

Wykonawca :

 tel/fax:

Samodzielny Publiczny Zespół
 Zakładów Opieki Zdrowotnej w Koźlenicach
 ul. Al. Wł. Sikorskiego 10
26 – 900 Koźlenice
 tel/fax: (48) 67 97 200/ (48) 67 95 930

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)

Zadanie nr 7 - Paski do oznaczania wrażliwości na antybiotyki oraz wykrywania oporności drobnoustrojów metodą MIC

L. p.	Producent/ Nr katalogowy	Przedmiot zamówienia	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto* zł., gr.	Wartość netto zł., gr.	VAT %	Wartość brutto zł., gr.	Minimalna ilość sztuk w opakowaniu (ilość/ jedno opakowanie)
1		Pasek MIC– metoda oznaczania najmniejszego stężenia antybiotyku hamującego wzrost bakterii – MIC (plastikowy pasek lub wykonany z trwałej bibuły , na który naniesiony jest antybiotyk w gradiencie stężeń, służący do ilościowego określenia in vitro wrażliwości/oporności bakterii na ten antybiotyk) pakowane pojedynczo lub w blistrach. Termin ważności odczynnika nie krócej niż 6 miesięcy od daty dostawy.	szt.	300					
2		Pasek MIC– metoda oznaczania mechanizmów oporności bakterii (ESBL, MBL, Amp C, GISA/hGISA) metodą MIC (plastikowy pasek lub wykonany z trwałej bibuły , na który naniesiony jest antybiotyk oraz antybiotyk z odpowiednim inhibitorem w gradiencie stężeń do oznaczania in vitro) pakowane pojedynczo lub w blistrach. Termin ważności odczynnika nie krócej niż 6 miesięcy od daty dostawy.	szt.	100					
RAZEM							X		X

*Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe

WARUNKI DOSTAWY PASKÓW MIC
Zestawienie parametrów wymaganych

L. p.	Parametry wymagane	Jednostka/wartość minimalna wymagana	Tak – należy potwierdzić i opisać Podać – należy opisać
Paski MIC			
1.	Pasek MIC musi być wykonany z plastiku lub wykonany z trwałej bibuły, na który naniesiono antybiotyk w szerokim gradiencie stężeń, spełniający wymagania wg EUCAST.	TAK	
2	Do każdej dostawy musi być dołączony certyfikat kontroli jakości spełniający wymagania wg EUCAST.	TAK	
3	Wszystkie paski muszą pochodzić od jednego producenta.	TAK	
4	Dołączyć do pierwszej dostawy pozytywną opinię Krajowego Ośrodka ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów.	TAK	

Cena netto /wartość/ Zadanie nr 7, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi: zł.
(słownie zł: /.

Cena brutto /wartość/ Zadanie nr 7, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi, z % pod. VAT zł.
(słownie zł: /.

.....
Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy