|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca: Załącznik nr 1**  **………………………………………………………**  **…………………………………………………….**  **(*pełna nazwa/firma, adres)*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu na dostawy odczynników wraz z dzierżawą systemu do elektroforezy kapilarnej, znak sprawy SZP 3810/26/2025, przedstawiamy następującą ofertę:**

**Tabela nr 1 – Odczynniki, kontrole, kalibratory oraz części zużywalne niezbędne do wykonania następujących badań:**

* **proteinogramy – 16614 oznaczeń**
* **Immunotypowanie (IT) – 2640oznaczeń**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  **(Nazwa odczynnika, kontroli, kalibratora, części zużywalnych, etykiety termiczne)** | **Numer**  **Katalogowy** | **Ilość zaoferowanych opakowań na okres 36 miesięcy niezbędnych do wykonania testów w ilościach określonych powyżej** | **Cena jednostkowa netto (PLN) za 1 opakowanie** | **Wartość netto (PLN)**  **(kol. 4 x kol. 5)** | **Stawka VAT (%)** | **Wartość brutto (PLN)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **CENA OFERTY WYNOSI:** | | | | |  |  |  |
| **Słownie:………………………………………………………..PLN netto** | | | | |
| **Słownie:………………………………………………………..PLN brutto** | | | | |

**Termin dostawy odczynników: …….. dni roboczych (max.5 dni)**

***NIP****:………………….…………………*

***KRS****: ……………………………………*

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………….………………

**Nr tel**.: …………………..…………

**e-mail**: …………………..……………

**Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający dopuszcza rozbudowanie tabeli o konieczną ilość wierszy dla zaoferowania wszystkich niezbędnych odczynników, kontroli, kalibratorów, rozcieńczalników, kapilar, części zużywalnych (np. kuwet) itp. Do wykonywania badań w ilościach określonych powyżej w tytule tabeli nr 1.
2. W przypadku nieuwzględnienia lub zaniżenia przez Wykonawcę ilości odczynników, kontroli, kalibratorów, rozcieńczalników i części zużywalnych niezbędnych do wykonania badań określonych powyżej w tytule tabeli nr 1, Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć ich brakującą ilość na własny koszt.
3. Ilość opakowań należy obliczyć przez podzielenie ilości badań określonych przez Zamawiającego przez ilość badań możliwych do wykonania z zaoferowanych przez Wykonawcę opakowań odczynnika (osobno dla każdego odczynnika).
4. Zamawiający wymaga zaoferowania całych opakowań odczynników, dlatego też Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasad zaokrąglania w górę, tj. kalkulacji takiej ilości opakowań, którą Zamawiający będzie musiał kupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie. Przy czym podane przez Zamawiającego w tytule tabeli nr 1 ilości oznaczeń są wiążące dla Wykonawców.

**Tabela nr 2 – Dzierżawiony sprzęt:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzierżawa systemu do elektroforezy kapilarnej** | **Czynsz dzierżawny za jeden miesiąc netto (PLN)** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Czynsz dzierżawny za jeden miesiąc brutto (PLN)** | **Czynsz dzierżawny za okres 36 miesięcy netto (PLN)** | **Czynsz dzierżawny za okres 36 miesięcy brutto (PLN)** |
| **Analizator do elektroforezy kapilarnej – 1 szt.**  **Producent:**  **…………………………**  **Model/typ:**  **…………………………**  **Szacunkowa wartość sprzętu brutto:**  **……………………………………..** |  |  |  |  |  |
| **Stół laboratoryjny- szt. 1**  **Producent:**  **…………………………**  **Model/typ:**  **…………………………**  **Szacunkowa wartość sprzętu brutto:**  **………………………………………** |  |  |  |  |  |
| **Lodówka-szt. 1**  **Producent:**  **…………………………**  **Model/typ:**  **…………………………**  **Szacunkowa wartość sprzętu brutto:**  **………………………………………** |  |  |  |  |  |
| **Drukarka kodów kreskowych – szt. 1**  **Producent:**  **…………………………**  **Model/typ:**  **…………………………**  **Szacunkowa wartość sprzętu brutto:**  **………………………………………** |  |  |  |  |  |
| **Pipeta automatyczna – szt. 3**  **Producent:**  **…………………………**  **…………………………**  **Szacunkowa wartość sprzętu brutto:**  **……………………………………….** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | **x** |  |  |  |

**Tabela nr 3 – Podsumowanie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENA OFERTY (suma wartości odczynników, kontroli i kalibratorów oraz części zużywalnych z tabeli 1 i wartości dzierżawy z tabeli 2 wynosi:** | | |
| **LICZBOWO:** | | **SŁOWNIE:** |
| **Tabela 1: ………………………………………………………………….** | **PLN netto** | **Słownie: ………………………………………………………………PLN netto** |
| **Tabela 2: …………………………………………………………………** | **PLN netto** | **Słownie: ………………………………………………………………PLN netto** |
| **Łączna wartość brutto oferty - tabela nr 1 i 2:**  **…………………………………………………………………………………** | **PLN brutto** | **Słownie: ………………………………………………………………PLN brutto** |

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych (granicznych)** | **POZIOM WYMAGANEGO PARAMETRU** |
| **Wymagania: System do elektroforezy wykonujący rozdział: proteinogram w surowicy, ocena jakościowa białka monoklonalnego w surowicy (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) metodą kapilarną.** | | |
| 1. | Automatyczny 8-mio kanałowy analizator do elektroforezy kapilarnej, nie starszy niż rok produkcji 2022 | TAK,WYMAGANE |
| 2. | Wymagane metody: rozdziała białek w surowicy, immunotypowanie, wykrywanie interferencji ze strony środków kontrastowych i antybiotyków. | TAK,WYMAGANE |
| 3. | Minimum 6 pozycji na bufory na pokładzie analizatora. | TAK,WYMAGANE |
| 4. | Minimum 4 pozycje przeznaczone na odczynnik podstawowy: bufor do proteinogramu i immunotypowania. | TAK,WYMAGANE |
| 5. | Możliwość załadowania dwóch pojemników z tym samym buforem roboczym i automatyczne przejście do nowego pojemnika po skończeniu poprzedniego. | TAK,WYMAGANE |
| 6. | Wszystkie bufory i odczynniki identyfikowane przez kody kreskowe. | TAK,WYMAGANE |
| 7. | Możliwość ciągłego ładowania kolejnych statywów próbkowych w trakcie pracy analizatora. | TAK,WYMAGANE |
| 8. | Wyświetlanie pochodnej migracji pokazującej szybkość migracji białek w obrębie frakcji. | TAK,WYMAGANE |
| 9. | Ten sam bufor używany do rozdziału białek w surowicy i do immunotypowania. | TAK,WYMAGANE |
| 10. | Przeciwciała do immunotypowania gotowe do użycia, pobierane przez igłę bezpośrednio z butelek na pokładzie analizatora. | TAK,WYMAGANE |
| 11. | Możliwość zlecenia immunotypowania z dowolnymi, pojedynczymi przeciwciałami znajdującymi się na pokładzie, również ze zwiększonym rozcieńczeniem próbki. | TAK,WYMAGANE |
| 12. | Wyraźna graficzna prezentacja wykresów immunotypowania w kolorze z możliwością powiększania dowolnych fragmentów wykresów. | TAK,WYMAGANE |
| 13. | Automatyczne i ręczne zlecanie testów typu „reflex” na immunotypowanie. | TAK,WYMAGANE |
| 14. | Wszystkie odczynniki wymagane do analizy oraz do konserwacji aparatu na pokładzie analizatora, dostępne w dowolnym czasie podczas pracy analizatora. | TAK,WYMAGANE |
| 15. | Wszystkie odczynniki potrzebne do wykonywania analiz - gotowe do użycia bez konieczności rekonstytuowania. | TAK,WYMAGANE |
| 16. | Analizator pracujący bez konieczności dostarczania na jego pokład wody destylowanej/dejonizowanej oraz bez konieczności podłączenia stacji uzdatniania wody. | TAK,WYMAGANE |
| 17. | Możliwość prowadzenia analizy w trybie jednoczesnego wykonania proteinogramu oraz immunotypowania zarejestrowanego na tym samym zleceniu/ ten sam kod kreskowy- praca bez konieczności zatrzymania analizatora w celu zmiany oprogramowania. | TAK,WYMAGANE |
| 18. | Automatyczna konserwacja aparatu prowadzona poza czasem analizy. Analizator wykonuje auto czyszczenie oraz auto konserwację bez konieczności zlecenia tych czynności przez operatora. | TAK,WYMAGANE |
| 19. | Moduł kontroli jakości z wykresami Levey-Jenningsa i regułami Westgarda. | TAK,WYMAGANE |
| 20. | Możliwość załadowania sesji, w której uzyskano dany wynik kontroli z poziomu modułu kontroli jakości. | TAK,WYMAGANE |
| 21. | Programowalny system ekspercki automatyzujący interpretację wyników prawidłowych i flagujący podejrzenie wyników patologicznych, ze wskazaniem uzasadnienia. | TAK,WYMAGANE |
| 22. | Automatyczne procedury uruchomiania (zaprogramowanie daty oraz czasu uruchomienia aparatu), zamykania analizatora (zaprogramowanie daty oraz czasu zamknięcia analizatora), zmiany buforów oraz konserwacji. | TAK,WYMAGANE |
| 23. | Obsługa analizatora i oprogramowania za pomocą ekranu dotykowego o przekątnej min. 21 cali. | TAK,WYMAGANE |
| 24. | Dwukierunkowa komunikacja z LIS. | TAK,WYMAGANE |
| 25. | Dołączenie dokumentacji potwierdzającej spełnianie wszystkich wymogów dla systemu elektroforezy kapilarnej na każde żądanie Zamawiającego. | TAK,WYMAGANE |
| 26. | Czas naprawy max 48 godzin od chwili zgłoszenia. W przypadku awarii przekraczającej 4 dni dostarczenie na czas naprawy aparatu zastępczego o takich samych parametrach. | TAK,WYMAGANE |
| 27. | Wpięcie analizatora do systemu informatycznego Asseco. | TAK,WYMAGANE |
| 28. | Zabezpieczenie opieki serwisowej w okresie dzierżawy wraz z kosztami pracy i części niezbędnych do naprawy i serwisu aparatu, w tym okresowe przeglądy serwisowe wg zaleceń producenta min 1 raz w roku. W przypadku 3 awarii tego samego modułu wykonawca/dostawca zobowiązuje się do wymiany aparatu na fabrycznie nowy. | TAK,WYMAGANE |
| 29. | Szkolenia instalacyjne dotyczące obsługi analizatora, interpretacji wyników zakończone uzyskaniem certyfikatów oraz zabezpieczenie opieki aplikacyjnej. | TAK,WYMAGANE |
| 30. | Zestaw do rozdziału białek w surowicy metodą kapilarną – czułość 210 µg/ml lub lepsza. | TAK,WYMAGANE |
| 31. | W przypadku awarii toru pomiarowego, możliwość wyłączenia kapilary. |  |
| 32. | Chłodzony pokład odczynnikowy na przeciwciała, rozcieńczalniki w analizatorze do elektroforezy kapilarnej. | TAK,WYMAGANE |
| **Odczynniki do analizatora** | | |
| 33. | Proteinogramy- **16 614 oznaczeń** w okresie 3 lat  Immunotypowanie – **2640 oznaczeń** w okresie 3 lat | TAK,WYMAGANE |
| 34. | Podana ilość badań zawiera także liczbę oznaczeń kontroli jakości wewnątrzlaboratoryjnej i zewnątrzlaboratoryjnej. | TAK,WYMAGANE |
| 35. | Wszystkie odczynniki ze znakiem CE, IVD. Dla wszystkich odczynników wymagane są następujące dokumenty, które wykonawca zobowiązany jest dostarczyć: Deklaracje Zgodności CE i Certyfikaty IVD, ulotki metodyczne, karty charakterystyk. Sposób dostarczenia tych dokumentów dopuszczony w formie elektronicznej lub papierowej. | TAK,WYMAGANE |
| 36. | Wykonawca dostarczy zamawiającemu odczynniki i kontrole w terminie ważności nie krótszym niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy, w sytuacjach wyjątkowych po uzyskaniu zgody kierownika laboratorium termin ten może być krótszy. | TAK,WYMAGANE |
| 37. | W przypadku, gdy w trakcie obowiązywania umowy okaże się, że do wykonania wskazanej ilości badań konieczne jest dostarczenie innych lub większej liczby odczynników niż zdeklarowana przez Wykonawcę, wówczas produkty te dostarcza wykonawca na normalnych zasadach nieodpłatnie. | TAK,WYMAGANE |
| **Wyposażenie uzupełniające** | | |
| 38. | W ramach dzierżawy analizatora Wykonawca dostarczy stół laboratoryjny, lodówkę z częścią chłodniczą i zamrażarką, drukarkę kodów kreskowych, komplet składający się z 3 pipet automatycznych. | TAK,WYMAGANE |
| 39. | Wykonawca zapewni szkolenia zewnętrzne doskonalące dla minimum dwóch pracowników w każdym roku trwania umowy dzierżawy aparatu. | TAK,WYMAGANE |
| 40. | Wykonawca zapewni kontrolę wewnątrzlaboratoryjną do oznaczeń proteinogramów na 2 poziomach oraz immunotypowania na 1 poziomie. | TAK,WYMAGANE |
| 41. | Wykonawca zapewni kontrolę międzynarodową badań przez okres trwania umowy nie rzadziej niż dwa razy do roku. | TAK,WYMAGANE |
| 42. | Termin dostawy i instalacji do 4 tygodni od podpisania umowy. | TAK,WYMAGANE |