaczania antygenów N. meningitidis, S. pneumoniae, H. influenzae w płynie mózg.-rdzeniowym i innych płynach ustrojowych | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Test kasetowy wykrywający na jednej kasetce następujące mechanizmy lekooporności: KPC, OXA, MBL, VIM oraz IMP. (op. - 20 sztuk) | szt. | 80 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Test Carba NP. Dodatni wynik testu otrzymywany się w ciągu 30 min. – 2 godzin.Wymaga się, żeby karbapenemazy uwolnione z lizatów komórek nakteryjnych rozkładały imipenem i zmieniały środowisko reakcji na kwasowe, co uwidacznia się w postaci zmiany barwy z czerwono-różowej na żółtą. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Test immunochromatograficzny dla norowirusów w kale, czułość 80%, swoistość 99% | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Testy lateksowe dla pneumokoków z hodowli | szt. | 75 |  |  |  |  | . |  |  |  |  |
| 8 | Testy immunochromatograficzne dla RSV czułość i specyficzność wobec hodowli min 93%.Zestaw musi zawierać kontrolę wewnętrzną i dodatkową kontrolę dodatnią.Zestaw zaopatrzony we wszystkie niezbędne do wykonania badania odczynniki (gotowe do użycia) i jednorazowe akcesoria ( w tym wymazówki)- pochodzące od tego samego producenta. | szt. | 320 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Testy immunochromatograficzne dla grypy A/B- | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Testy lateksowe EPEC z kontrolami | szt. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Szybki test do wykrywania werotoksyny 1 i 2 enterokrwotocznego szczepu E. coli | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Test kasetowy wykrywający antygen Legionella pneumophila w moczu | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Test kasetkowy wykrywający antygen Streptococcus pneumoniae w moczu | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość Części nr 5 netto/ brutto |  |  |  |

**UWAGI dot. części nr 5:**

1. Przedmiot zamówienia (za wyjątkiem zestawów komputerowych) musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz. U. z 2022 r, poz. 974) w formie zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
2. Testy o parametrach czułości, swoistości porównywalne względem odpowiedniego testu referencyjnego.
3. Wszystkie elementy potrzebne do wykonania testu w opakowaniu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik nr 2.6 do SWZ

 ( Dane Wykonawcy ) *po modyfikacji*

DZP/ 79/2023

Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j. m | Ilość/36 mies. | Cena jednostkowa netto PLN | Cena jednostkowa brutto PLN ( kol.5+kol.7) | VAT (%) | Wartość oferty netto PLN(kol.4 x kol.5)  | Wartość oferty brutto PLN(kol. 8 + kol. 7) | Nazwa producenta | Nr katalogowy lub inne oznaczenia | Ilość opakowań handlowych   | Cena netto za 1 op. handlowe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Test indolowy w postaci zakraplaczy, odczynnik gotowy do użycia. | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Test paskowy do oznaczania oksydazy | szt. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krążki z nitrocefinazą | szt. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Krążki nowobiocyną | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Krążki furazolidon  | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Krążki dla enterokoków EF | szt. | 1200 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Krążki z optochiną dla pneumokoków | szt. | 5000 |  |  |  |  | . |  |  |  |  |
| 8 | Krążki dla różnicowania Haemophilus- 3 czynniki wzrostu ( 1 krążek - 50szt.) | op. | 90(po 30 op. każdego czynnika) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Surowica do antygenu HM Salmonella | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Osocze królicze liofilizowane10 fiolek w opakowaniu, 3 ml po rekonstytucji liofilizatu | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość Części nr 6 netto/ brutto |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

**UWAGI dot. części nr 6**

1. Przedmiot zamówienia (za wyjątkiem zestawów komputerowych) musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz. U. z 2022 r, poz. 974) w formie zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik nr 2.7 do SWZ

*po modyfikacji*

 ( Dane Wykonawcy ) DZP/ 79 /2023

Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 7

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j. m | Ilość/36 mies. | Cena jednostkowa netto PLN | Cena jednostkowa brutto PLN ( kol.5+kol.7) | VAT (%) | Wartość oferty netto PLN(kol.4 x kol.5)  | Wartość oferty brutto PLN(kol. 8 + kol. 7) | Nazwa producenta | Nr katalogowy lub inne oznaczenia | Ilość opakowań handlowych   | Cena netto za 1 op. handlowe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Bulion kałowy SF w probówkach | szt. | 3 780 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Bulion tryptozowo-sojowy TSB w probówkach szklanych | szt. | 20000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Bulion tioglikolanowy z rezazuryną w probówkach szklanych | szt. | 3 240 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Bulion Sabourand z chloramfenikolem i gentamycyną | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość Części nr 7 netto/ brutto |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

**UWAGI** **dot. części nr 7**

1. Przedmiot zamówienia (za wyjątkiem zestawów komputerowych) musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz. U. z 2022 r, poz. 974) w formie zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
2. Dla bulionów wymaga się probówek szklanych z zakręcanymi korkami.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik nr 2.8 do SWZ

*po modyfikacji*

 ( Dane Wykonawcy ) DZP/ 79/2023

Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 8

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j. m | Ilość/36 mies. | Cena jednostkowa netto PLN | Cena jednostkowa brutto PLN ( kol.5+kol.7) | VAT (%) | Wartość oferty netto PLN(kol.4 x kol.5)  | Wartość oferty brutto PLN(kol. 8 + kol. 7) | Nazwa producenta | Nr katalogowy lub inne oznaczenia | Ilość opakowań handlowych | Cena netto za 1 op. handlowe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Podłoże typu Amies bez węgla, czas przeżycia 72 godzin po pobraniu. Klasa II a. Wyrób sterylny. | szt. | 13 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Podłoże typu Amies z węglem aktywnym, przeżywalność 72godzin po pobraniu. Klasa II a. Wyrób sterylny. | szt. | 8 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Podłoże transportowe dla moczu, przechowywanie próbki moczu w temp. pokojowej/48godzin, sterylne (probówka z konserwantem). Klasa II a. Wyrób sterylny.  | szt. | 2 700 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Wymazówki sterylne, pojedynczo pakowane typu laryngologiczne (w probówkach). Klasa II a. Wyrób sterylny. | szt. | 10 800 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Wymazówki sterylne, pojedynczo pakowane typu pediatryczne (w probówkach). Klasa II a. Wyrób sterylny.  | szt. | 5 400 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Aplikatory indywidualnie pakowane o dł.150mm i przekroju wacika 5mm (do antybiogramów)Klasa II a. Wyrób sterylny.  | szt. | 20000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Ezy plastikowe, sterylne, sztywne o poj. 1ul, idealnie gładka powierzchnia pętli, kalibrowane. Wyrób sterylny.  | szt. | 20000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Ezy plastikowe, sterylne o poj. 10ul, idealnie gładka powierzchnia pętli, kalibrowane. Wyrób sterylny.  | szt. | 10000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość Części 8 netto/ brutto |  |  |  |
|  |

**UWAGI dot. części nr 8:**

1. Przedmiot zamówienia (za wyjątkiem zestawów komputerowych) musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz. U. z 2022 r, poz. 974) w formie zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
2. Do transportu wymazówki pakowane w opakowanie zbiorcze typu folia aluminiowa celem zabezpieczenia przed wyschnięciem, uszkodzeniem, promieniami UV.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik nr 2.9 do SWZ

*po modyfikacji*

 (Dane Wykonawcy ) DZP/ 79 /2023

Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 9

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j. m | Ilość/36 mies. | Cena jednostkowa netto PLN | Cena jednostkowa brutto PLN ( kol.5+kol.7) | VAT (%) | Wartość oferty netto PLN(kol.4 x kol.5)  | Wartość oferty brutto PLN(kol. 8 + kol. 7) | Nazwa producenta | Nr katalogowy lub inne oznaczenia | Ilość opakowań handlowych  | Cena netto za 1 op. handlowe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Szkiełka mikroskopowe, podstawowe o wymiarach 76x26mm | szt. | 18 900 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Szkiełka mikroskopowe, nakrywkowe o wymiarach 24x24mm | szt. | 5 400 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Pipety Pasteura plastikowe,sterylne, pojedynczo pakowane o pojemności 1ml | szt. | 4 050 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Pipety Pasteura plastikowe,sterylne, pojedynczo pakowane o pojemności 3ml | szt. | 4 050 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Końcówki do pipet o pojemności 200ul | szt. | 8 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Końcówki do pipet o pojemności 1000ul | szt. | 5 400 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Pojemniki do barwienia preparatów (zestaw do barwienia 20 preparatów/wieszak z PP) | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość Części nr 9 netto/ brutto |  |  |  |
|  |

**UWAGI dot. części nr 9**

1. Przedmiot zamówienia (za wyjątkiem zestawów komputerowych) musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz. U. z 2022 r, poz. 974) w formie zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik nr 2.10 do SWZ

*po modyfikacji*

 ( Dane Wykonawcy ) DZP/ 79 /2023

Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 10

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j. m | Ilość/36 mies. | Cena jednostkowa netto PLN | Cena jednostkowa brutto PLN ( kol.5+kol.7) | VAT (%) | Wartość oferty netto PLN(kol.4 x kol.5)  | Wartość oferty brutto PLN(kol. 8 + kol. 7) | Nazwa producenta | Nr katalogowy lub inne oznaczenia | Ilość opakowań handlowych  | Cena netto za 1 op. handlowe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Test immunoenzymatyczny C. difficile -antygen i toksyny A/B w kale jednocześnie, wykrywalność: GDH-0,8ng/ml, toksyna A-0,63ng/ml, toksyna B-0,16ng/ml. Dozowanie materiału do jednej studzienki. Kontrola dodatnia w zestawie. Możliwość przechowywania próbki bez zamrażania do 72 godzin . | szt. | 800 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Testy do oceny kolistyny metodą mikrorozcieńczeń w bulionie wraz ze wszystkimi niezbędnymi odczynnikami; zakres MIC 0,25 -16 µg/ml. | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość Części nr 10 netto/ brutto |  |  |  |
|  |

**UWAGI dot. części nr 10:**

1. Przedmiot zamówienia (za wyjątkiem zestawów komputerowych) musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz. U. z 2022 r, poz. 974) w formie zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik nr 2.11 do SWZ

*po modyfikacji*

 ( Dane Wykonawcy ) DZP/ 79 /2023

Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 11

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j. m | Ilość/36 mies. | Cena jednostkowa netto PLN | Cena jednostkowa brutto PLN (kol.5+kol.7) | VAT (%) | Wartość oferty netto PLN(kol.4 x kol.5)  | Wartość oferty brutto PLN(kol. 8 + kol. 7) | Nazwa producenta | Nr katalogowy lub inne oznaczenia | Ilość opakowań handlowych | Cena netto za 1 op. handlowe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Test kasetowy dla Rota – Adenowirusów | szt. | 2 160 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość Części nr 11 netto/ brutto |  |  | --------------------------------- |  |  |
|  |  |  |

\* Proszę nie wypełniać pozycji zacienionych

**UWAGI dot. części nr 11:**

1. Przedmiot zamówienia (za wyjątkiem zestawów komputerowych) musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz. U. z 2022 r, poz. 974) w formie zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik nr 2.12 do SWZ

*po modyfikacji*

 ( Dane Wykonawcy ) DZP/ 79 /2023

Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 12

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j. m | Ilość/36 mies. | Cena jednostkowa netto PLN | Cena jednostkowa brutto PLN ( kol.5+kol.7) | VAT (%) | Wartość oferty netto PLN(kol.4 x kol.5)  | Wartość oferty brutto PLN(kol. 8 + kol. 7) | Nazwa producenta | Nr katalogowy lub inne oznaczenia | Ilość opakowań handlowych  | Cena netto za 1 op. handlowe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Test kasetowy dla wykrywania antygenów Campylobacter spp. w kale | szt. | 1800 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Test kasetowy lub paskowy lub latex do oznaczanie testu kiłowego -przesiewowego (WR) | szt. | 900 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość Części nr 12 netto/ brutto |  |  | ---------------------------------------------- |
|  |

\* Proszę nie wypełniać pozycji zacienionych

**UWAGI dot. części nr 12**

1. Przedmiot zamówienia (za wyjątkiem zestawów komputerowych) musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r. (Dz. U. z 2022 r, poz. 974) w formie zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.