|  |  |
| --- | --- |
| Część Nr 5. | Sprawa 7/D/2022 |

ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

|  |  |
| --- | --- |
| CPV 33696100-6 | Załącznik Nr 2.5 do SWZ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Nazwa | Nazwa handlowa | Proponowana wielkość opakowania | Producent | Kraj pochodzenia | JM | Ilość | Cena jedn. netto (pln) | Wartość netto (pln) | Stawka VAT | Wartość brutto (pln) |
| 1 | Odczynnik anty-A1 |  |  |  |  | ml | 130 |  |  |  |  |
| /lektyna anty-A1, Dolichotest/. Wyciag z nasion rośliny Dolichos biflorus, umożliwiający wykrycie antygenu A1 na krwinkach czerwonych. Metoda szkiełkowa i probówkowa. Maksymalna wielkość opakowania 10 ml, buteleczki z zakraplaczem. Termin ważności co najmniej 11 miesięcy od daty dostawy. |
| 2 | Standard anty-D do mikrometody |  |  |  |  | ml | 184 |  |  |  |  |
| Odczynnik do kontroli technik mikrokolumnowych wykorzystywanych w immunohematologii, zawierający przeciwciała anty-D klasy IgG o wystandaryzowanym stężeniu zgodnym z zaleceniami UE, o aktywności mniejszej lub równej 0,05 IU/ml (0,01µg/ml).Uzyskanie prawidłowych reakcji przeciwciał anty-D z krwinkami wzorcowymi do przeglądowego badania alloprzeciwciał jest kontrolą poprawności wykonania testu antyglobulinowego techniką mikrokolumnową w automatach i półautomatach. Zastosowanie odczynnika pozwala na właściwą interpretację wyników badań immunohematologicznych in vitro. Czułość odczynnika 100%, specyficzność odczynnika 100%. Odczynnik gotowy do użycia bez konieczności rozcieńczania czy rozmrażania. Przebadany w kierunku HIV-Ab, HbsAg, HCVAb, krętków kiły( wyniki ujemne). Nie zawierający zmętnienia i osadu. Termin ważności 11 miesięcy od daty dostawy. Opakowanie nie większe niż 2 ml. |

Do każdej dostawy zostanie dołączony certyfikat kontroli jakości dostarczonej serii odczynnika.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informacja ogólna | Parametr wymagany | Wypełnia Wykonawca |
| Czas dostawy do magazynu Zamawiającego – minimalnie w ciągu 3 dni maksymalnie 14 dni od otrzymania zamówienia przez wykonawcę | Tak, podać oferowany czas dostawy |  |

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie żądał następujących dokumentów :

* instrukcja użycia w języku polskim,
* dokument CE
* zgłoszenie do bazy danych Prezesa URPLWMiPB na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych lub powiadomienie Prezesa URPLWMiPB o wprowadzeniu wyrobu na terytorium RP na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

**Miejsce dostaw**: ZM WCKiK w Warszawie oraz podległe Terenowe Stacje w Bydgoszczy, Wrocławiu, Krakowie, Lublinie.

…………..…………….……………….

(data i podpis Wykonawcy)