załącznik Nr 2 do SIWZ

Wykonawca:…..……..……
…..……
……
tel.:/fax: …..…….

Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej Kozienicach
ul. Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Kozienice
tel.:/fax: (48) 679 72 00/ (48) 679 59 30

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)

Zadanie Nr 1 - Odczynniki do określenia parametrów pilnych i rzadkich wraz z dzierżawą analizatora parametrów pilnych i rzadkich

L. p.		Producent	Nr katalogowy	Nazwa odczynnika i akcesoriów niezbędnych do wykonania badań	Wielkość op.	J. m.	Ilość	Cena jednostkowa netto*/ zł., gr.	Wartość netto zł., gr.	VAT %	Wartość brutto zł., gr.
ODCZYNNIKI											
1											
2											
3											
4											
5											
…											
KALIBRATORY I SUROWICE KONTROLNE **											
1											
…											
MATERIAŁY zużywalne, pomocnicze i akcesoria											
1											
2											
3											
4											
…											
RAZEM										**X**	

L. p.	Nazwa	J. m.	Ilość	Cena netto za kwartał dzierżawy* zł., gr.	Wartość netto zł., gr.	VAT %	Wartość brutto zł., gr.
1	**Dzierżawa analizatora parametrów pilnych i rzadkich**	szt.	**1**			**X**	

*/
Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe konieczne do realizacji zamówienia w tym: transport na własny koszt i ryzyko, opłaty celno-podatkowe, ubezpieczenie towaru, montaż, konieczne testy rozruchowe, uruchomienie, koszty serwisu i obowiązkowych rocznych przeglądów, szkolenia pracowników SPZZOZ w Kozienicach.
**/
1. Należy podać wszystkie odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne, zużywalne i akcesoria niezbędne do wykonania wymienionych badań w załączniku Nr 2
2. Podane ilości zawierają odczynniki potrzebne do badań kontrolnych.
3. Wykonawca gwarantuje, że proponowane ilości odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych, zużywalnych i akcesoriów wystarczą na wykonanie podanych ilości badań.
4. Laboratorium pracuje 365 dni w roku, 24 godziny na dobę.
5. Wielkość opakowania testów i stabilność odczynników dostosowana do ilości badań wymienionych w formularzu , wszelkie koszty niedoszacowania z tego tytułu ponosi Wykonawca.
6. Wykonawca dołączy do pierwszej dostawy , karty charakterystyki substancji niebezpiecznych dla wszystkich odczynników , których to dotyczy
7. Wykonawca dostarczy bezpłatnie odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne, zużywalne i akcesoria służące do rozruchu analizatora.

Ilość badań

L. p.	Nazwa badania	Ilość badań	Koszt badań	Nazwa i ilość odczynników i akcesoriów niezbędnych do wykonania badań
1	**D DIMER EXCLUSION II**	**240**		
2	**GDH**	**240**		
3	**EBV VCA IGM**	**600**		
4	**CD A/B**	**1 100**		
5	**CMV IgM**	**120**		
6	**RUB IgM**	**120**		
7	**ANTI – TG**	**570**		
8	**CMV IgG**	**300**		
9	**ANTI – TPO**	**720**		
10	**TOXO IgG**	**240**		
11	**TOXO IgM**	**240**		

12	**RUB IgG II**	**240**		
13	**H. PYRORI KIT**	**600**		
14	**HCG**	**300**		
15	CA15-3	**150**		
16	**Anty SARS COV-2 IgG**	**720**		
17	**Anty SARS COV-2 IgM**	**720**		
20	**PTH**	**240**		
	RAZEM ILOŚĆ BADAŃ	**7 440**		X

OPIS TECHNICZNO – JAKOŚCIOWY

Analizatora parametrów pilnych i rzadkich

Producent/Firma:

Typ sprzętu:

Data produkcji aparatu:

L. p.	**Parametry techniczno – jakościowe**	**Jednostka/ wartość Minimalna wymagana**	**Parametr oferowany: Podać nr strony w ofercie TAK – należy potwierdzić i opisać Podać – należy opisać**
Analizator parametrów pilnych i rzadkich			
1.	Wieloparametrowy analizator do badań immunodiagnostycznych metodą enzymoimmunofluorescencyjną.	TAK/PODAĆ	
2.	Analizator przeznaczony do pracy na stole laboratoryjnym.	TAK/PODAĆ	
3.	Stała gotowość aparatu do pracy przez 24 h na dobę bez przerw powodujących niedostępność analizatora do rutynowej pracy.	TAK/PODAĆ	
4	Aparat nie wymagający wykonywania czynności startowych (płukanie, wstawianie dodatkowych odczynników takich jak substraty, płyny dekontaminujące i materiałów zużywalnych).	TAK/PODAĆ	
5.	Brak płynów płuczących i odczynników dodatkowych koniecznych do rutynowej obsługi aparatu	TAK/PODAĆ	
6	Minimum 30 miejsc pomiarowych.	TAK/PODAĆ	
7.	Aparat bezigłowy - wykluczenie możliwości kontaminacji próbki (przeniesienia oznaczanego składnika pomiędzy próbkami) i zakażenia personelu (jednorazowe zestawy testowe dla jednego pacjenta).	TAK/PODAĆ	
8.	Kompletne zestawy odczynników (zestawy testowe, kalibratory i	TAK/PODAĆ	

	kontrole wchodzące w skład zestawu).		
9.	Zestawy odczynników, których otwarcie nie skraca terminu ważności opisanego na zestawie odczynnikowym.	TAK/PODAĆ	
10.	Krzywa kalibracyjna przechowywana w pamięci aparatu, a rekalibracja wykonywana nie częściej niż co dwa tygodnie.	TAK/PODAĆ	
11.	Możliwość wykonania parametrów wymienionych w tabeli	TAK/PODAĆ	
12	Analizator pracujący w systemie monotestów. Możliwość wykonywania badań pojedynczych i w serii.	TAK/PODAĆ	
13	Dwukierunkowa transmisja danych		
14	Możliwość zdalnej obsługi serwisowej (za pomocą łącza internetowego)		
INNE WYMAGANIA			
15	Wyposażenie w zewnętrzne urządzenie zasilania awaryjnego UPS o czasie podtrzymywania min. 30 minut	TAK/PODAĆ	
16	Zewnętrzny komputer z czytnikiem kodów paskowych, monitorem i drukarką: a) Komputer: Gigabyte GA-EG41MFT-US2H, Intel Pentium Dul Core E6300 2.8 GHz BOX, GoodRam 2GB 1066MHz DDR3 Non-ECC CL7 DODIMM, Seagate 250GB Barracuda 7200.12 (8MB, Serial ATA II), LG SuperMulti DVD+/-RW GH22LS50 LightScribe bulk black (Serial ATA) + soft, Tracer TRO-113 CHERRY 4Life 400 Eccono, Kontroler 4xCOM PCI, Mysz, Klawiatura, Listwa zasilająca 3 metry kabel, Microsoft Windows 7 Professional PL OEM 32Bit, 19” Samsung SyncMaster 943NW czarny lub równoważny – 1 szt. b) Czytnik kodów kreskowych SYMBOL LS-2208, interfejs KB, podstawka - 1 szt. c) Drukarka – 1 szt.	TAK/PODAĆ	
17	Komunikacja poprzez konwerter USB RS-232 z systemem laboratoryjnym MARCEL	TAK/PODAĆ	
18	Podłączenie analizatora do sieci komputerowej szpitala i skonfigurowanie i z funkcjonującym u zamawiającego systemem informatycznym Marcel na koszt Wykonawcy	TAK/PODAĆ	
20	Analizator nie starszy niż 2015 rok		
21.	Instrukcja w języku polskim	TAK/PODAĆ	
22	Oznaczenie sprzętu znakiem CE.	TAK/PODAĆ	
23	Instalacja, uruchomienie analizatora oraz szkolenie personelu w zakresie pełnej obsługi oraz interpretacji wyników bez dodatkowej opłaty.	TAK/PODAĆ	

24	Analizator nie wymagający wykonywania czynności startowych (płukanie, stawienie odczynników i materiałów zużywalnych)	TAK/PODAĆ	
25	Stała gotowość aparatu do pracy bez przerw powodujących niedostępność analizatora.	TAK/PODAĆ	

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU
Zestawienie parametrów wymaganych

L. p.	Parametry wymagane	Jednostka/ wartość minimalna wymagana	Tak – należy potwierdzić i opisać Podać – należy opisać
1.	Wykonawca gwarantuje bezpłatny serwis do aparatu oddanego w dzierżawę.	TAK	
2.	Czas reakcji serwisu od przyjęcia zgłoszenia do podjętej naprawy max 24 godzin	TAK/Podać	
3.	Zapewnić bezpłatnie minimum trzy przeglądy techniczne aparatu w terminie obowiązywania umowy (jeden przegląd rocznie, trzy w ciągu całego okresu obowiązywania umowy), w czasie wskazanym przez Zamawiającego.	TAK/Podać	
4.	W przypadku awarii której usunięcie będzie trwało dłużej niż 24 godziny Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć bez dodatkowej opłaty aparat zastępczy o koszcie jednostkowym badań nie wyższym niż w przedmiotowej umowie	TAK	
5.	Wykonawca gwarantuje, że w ciągu jednego miesiąca będzie możliwość rutynowego wykonywania wszystkich testów wymienionych w formularzu ofertowym. Wyniki będą powtarzalne i prawidłowe w odniesieniu do materiału kontrolnego, w przeciwnym razie Wykonawca będzie zobowiązany do wymiany analizatora, a powtórne niepowodzenie będzie podstawą do rozwiązania umowy z winny Wykonawcy.	TAK	

Wykonawcy zobowiązani są do złożenia pełnej oferty, zawierającej wszystkie wymienione elementy tj. analizator wraz z oryginalnymi odczynnikami, kontrolami i wszystkimi materiałami zużywalnymi producenta do oferowanego analizatora.
Mają stanowić kompletny system analityczny pochodzący od jednego producenta.

Cena netto/wartość/ zadanie Nr 1, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi ……..……..zł.
(słownie zł: ……..……..…./.

Cena brutto /wartość/zadania Nr 1, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z……. podatkiem VAT…..……. zł
(słownie zł: ……..…./.

.... ….....
Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy