**Załącznik nr 1**

**do postępowania SZPiGM 3810/28/2018**

***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA***

***Część nr 1***

***Nazwa:* Dostawy odczynników wraz z usługą dzierżawy/nieodpłatnego użyczenia sprzętu do wykonywania badań krwi w technice mikrokolumnowej żelowej.**

**Dzierżawa/nieodpłatne użyczenie sprzętu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | **Ilość** | ***Wartość czynszu netto PLN za okres jednego miesiąca*** | ***Wartość czynszu netto PLN przez okres trwania umowy*** | ***VAT %*** | ***Wartość czynszu brutto PLN przez okres trwania umowy*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy lub tym podobne)/producent/opis ewentualnego wyposażenia dodatkowego w zestawie*** |
| ***1*** | **Analizator z backup-em i zestawem komputerowym -1 szt.** | ***1 szt.*** |  |  |  |  |  |
| ***2*** | **Wirówka do odwirowywania probówek i testów bezpośrednich 2 szt.- z wirnikiem horyzontalnym (4x) z wymiennymi wkładami na 2 rodzaje probówek 12x5 ml (75mm) i 7x10 ml (100mm) z regulacją obrotów od 300-4000 obr/min. i regulacją czasu wirowania** | ***2 szt.*** |  |  |  |  |  |
| ***3*** | ***Razem*** | | |  | ***x*** |  | ***x*** |

***Odczynniki, akcesoria i wyroby medyczne jednorazowego użytku w ilości zapewniającej wykonanie określonych w SIWZ badań:***

WYKONAWCA INFORMACJĘ O ODCZYNNIKACH, AKCESORIACH I KRWI KONTROLNEJ PRZEKAZUJE Z WYSZCZEGÓLNIENIEM WSZYSTKICH TYPÓW I RODZAJÓW PRODUKTÓW;Z PRECYZYJNĄ INFORMACJĄ O CENACH JEDNOSTKOWYCH PRODUKTÓW I ICH NUMERACH KATALOGOWYCH.

W PRZYPADKU, GDY W TRAKCIE OKRESU DZIERŻAWY OKAŻE SIĘ, ŻE DO WYKONANIA WSKAZANEJ PRZEZ ZAMAWIAJACEGO LICZBY BADAŃ KONIECZNE JEST DOSTARCZENIE INNYCH LUB WIĘKSZEJ LICZBY PRODUKTÓW NIŻ ZADEKLAROWANA PRZEZ WYKONAWCĘ, WÓWCZAS PRODUKTY TE WYKONAWCA DOSTARCZA NA NORMALNYCH ZASADACH NIEODPŁATNIE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia***  ***(rodzaj oznaczenia)*** | ***Ilość***  ***Szt./op.*** | ***Cena jednostkowa zaoferowanego op./szt.***  ***netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT***  ***%*** | ***Wartość brutto PLN***  ***(wartość netto + vat)*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy lub tym podobne)/producent/wielkość opakowania*** |
| ***1*** | **BADANIE GRUPY KRWI DOROSŁYCH ABO/RH NA JEDNEJ KARCIE – 12 900 BADAŃ** |  |  |  |  |  |  |
| ***2*** | **WŁAŚCIWA PRÓBA KRZYŻOWA - 14 400 BADAŃ** |  |  |  |  |  |  |
| ***3*** | **BADANIE PRZEGLĄDOWE PRZECIWCIAŁ NA 3 KRWINKACH WZORCOWYCH – 19 600 BADAŃ** |  |  |  |  |  |  |
| ***4*** | **BADANIE GRUPY KRWI NOWORODKA Z D(VI+) NA JEDNEJ KARCIE – 670 BADAŃ** |  |  |  |  |  |  |
| ***5*** | **POTWIERDZENIE GRUPY KRWI PACJENTA Z D(VI-) INNY KLON ANTY-D NIŻ W POZYCJI NR 4 – 8600 BADAŃ** |  |  |  |  |  |  |
| ***6*** | **POTWIERDZENIE GRUPY KRWI DAWCY Z D(VI+) – 15 800 BADAŃ** |  |  |  |  |  |  |
| ***7*** | **BADANIE UKŁADU RH+KELL W ZAKRESIE C-c-E-e-K-ctl NA JEDNEJ KARCIE – 280 BADAŃ** |  |  |  |  |  |  |
| ***8*** | **ZESTAW KRWINEK WZROCOWYCH DO BADANIA GRUP KRWI A1B – ADEKWATNIE DO PODANEJ ILOŚCI BADAŃ** |  |  |  |  |  |  |
| ***9*** | **ZESTAW 3 KRWINEK WZORCOWYCH DO BADANIA PRZEGLĄDOWEGO PRZECIWCIAŁ – ADEKWATNIE DO PODANEJ ILOŚCI BADAŃ** |  |  |  |  |  |  |
| ***10*** | **ODCZYNNIK LISS – ADEKWATNIE DO PODANEJ ILOŚCI BADAŃ** |  |  |  |  |  |  |
| ***11*** | **KOŃCÓWKI DO PIPET – 8000 SZT.** |  |  |  |  |  |  |
| ***12*** | **ZESTAW DO CODZIENNEJ KONTROLI JAKOŚCI BADAŃ – ADEKWATNIE NA CAŁY OKRES TRWANIA UMOWY** |  |  |  |  |  |  |
| ***13*** | **KONTROLA ZEWNĘTRZNA MIĘDZYNARODOWA – 8 ZESTAWÓW** |  |  |  |  |  |  |
| ***14*** | ***PŁYNY SYSTEMOWE (UZUPEŁNIA WYKONAWCA, ADEKWATNIE DO ZAOFEROWANEGO ANALIZATORA)*** |  |  |  |  |  |  |
| ***15*** | ***RAZEM*** | | |  | *X* |  | *X* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **PARAMETRY TECHNICZNE (odpowiednie podkreślić, pogrubić)** | |
| 1. | Możliwość ciągłego przechowywania wszystkich odczynników krwinkowych (do badania izoaglutynin grupowych i badania przeglądowego przeciwciał) na pokładzie analizatora | 7 dni i więcej na pokładzie analizatora – 20 pkt  Poniżej 7 dni na pokładzie analizatora – 0 pkt |
| 2. | Zabezpieczenie przed kontaminacją - analizator wykonuje robocze zawiesiny krwinek badanych w jednorazowych naczynkach | TAK – 20 pkt.  NIE – 0 pkt. |

***Uwaga: W przypadku niewypełnienia tabelki powyżej-dotyczącej parametrów technicznych, Zamawiający przydzieli 0 punktów w ramach parametrów technicznych***

*Inne zobowiązania wykonawcy:*

* *Bezpłatny pełny serwis użyczonego/wydzierżawionego sprzętu przez czas trwania umowy (części, diagnostyka, robocizna, przeglądy itd.)*
* *Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, oraz uważamy się za związanymi ofertą przez minimum 30 dni od upływu terminu składania ofert.*
* *Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy postanowienia zawarte w projekcie umowy.*

*Łączna wartość oferty brutto (wraz z dzierżawą sprzętu): …………………………………………………PLN*

Nazwa Firmy: ………………………………………………………

Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:………………………………………………..

Nr tel. …………………………….

Nr fax………………….………….

Adres e-mail: ………………………………

*Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (wykonawca wykreśla powyższe oświadczenie w przypadku gdy go nie dotyczy).*

*……………………………………………………………………..*

*podpis*