



# CENTRALNY OŚRODEK BADAŃ JAKOŚCI W DIAGNOSTYCE LABORATORYJNEJ

ul. Gdańska 80, 90-613 Łódź, tel./fax. (0 42) 230 25 78, 230 25 79 email: [osrodek@cobjwdl.lodz.pl](mailto:osrodek@cobjwdl.lodz.pl),  
[www.cobjwdl.lodz.pl](http://www.cobjwdl.lodz.pl)

Łódź, dnia 12.01.2023

COBJwDL.SA-F.251.2.1.2024.JP

Nr postępowania: 01/ZP/2023

## „Dostawa materiałów kontrolnych do programów zewnętrznej oceny realizowanych w ramach międzylaboratoryjnej oceny jakości badań dla Centralnego Ośrodka Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi.”

INFORMACJE Z OTWARCIA OFERT Z DNIA 12.01.2024 GODZ. 10:30, o których mowa w art. 222 ust. 5 pkt 1) i 2) Przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia z podziałem na części.

Nr pakietu	Kwota (w PLN brutto), jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	RANDOX LABORATORIES POLSKA Sp. z o.o. ul. Puławska 405a 02-801 WARSZAWA; NIP 9512364112	KSELMED Sp. z o.o. ul. Szosa Toruńska 13/15 86-300 GRUDZIĄDZ; NIP 8762491302
<b>RAZEM:</b>	<b>853940,00 zł</b>	<b>Oferta nr 1 Brutto w PLN</b>	<b>Oferta nr 2 Brutto w PLN</b>
<b>1</b>	158355,00 zł	137700,00 zł	-
<b>2</b>	81832,90 zł	71159,04 zł	53619,84 zł
<b>3</b>	242190,00 zł	210600,00 zł	-
<b>4</b>	132347,52 zł	115084,80 zł	-
<b>5</b>	101945,84 zł	88648,56 zł	-
<b>6</b>	9782,68 zł	8506,68 zł	-
<b>7</b>	127486,06 zł	110857,44 zł	-
<b>Ocena techniczna (Oferowane Parametry jakościowe):</b>		<b>Oferta nr 1</b>	<b>Oferta nr 2</b>
Przebadanie materiałów na obecność przeciwciał wirusa HIV (wirus nabytego niedoboru odporności), HBs Ag i HCV i wykazano, że jest ona niereaktywna (W) <b>(dot. pakietu nr 1-3, 5-7)</b>		TAK	TAK pakiet nr 2
Dla parametrów z poz. 2 (nie dotyczy osmolalność, ACP, TSH, FT3, T3, FT4, T4 i tPSA) w Załączniku nr 1a do SWZ podanie wartości należnych lub wartości uzyskanych min. 1 metodą analityczną dla próbek na poziomie prawidłowym (poz. 3) i na poziomie patologicznym podwyższonym (poz. 4) <b>(dot. pakietu nr 1)</b>		TAK	Nie dotyczy
Dla parametrów z poz. 2 w Załączniku nr 1a do SWZ podanie wartości stężeń/aktywności uzyskanych min. 1 zestawem odczynnikowym dla próbek na poziomie prawidłowym (poz. 3) i na poziomie patologicznym (poz. 4) <b>(dot. pakietu nr 2)</b>		TAK	TAK pakiet nr 2
Dla parametrów z poz. 2 w Załączniku nr 1a do SWZ podanie wartości stężeń uzyskanych min. 3 urządzeniami analitycznymi dla próbek na poziomie prawidłowym (poz. 3) i na poziomie patologicznym podwyższonym (poz. 4)		TAK	Nie dotyczy

<b>(dot. pakietu nr 3 i 5)</b>		
Dla parametrów z poz. 2 w Załączniku nr 1a do SWZ podanie wartości stężeń uzyskanych min. 2 urządzeniami analitycznymi dla próbek na poziomie prawidłowym (poz. 3) i na poziomie patologicznym podwyższonym (poz. 4) <b>(dot. pakietu nr 6)</b>	TAK	Nie dotyczy
Dla parametrów z poz. 2 w Załączniku nr 1a do SWZ podanie wartości należnych dla próbek na poziomie prawidłowym (poz. 3) i na poziomie patologicznym (poz. 4) <b>(dot. pakietu nr 7)</b>	TAK	Nie dotyczy
Dla parametrów z poz. 2 w Załączniku nr 1a do SWZ podanie wartości stężeń min. 1 metodą analityczną lub 1 urządzeniem analitycznym dla próbek na poziomie prawidłowym (poz. 4) i na poziomie patologicznym <b>(dot. pakietu nr 4)</b>	TAK	Nie dotyczy
Dla parametrów niegazometrycznych możliwość wykonania oznaczeń po otwarciu fiolki w czasie dłuższym niż 10 min. <b>(dot. pakietu nr 4)</b>	TAK	Nie dotyczy
Termin płatności*	30 dni	30 dni

Okres gwarancji – nie dotyczy

Termin dostawy zamówień cząstkowych – zgodnie z harmonogramem określonym w SWZ

\* - Termin płatności nie stanowi kryterium oceny ofert