*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zamawiającego, pieczęć*

**Zał. Nr 1.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

*Nazwa Wykonawcy*: *…….………………………………………………………………………………………….*

*Adres Wykonawcy: …………….…………………………………………………………………………………..*

*Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………………*

*NIP/REGON: ………………………………………………………………………………………………………..*

*KRS (jeśli dotyczy)…………………………………………………………………………………………………..*

*Numer faks: …………………………………………………………………………………………………………..*

*Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………...*

*Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym/numer faks/e-mail:*

*……………………………………………………………………………………………………………*

***Zadanie 1***

***Dzierżawa analizatora biochemicznego do Laboratorium Analitycznego w Mogilnie na okres 12 miesięcy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nr kat.** | **Jedn. miary rolka /szt.** | **Cena jedn. netto** | **Wartość Netto** | **Wartość VAT** | **Wartość Brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | - Wydajność analizatora min. 400 ozn fotometrycznych na godzinę ( bez ISE );- Aparat fabrycznie nowy lub używany ,nie starszy niż 7 lat;- Otwarty system odczynnikowy;- Odczynniki gotowe do użycia, konfekcjonowane w pojemnikach pasujących bezpośrednio do aparatu;- Metody pomiarowe - kolorymetryczna i turbidymetryczna;-Ilość miejsc na odczynniki - 85;- Chłodzony przedział na odczynniki, kalibtratory i kontrole;- Detektor poziomu surowic i odczynników,osobne igły do odczynników R1 i R2( przy testach dwuskładnikowych ) gwarantujący brak przeniesienia między odczynnikami;Detektor kolizji sondy zabezpieczający przed uszkodzeniem igły, detektor skrzepu;- Kuwety pomiarowe wielorazowe z tworzywa sztucznego,automatycznia myte w aparacia,wbudowany system kontroli czystości kuwet;- Łaźnia stabilizująca temperaturę kuwet pomiarowych 37°C +/- 0,1°C;- Wbudowany program kontroli QC;- Mechaniczny mikser mieszający próbkę z odczynnikiem, bezpośrednio w kuwecie pomiarowej;- Możliwość wyłączenia analizatora be konieczności wyłączenia chłodzenia odczynników;- Dwukierunkowa transmisja danych i wbudowany czytnik kodów kreskowych;- Zużycie wody do 25 l/h ( w komplecie stacja uzdatniania wody );- W komplecie komputer ,monitor, drukarka;- Oferent pokrywa koszt podłączenia do systemu KAMSOFT;- Wydzierżawiający udziela gwarancji na czas trwania umowy i sprawuje w tym czasie kompleksową obsługę serwisową; |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

***Zadanie 2***

***Odczynniki do wydzierżawionego analizatora biochemicznego***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość oznaczeń / rok** | **Jedn. miary rolka/szt** | **Cena netto**  | **Wartość Netto** | **Wartość VAT** | **Wartość Brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** |  Alat | 4000 |  |  |  |  |  |
| **2** | Amylaza | 1500 |  |  |  |  |  |
| **3** | ASO (turbidymetria) | 120 |  |  |  |  |  |
| **4** | Aspat | 4000 |  |  |  |  |  |
| **5** | Białko całkowite | 600 |  |  |  |  |  |
| **6** | Bilirubina całkowita | 1600 |  |  |  |  |  |
| **7** | Bilirubina bezpośrednia | 200 |  |  |  |  |  |
| **8** | Cholesterol całkowity | 5000 |  |  |  |  |  |
| **9** | CRP ( turbidymetria ) | 6000 |  |  |  |  |  |
| **10** | RF ( turbidymetria ) | 400 |  |  |  |  |  |
| **11** | Fosfor | 100 |  |  |  |  |  |
| **12** | GGTP | 900 |  |  |  |  |  |
| **13** | Glukoza | 8000 |  |  |  |  |  |
| **14** | HbA1c | 900 |  |  |  |  |  |
| **15** | HDL bezpośredni | 2900 |  |  |  |  |  |
| **16** | CPK | 200 |  |  |  |  |  |
| **17** | Kreatynina | 7000 |  |  |  |  |  |
| **18** | Kwas moczowy | 1800 |  |  |  |  |  |
| **19** | LDH | 90 |  |  |  |  |  |
| **20** | Magnez | 400 |  |  |  |  |  |
| **21** | Mocznik | 1600 |  |  |  |  |  |
| **22** | Trójglicerydy | 4000 |  |  |  |  |  |
| **23** | Wapń całkowity | 1000 |  |  |  |  |  |
| **24** | Żelazo | 2000 |  |  |  |  |  |
| **25** | Inne - konieczne do zapewnienia sprawnego działania i mycia analizatora |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

*Na wniosek Zamawiającego wykonawcy są zobowiązani do dostarczenia próbek oferowanego towaru.*

*Oferowany towar musi posiadać aktualne atesty, które należy dostarczyć na wniosek zamawiającego.*

*Zamówienie realizowane pisemnie lub telefonicznie w ciągu 2 dni roboczych od chwili zgłoszenia.*

*Dostawa do Laboratorium analitycznego w Mogilnie*

*Dostawy w godzinach 7:00 do 14:00*

*………………………… ………………………………………………….*

*Miejscowość, data Czytelny podpis osoby(osób)*

*upoważnionej(ych) do występowania w imieniu Wykonawcy*