

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

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

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)

**zadanie Nr 3 - Podłoża posiewów krwi i płynów ustrojowych wraz z dzierżawą aparatu oraz testy do identyfikacji i lekowrażliwości wraz z dzierżawą aparatu**

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)
<b>I. Podłoża</b>									
1.		Podłoże do hodowli tlenowej z inaktywatorem antybiotyków	szt	950					
2		Podłoże do hodowli beztlenowej z inaktywatorem antybiotyków	szt	950					
3.		Podłoże do hodowli materiałów o małej objętości próbki z inaktywatorem antybiotyków	szt	300					
<b>II. Materiały zużywalne do aparatu</b>									
4		Końcówki do przesiewania pozytywnych butelek, opak a' 100 szt	op	6					
<b>RAZEM</b>							<b>X</b>		<b>X</b>

\*Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe

### Testy do identyfikacji i lekowrażliwości wraz z dzierżawą aparatu

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)
<b>I. Testy, akcesoria i odczynniki</b>									
1.		Test do identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów Gram negatywnych	opak	120					
2		Test do identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów Gram pozytywnych	opak	75					
3.		Test do identyfikacji drobnoustrojów Gram negatywnych	opak	45					
4.		Test do identyfikacji drobnoustrojów Gram pozytywnych	opak	30					
5.		Test do lekowrażliwości drobnoustrojów Gram negatywnych	opak	45					
6.		Test do lekowrażliwości drobnoustrojów Gram pozytywnych	opak	30					
7.		Test do lekowrażliwości paciorkowców	opak	24					
8.		Test do identyfikacji trudnorosnących typu Neisseria, Haemophilus	opak	2					
9.		Olejek imersyjny do oglądania preparatów mikroskopowych w obiektywie imersyjnym w minibutelce z zakraplaczem i statywem	szt.	24					
10.		Sól fizjologiczna 4 ml	szt	2 000					

## II. Odczynniki, materiały zużywalne niezbędne do wykonania testów

11.									
...									
<b>RAZEM</b>							<b>X</b>		<b>X</b>

\*Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe

Dzierżawa								
L. p.	Producent/ Nazwa sprzętu	Nazwa aparatu	J. m.	Ilość	Czynsz netto za kwartał dzierżawy zł., gr.	Czynsz netto za 36 m-cy dzierżawy zł., gr.	VAT %	Czynsz brutto za 36 m-cy dzierżawy zł., gr.
1		Aparat do hodowli drobnoustrojów z krwi i płynów ustrojowych	msc	36				
2		Aparat do identyfikacji lekowrażliwości z mikroskopową przystawką do oceny preparatów bakteriologicznych	msc	36				
3		Zestaw komputerowy wraz z monitorem i drukarką – 1 kpl <b>Minimalne wymagania:</b> procesor dwurdzeniowy, 4 GB RAM, HDD (zalecany dysk SSD), CD-RW, monitor 17”LCD, karta sieciowa PCI Ethernet 100, UPS odpowiedni do modelu komputera, Windows 7/8/10. W przypadku systemu bez dedykowanego serwera N- portów – złącza RS232 w liczbie odpowiadającej podłączonym analizatorom +1 (= min. 2). Dla komputerów służących rejestracji zleceń i przyjęcia materiału: karta dźwiękowa + głośniki. Drukarka monochromatyczna .	msc	36				
4		Czytnik kodów kreskowych 1 sztuka podłączany do USB, czytający kod 128C, programowalny prefix i suffix	msc	36				
<b>RAZEM</b>							<b>X</b>	

\*/ Czynsz jednostkowy 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.

**WARUNKI DOSTAWY, GWARANCJI I SERWISU APARATU**  
**Zestawienie parametrów wymaganych dla podłoża, testów i aparatów**

L. p.	Parametry wymagane	Jednostka/wartość minimalna wymagana	Tak – należy potwierdzić i opisać Podać – należy opisać
1.	Aparat nie starszy niż 3 lata, ilość miejsc w aparacie 50 - 60.	Tak/Podać	
2.	Hodowla i detekcja wzrostu drobnoustrojów w obrębie jednego aparatu.	Tak/Podać	
3.	Podłoża stosowane w aparacie muszą być wykonane z bezpiecznego nietłukącego się materiału (plastik).	Tak/Podać	
4.	Wykrywanie bakterii i grzybów z krwi i płynów ustrojowych.	Tak/Podać	
5.	Wbudowany komputer z dotykowym ekranem oraz oprogramowaniem w wersji graficznej bazującym na platformie Windows, umożliwiającym tworzenie raportów w formacie EXCEL.	Tak/Podać	
6.	Możliwość dwukierunkowej komunikacji z systemem informatycznym.	Tak/Podać	
7.	Możliwość wizualnej oceny wzrostu drobnoustroju w podłożu na podstawie zmiany zabarwienia sensora wbudowanego w dno butelki.	Tak/Podać	
8.	Podłoża kompletne – bez konieczności dodawania substancji wzbogacających, umożliwiających wzrost drobnoustrojów przy wykonaniu posiewów krwi. Zawartość czynników wzrostu w podłożach hodowlanych nie mniejsza niż 0,3% wagowego.	Tak/Podać	
9.	Dostępne podłoża z inaktywatorami antybiotyków.	Tak/Podać	
10.	Zastosowana metoda pomiaru - kolorymetria.	Tak/Podać	
11.	Czułość pomiaru $\leq 10$ CFU/ml.	Tak/Podać	
12.	Zastosowanie w aparacie minimum 3 algorytmów przeliczeniowych gwarantujące właściwą ocenę każdej butelki.	Tak/Podać	
13.	Stabilizacja temperatury w aparacie poprzez wbudowany system podwójnego grzania: ogrzewanie pojedynczej celki oraz ogrzewanie powietrza w aparacie.	Tak/Podać	
14.	Instrukcja obsługi aparatu i metodyki w języku polskim – dostarczyć przy pierwszej dostawie. Instalacja i szkolenie personelu na koszt Wykonawcy w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.	Tak/Podać	
15.	Obsługa serwisowa w ramach czynszu dzierżawnego przez cały okres dzierżawy, serwis do 24 godz. od momentu zgłoszenia (w dni robocze).	Tak/Podać	

**APARAT DO IDENTYFIKACJI I LEKOWRAŻLIWOŚCI DROBNOUSTROJÓW**

1.	System zapewniający jednoczesną identyfikację i określanie lekowrażliwości dla bakterii Gram dodatnich i Gram ujemnych na modułach testowych pojedynczych i łączonych z możliwością doboru różnych metod przygotowania zawiesiny	Tak/Podać	
----	--	-----------	--

	inokulacyjnej.		
2.	Moduły testowe do identyfikacji i określania lekowrażliwości dla bakterii Gram dodatnich i Gram ujemnych zawierające naniesione podłoże wzrostowe i różne rozcieńczenia preparatów przeciwbakteryjnych z zastosowaniem metody mikrorozcieńczenia w bulionie zgodnej z ISO 20776.	Tak/Podać	
3.	Możliwość doboru paneli do identyfikacji i/lub lekowrażliwości zgodnie z potrzebami laboratorium i zaleceniami EUCAST.	Tak/Podać	
4.	Wynik lekowrażliwości podany w kategorii S, I, R i MIC niezależnie od wyników identyfikacji z alarmowaniem o nietypowych wzorach oporności (oprogramowanie alertowe).	Tak/Podać	
5.	Oprogramowanie do automatycznego zapisywania i interpretacji odczytu z aparatu zgodnie z wymogami aktualnego EUCAST z możliwością manualnego zatwierdzania atypowych przypadków w systemie oraz z możliwością dopisywania mikroorganizmów lub innych metod diagnostycznych dla celów epidemiologicznych.	Tak/Podać	
6.	Oprogramowanie zapewniające użytkownikowi tworzenie, dostosowanie reguł, raportów, wydruków wyników, archiwizację oraz tworzenie bazy danych do kontroli jakości na szczepach wzorcowych.	Tak/Podać	
7.	Automatyczna kalibracja systemu.	Tak/Podać	
8.	Zestaw kompletny z komputerem, drukarką, urządzeniem do inokulacji testów oraz z urządzeniem do określania gęstości zawiesiny bakteryjnej.	Tak/Podać	
9.	Przed podpisaniem umowy Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentu CE, przykładowych certyfikatów kontroli jakości dla testów i odczynników.	Tak/Podać	
10.	Możliwość dwukierunkowej komunikacji z systemem informatycznym.	Tak/Podać	
11.	Koszty włączenia analizatorów do systemu laboratoryjnego MARCEL pokrywa Wykonawca.	Tak/Podać	
12.	Komunikacja poprzez konwerter USB na RS-232 z systemem laboratoryjnym MARCEL	Tak/Podać	
13.	Instrukcja obsługi aparatu i metodyki w języku polskim – dostarczyć przy pierwszej dostawie. Instalacja i szkolenie personelu na koszt Wykonawcy w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.	Tak/Podać	
14.	Obsługa serwisowa w ramach czynszu dzierżawnego przez cały okres dzierżawy, serwis do 48 godz. od momentu zgłoszenia (w dni robocze).	Tak/Podać	
15.	Oferowany aparat nie przekracza wymaganych parametrów (80X80X40) szerokość x głębokość x wysokość	Tak/Podać	
<b>MIKROSKOPOWA PRZYSTAWKA DO OCENY PREPARATÓW BAKTERIOLOGICZNYCH</b>			
16	Mikroskop wyposażony w: nasadkę binokularną, regulację rozstawu okularów	Tak/Podać	

