Numer referencyjny postępowania:

**ZP.272.06.2023**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**ORAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora"***,** oferujemy dostawę, spełniającego nw. wymagania:

1. **WYMAGANIA PODSTAWOWE DLA ANALIZATORA I ODCZYNNIKÓW.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 1** | | | |
| **PARAMETRY WYMAGANE** | | **Parametr wymagany/ Odpowiedź wymagana** | **Parametr oferowany przez Wykonawcę/**  **Odpowiedź oferowana** |
| Producent (marka) .................................................................................................. (Należy podać)  Model ...................................................................................................................... (Należy podać) | | | |
| 1. | Wolnostojący analizator biochemiczny, pracujący w trybie „pacjent po pacjencie”. Wyprodukowany nie wcześniej niż w 2019 roku. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 2. | Możliwość wykonywania oznaczeń w surowicy, osoczu i płynach z jam ciała. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 3. | Analizator pracujący w oparciu o metody mokrej chemii. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 4. | Wydajność maksymalna nie mniejsza niż 400 testów fotometrycznych i nie mniejsza niż 400 testów ISE na godzinę. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 5. | ISE pracująca metoda potencjometrii pośredniej. Możliwość wymiany pojedynczych elektrod w module. Stabilność kalibracji minimum 24 godziny. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 6. | Analizator pracujący w zakresie pomiarowym dł. fali 340 - 800 nm, minimum 13 długości fali. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 7. | Możliwość wykonywania badań w zakresie: substraty - enzymy - białka specyficzne. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 8. | Odczynniki chłodzone na pokładzie analizatora – zapewnienie rzeczywistej, stałej temperatury odczynników 4-12oC. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 9. | Minimum 60 pozycji odczynnikowych. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 10. | Minimum 80 pozycji na próbki rutynowe. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 11. | Wbudowany czytnik kodów kreskowych do identyfikacji odczynników i próbek badanych. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 12. | Stałe monitorowanie ilości dostępnych odczynników na pokładzie analizatora. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 13. | Analizator wyposażony w stację uzdatniania wody o wydajności dostosowanej do jego potrzeb. Koszty eksploatacji stacji po stronie Wykonawcy. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 14. | Kwarcowe kuwety reakcyjne, wielorazowe, termostatowane wodą lub powietrzem. System zapewniający monitorowanie stanu czystości kuwet. Kuwety nie wymagają wymiany przez cały okres umowy. | TAK |  |
| 15. | Automatyczne rozcieńczanie lub zagęszczanie próbek badanych po przekroczeniu zakresu liniowości metody. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 16. | Możliwość automatycznego wykonywania powtórzeń oznaczeń. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 17. | Analizator wyposażony w automatyczny podajnik próbek, w którym próbki pierwotne oraz wtórne wstawiane są na pokład w dedykowanych dla nich statywach**, w dowolnym momencie pracy analizatora.** | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 18. | Możliwość jednoczesnego wykonywania badań z probówek i wtórnych, w tym z kubeczków pediatrycznych. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 19. | Detekcja skrzepu oraz poziomu cieczy. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 20. | Możliwość detekcji hemolizy, lipemii i ikteryczności próbki. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 21. | Monitorowanie stanu wykonania oznaczeń- analizator w momencie rozpoczęcia analiz, podaje na ekranie informacje o czasie zakończenia badań danego pacjenta. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 22. | Oferowane odczynniki i analizator powinny stanowić spójne systemy analityczne i powinny być produkowane przez tego samego producenta. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 23. | Wszystkie odczynniki konfekcjonowane w zakręcanych butelkach umożliwiających porcjowanie odczynnika i używanie porcji odczynnika na pokładzie aparatu. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 24. | Potwierdzenie w formie oświadczenia (przed podpisaniem umowy) posiadania min. 20 oferowanych analizatorów na terenie Polski pracujących w laboratoriach całodobowych. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 25. | Zabezpieczenie w UPS. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 26. | Oprogramowanie sterujące pracą analizatora w języku polskim. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 27. | Instrukcja obsługi analizatora w języku polskim | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 28. | Dwukierunkowe połączenie do laboratoryjnego Systemu Informatycznego (Prometeusz) ,na koszt Wykonawcy (Oferenta) | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 29. | Znak CE dla aparatu oraz wszystkich odczynników. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 30. | Przysłanie do Laboratorium Zamawiającego (po podpisaniu umowy o udzielenie zamówienia publicznego), wraz z pierwszą dostawą odczynników, wydrukowanych kart charakterystyki substancji zawartych w proponowanych odczynnikach,  w języku polskim. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 31. | Program kontroli jakości codziennej i skumulowanej: liczbowe i graficzne przedstawienie wyników kontroli w oparciu o swobodny dobór reguł interpretacyjnych Westgarda oraz wykresy Levey Jennings'a. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 32. | Potwierdzenie w formie oświadczenia (przed podpisaniem umowy) istnienia w programie kontroli COBJwDL grupy minimum 40 użytkowników pracujących na zaoferowanym analizatorze i odczynnikach, raportujących wszystkie parametry konieczne do uzyskania Świadectwa za udział w kontroli zewnętrznej. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 33. | Bezpośredni dostęp do inżyniera serwisowego (z pominięciem infolinii) | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 34. | Wykonawca gwarantuje dostęp do nowych oryginalnych, tj. pochodzących od producenta aparatu, części zamiennych do analizatora przez okres dzierżawy oraz przeglądy techniczne minimum raz w roku. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 35. | Wykonawca dostarczy dwie ustawne pipety automatyczne, pasujące do końcówek jednorazowych typu Eppendorf, o objętości 100-1000 µl oraz  1000-5000 µl µl. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
| 36. | Wykonawca zapewni bezpłatne szkolenie w siedzibie Zamawiającego po zainstalowaniu aparatu (udokumentowane certyfikatami), oraz opiekę merytoryczną w czasie trwania umowy. | TAK | *TAK/NIE*  *......................* |
|  |  |  |  |

**Uwaga:** Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów skutkuje odrzuceniem oferty.

1. W przypadku, gdy w rubryce ,,Parametr oferowany przez Wykonawcę‘’ widnieje odpowiedź Tak/Nie - Wykonawca zobowiązany jest do określenia oferowanego parametru poprzez wybranie odpowiedzi Tak lub Nie.
2. W przypadku, gdy w rubryce ,,Parametr oferowany przez Wykonawcę‘’ widnieje odpowiedź ,,Należy podać…’’ – Wykonawca zobowiązany jest do opisania w tej rubryce oferowanego parametru.
3. **PARAMETRY ANALIZATORA OCENIANE W RAMACH KRYTERIUM: PARAMETRY ANALIZATORA.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela nr 2** | | |
| **Lp.** | **PARAMETRY** **ANALIZATORA** | **Parametr oferowany (wypełnić/podać)** |
| 1. | Analizator wyposażony w dodatkową, chłodzoną do temperatury lodówki karuzelę na kalibratory, kontrole i próbki CITO, izolowaną od dostępu światła, z możliwością identyfikacji materiałów za pomocą kodów kreskowych. | NIE – 0 punktów  TAK – 5 punkty | |
| 2. | Próbki badane wstawiane na pokład analizatora w statywach zróżnicowanych pod względem koloru, dla różnego rodzaju materiału badanego (surowica, mocz, kontrole). | NIE – 0 punktów  TAK – 5 punkty | |

*Skreślić niepotrzebne. Wpisanie w przypadku parametrów punktowanych odpowiedzi NIE, nie spowoduje odrzucenia oferty. Wykonawcy zostanie przydzielone 0 punktów.*

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY W RAMACH KRYTERIUM: SPOSÓB REALIZACJI USŁUGI.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela nr 3** | | |
| **Lp.** | **SPOSÓB REALIZACJI USŁUGI** | **Parametr oferowany (wypełnić/podać)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Aplikacje do zaoferowanych odczynników umożliwiające wykonanie podstawowych badań biochemicznych (glukoza, mocznik, kreatynina , bilirubina, AST, ALT , diastaza) na analizatorze MINDRAY BS-200. | NIE – 0 punktów  TAK – 10 punktów |
| 2. | Udział w kontroli zewnętrznej STANDLAB w cenie oferty. | NIE – 0 punktów  TAK – 5 punktów |
| 3. | Dostawa odczynników w terminie krótszym niż 4 dni robocze | NIE – 0 punktów  TAK – 5 punktów  Jeśli, tak to określić jakim:  W terminie ......... dni robocze |

*Skreślić niepotrzebne. Wpisanie w przypadku parametrów punktowanych odpowiedzi NIE, nie spowoduje odrzucenia oferty. Wykonawcy zostanie przydzielone 0 punktów.*

1. **PRZEWIDYWANIA LICZBA BADAŃ W OKRESIE TRWANIA UMOWY.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela nr 4** | | |
| **L.p.** | **OZNACZENIE** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ PRZEZ 36 MIESIĘCY** |
| 1. | GLUKOZA | 39 600 |
| 2. | MOCZNIK | 34 650 |
| 3. | KREATYNINA | 52 800 |
| 4. | BIAŁKO CAŁKOWITE | 2 640 |
| 5. | ALBUMINY | 1 980 |
| 6. | BILIRUBINA CAŁKOWITA | 23 100 |
| 7. | BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA | 3 300 |
| 8. | FOSFATAZA ZASADOWA | 4 950 |
| 9. | AMYLAZA | 23 100 |
| 10. | AST | 21 450 |
| 11. | ALT | 23 100 |
| 12. | GGTP | 9 900 |
| 13. | LIPAZA | 5 940 |
| 14. | CHOLESTEROL CAŁKOWITY | 7 260 |
| 15. | HDL-CHOLESTEROK | 6 600 |
| 16. | TRÓJGLICERYDY | 6 600 |
| 17. | BIAŁKO W MOCZU | 1 400 |
| 18. | WAPŃ CAŁKOWITY | 7 000 |
| 19. | FOSFORANY NIEORGANICZNE | 330 |
| 20. | ELEKTROLITY (SÓD, POTAS, CHLORKI ) | 52 800 |
| 21. | MAGNEZ | 6 000 |
| 22. | ŻELAZO | 1 500 |
| 23. | ETANOL | 2 800 |
| 24. | CPK | 9 900 |
| 25. | CK-MB | 7 500 |
| 26. | LDH | 990 |
| 27. | KWAS MOCZOWY | 11 550 |
| 28. | CRP | 41 250 |

**UWAGA! PODANE ILOŚCI PRZEWIDYWANYCH OZNACZEN UWZGLĘDNIAJĄ ILOŚĆ KONTROLI.**

**NIE JEST DODANA ILOŚĆ ODCZYNNIKÓW PRZEWIDZIANA NA KALIBRACJE.**

**W kalkulacji kosztów proszę uwzględnić materiały i części zużywalne oraz obsługę stacji uzdatniania wody.**

1. **TABELA ASORTYMENTOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 5** | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa odczynnika** | **Producent i numer katalogowy** | **Oznaczenia i kontrole przez 36 miesięcy** | **Liczba opakowań** | **Zawartość opakowania** | **Cena opakowania netto** | **VAT %** | **Cena opakowania brutto** | **Wartość**  **netto** | **Wartość**  **brutto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **RAZEM** |  |  |

W tabeli nr 5 należy umieścić wszystkie składowe (odczynniki, kalibratory, kontrole i materiały), które gwarantują pełną realizację umowy.

1. **DZIERŻAWA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 6 - Dzierżawa** | | | | | | |
| Lp. | Przedmiot dzierżawy | Ilość miesięcy | Cena netto  za miesiąc | Wartość netto | Stawka VAT  % | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 =(3x4) | 6 | 7=(5+VAT) |
| 1 | Dzierżawa Analizatora, zgodnie ze specyfikacją wskazaną w Tabeli nr 1 | 36 |  |  |  |  |

1. **PODUSMOWANIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 7 - Podsumowanie** | | | |
| L.p. | Nazwa | Całkowita  wartość  netto | Całkowita  wartość  brutto |
| 1 | Tabela 5 |  |  |
| 2 | Tabela 6 |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

………………………………, dnia …………………………………

*Formularz podpisany elektronicznie*