Odczynniki do badań immunochemicznych do analizatorów na okres 36 miesięcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Jednostka miary (j.m.) | Szacunkowa ilość potrzeb | Ilość opakowań/ jednostek handlowych**\*\*** | Cena netto za opakowanie/ jednostkę handlową | Wartość netto | VAT stawka | Vat kwota | Wartość brutto | Nazwa lub nr katalogowy zaoferowanego asortymentu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=5x6 | 8 | 9=7x8 | 10=7+9 | 11 |
| 1. | TSH 3 generacja | oznaczenie | 40 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | fT4 | oznaczenie | 18 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | fT3 | oznaczenie | 7 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | anty-TPO | oznaczenie | 1 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | anty-TG | oznaczenie | 1 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | FSH | oznaczenie | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | LH | oznaczenie | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Prolaktyna | oznaczenie | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Estradiol | oznaczenie | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Progesteron | oznaczenie | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Testosteron | oznaczenie | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | b-HCG | oznaczenie | 1 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Parathormon ( PTH ) | oznaczenie | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Kortyzol | oznaczenie | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | CEA | oznaczenie | 1 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | AFP | oznaczenie | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | PSA | oznaczenie | 8 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Wolne PSA | oznaczenie | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Ca 125 | oznaczenie | 1 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Ca 19-9 | oznaczenie | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Ferytyna | oznaczenie | 2 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | wit.B12 | oznaczenie | 1 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Kwas foliowy | oznaczenie | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | CK-MB mass | oznaczenie | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Troponina ultra czuła | oznaczenie | 18 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Witamina D3 ( 25OHD3 ) | oznaczenie | 3 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | pro-BNP ( NT-pro-BNP ) | oznaczenie | 3 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Prokalcytonina (PCT ) | oznaczenie | 8 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | IgE całkowite | oznaczenie | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Anty-HAV | oznaczenie | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Anty\_HAV IgM | oznaczenie | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. | HbsAg | oznaczenie | 2 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | anty HBs | oznaczenie | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Anty-HBc | oznaczenie | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | anty-HCV | oznaczenie | 2 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | HIV ( antygen + p/ciała ) | oznaczenie | 2 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. | Toxoplazmoza IgM | oznaczenie | 2 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. | Toxoplazmoza IgG | oznaczenie | 1 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Cytomegalia IgM | komplet | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. | Cytomegalia IgG | oznaczenie | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. | Anty - CCP | oznaczenie | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 42. | Insulina | oznaczenie | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. | Rubella IgG | oznaczenie | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. | Rubella IgM | oznaczenie | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 45. | Interleukina 6 ( IL-6 ) | oznaczenie | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 46. | HE 4 | oznaczenie | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 47. | Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania umowy oraz przegląd aparatów nie rzadziej niż dwa razy w roku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48. | Dzierżawa analizatorów pracujących na tych samych odczynnikach | miesiąc | 36 m-cy |  |  |  |  |  |  |  |
| 49. | Kalibratory, kontrole ( tabela nr 3 kontroli ) i materiały eksploatacyjne w ilościach odpowiednich do ilości badań na okres 36 miesięcy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | | |  | Razem | |  |  |

**\*Wykonawca wymienia i wycenia wszelkie elementy potrzebne do wykonania wyspecyfikowanej w powyższej tabeli ilości oznaczeń tj. odczynniki, materiały eksploatacyjne, kalibratory, kontrole itp. Kalibratory i kontrole należy wycenić i przedstawić w tabeli ofertowej , jeśli nie stanowią integralnej części zestawu odczynnikowego. Dopuszcza się kalibratory i kontrole zarówno w zestawie jak i osobno.**

**\*\*Kolumnę „Ilość opakowań/jednostek handlowych” wypełnia Wykonawca, w przypadku, gdy wyspecyfikowana ilość oznaczeń czy innych elementów przedmiotu zamówienia w przeliczeniu na opakowania/jednostki handlowe daje niepełne opakowanie/ jednostkę handlową - należy ilość opakowań/jednostek handlowych zaokrąglić „w górę” (do pełnych opakowań/jednostek handlowych)**

***Tabela nr 1 Parametry techniczne – warunki graniczne***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Parametry techniczne*** | ***Tak*** | ***Nie*** |
| 1. | Dwa analizatory do badań immunochemicznych z czego jeden fabrycznie nowy produkcji 2022 i drugi nie starszy niż 5 lat rok produkcji nie później niż 2017 po przeglądzie serwisowym z gwarancją na okres umowy. |  |  |
| 2. | Zasada pomiaru: chemiluminescencja |  |  |
| 3. | W pełni zautomatyzowana procedura oznaczenia |  |  |
| 4. | Możliwość 24 godzinnej pracy non-stop |  |  |
| 5. | Próbki CITO dostawiane w każdym momencie pracy, oznaczane są priorytetowo bez przerywania pracy analizatora |  |  |
| 6. | Możliwość bezpośredniego podawania materiału w probówkach pierwotnych różnych rozmiarów , w naczynkach wtórnych i pediatrycznych |  |  |
| 7. | Możliwość definiowania profili i paneli zleceń |  |  |
| 8. | Czytnik kodów paskowych dla próbek (pozytywna identyfikacja materiału) i dla odczynników |  |  |
| 9. | Eliminacja kontaminacji ( zanieczyszczeń ) poprzez zastosowanie jednorazowych końcówek do pobierania materiału |  |  |
| 10. | Detektor skrzepów i mikroskrzepów w próbce badanej |  |  |
| 11. | Chłodzenie odczynników na pokładzie analizatora w stałej temperaturze |  |  |
| 12. | Automatyczna procedura czyszczenia analizatora |  |  |
| 13. | Bieżące monitorowanie poziomu i zużycia odczynników oraz materiałów zużywalnych |  |  |
| 14. | Automatyczne rozcieńczanie próbek badanych |  |  |
| 15. | Wydruk wyników ostatecznych orientowanych na pacjenta |  |  |
| 16. | Komputerowa archiwizacja danych dotyczących wyników badań, kontroli i kalibracji |  |  |
| 17. | Automatyczne prowadzenie bieżącej i skumulowanej kontroli jakości, wykresy Levy-Jenningsa, kontrola jakości w oparciu o reguły Westgarda |  |  |
| 18. | Dwukierunkowa komunikacja z centralnym komputerem / siecią laboratoryjną / |  |  |
| 19. | Minimum 60 pozycji na próbki badane w podajniku, ze swobodnym dostępem, dostawianie próbek w trakcie pracy |  |  |
| 20. | Minimum 16 pozycji odczynnikowych |  |  |
| 21. | Wpięcie do sieci LAB 3000 i szkolenie użytkownika na koszt oferenta |  |  |
| 22. | Możliwość oceny kontroli jakości badań przy użyciu dostarczonego przez wykonawcę oprogramowania wraz z jednostką sterującą ( wymagania minimalne: Windows 11, Procesor Inter Corei5, 8GB RAM, SSD 256 GB, Przekątna ekranu 12,4 cal. |  |  |
| 23. | Czas instalacji 7 dni od podpisania umowy |  |  |
| 24. | Analizatory na stołowe |  |  |

***Tabela nr 2 Badania ,które analizator musi wykonywać***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. |  |  |
|  | **Diagnostyka Tarczycy** | TSH 3 gen., fT4, fT3, anty-TPO, anty-TG |
|  | **Diagnostyka hormonalna** | FSH, LH, Prolaktyna, Estradiol, Progesteron, Testosteron, HCG, Kortyzol,Insulina, Parathormon, HE4 |
|  | **Diagnostyka mięśnia serca** | Troponina ultra czuła , CK-MB mass ,NT-proBNP |
|  | **Markery nowotworowe** | AFP, CEA, PSA, CA 19-9, Ca 125, Wolne PSA |
|  | **Diagnostyka anemii** | Ferrytyna, Wit. B12, Kwas foliowy |
|  | **Diagnostyka alergii i osteoporozy** | PTH, Wit. 25(OH) D3 , IgE całkowite |
|  | **Diagnostyka sepsy** | Prokalcytonina, Interleukina 6 ( IL-6 ) |
|  | **Diagnostyka zakażeń** | HbsAg , anty-HBs,anty-HBc total, anty-HCV, HIV- ( antygen + p/ciała ), anty-HAV całkowite, anty-HAV IgM |
|  | **Diagnostyka infekcji TROCH** | Toxo IgG, Toxo IgM, CMV IgG, CMV IgM, Różyczka IgM, Różyczka IgG |
|  | **Diagnostyka chorób reumatolidalnych** | anty-CCP |

…………………………………………………………………….

Podpis osób uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy lub pełnomocnika

***Tabela nr 3 Harmonogram wykonywanych kontroli***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Testy* | *Kontrola 2 poziomy/wykonanie na tydzień* |
|  | TSH 3 generacja | 1 |
|  | fT4 | 1 |
|  | fT3 | 1 |
|  | anty-TPO | 1 |
|  | anty-TG | 1 |
|  | FSH | 1 |
|  | LH | 1 |
|  | Prolaktyna | 1 |
|  | Estradiol | 1 |
|  | Progesteron | 1 |
|  | Testosteron | 1 |
|  | b-HCG | 1 |
|  | Parathormon ( PTH ) | 1 |
|  | Kortyzol | 1 |
|  | CEA | 1 |
|  | AFP | 1 |
|  | PSA | 1 |
|  | Ca 125 | 1 |
|  | Ca 19-9 | 1 |
|  | Ferytyna | 1 |
|  | wit.B12 | 1 |
|  | CK-MB mass | 1 |
|  | Troponina T ultra czuła | 1 |
|  | Witamina D3 ( 25OHD3 ) | 1 |
|  | pro-BNP ( NT-pro-BNP ) | 1 |
|  | Prokalcytonina | 1 |
|  | IgE całkowite | 1 |
|  | Anty-HAV | 1 |
|  | Anty\_HAV IgM | 1 |
|  | HbsAg | 1 |
|  | anty HBs | 1 |
|  | Anty-HBc | 1 x na dwa tyg. |
|  | anty-HCV | 1 x na dwa tyg. |
|  | HIV ( antygen + p/ciała ) | 1 x na dwa tyg. |
|  | Toksoplazmoza IgM | 1 x na dwa tyg. |
|  | Toksoplazmoza IgG | 1 x na dwa tyg. |
|  | Cytomegalia IgM | 1 x na dwa tyg. |
|  | Cytomegalia IgG | 1 x na dwa tyg. |
|  | Anty - CCP | 1 x na dwa tyg. |
|  | Insulina | 1 x na dwa tyg. |
|  | Różyczka IgG | 1 x na dwa tyg. |
|  | Różyczka IgM | 1 x na dwa tyg. |
|  | Interleukina 6 ( IL-6 ) | 1 x na dwa tyg. |
|  | HE 4 | 1 x na dwa tyg. |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kontrola zewnątrz laboratoryjna LabQuality** | |
|  | HBsAg | 2 x w roku |
|  | Anty- HBs | 2 x w roku |
|  | Anty- HBc | 2 x w roku |
|  | HIV | 2 x w roku |
|  | HAV - IgM | 2 x w roku |
|  | HAV | 2 x w roku |
|  | anty-HCV | 2 x w roku |
|  | Toxoplazmoza IgM | 2 x w roku |
|  | Toxoplazmoza IgG | 2 x w roku |
|  | Cytomegalia IgM | 2 x w roku |
|  | Cytomegalia IgG | 2 x w roku |
|  | Różyczka IgG | 2 x w roku |
|  | Różyczka IgM | 2 x w roku |
|  | HE4 | 2 x w roku |