Numer referencyjny postępowania:

**ZP.272.13.2024**

**Załącznik nr 2.1 do SWZ (dot. Części 1)**

**FORMULARZ CENOWY**

**ORAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Dostawa odczynników wraz z dzierżawą w podziale na części”* w zakresie ***CZĘŚCI 1 - Dzierżawa analizatora oraz dostawa odczynników do wykonywania badań z zakresu immunochemii*,** oferujemy dostawę, spełniającego nw. wymagania:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela nr 1** |  |
| **Lp.** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **Parametr wymagany/ Odpowiedź wymagana** | **Parametr oferowany przez Wykonawcę/****Odpowiedź oferowana** |
| Producent (marka) .................................................................................................. (Należy podać) Model ...................................................................................................................... (Należy podać) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Analizator immunochemiczny nastołowy, rok produkcjinie starszy niż 2019. | TAK | *TAK/NIE**......................*należy podać |
|  2 | Analizator w pełni automatyczny umożliwiający wykonywanie analiz w trybie „pacjent po pacjencie” oraz wykonywanie analiz w trybie pilnym bez konieczności zatrzymywania pracy analizatora. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
|  3 | Możliwość automatycznej analizy minimum 20 różnych parametrów jednocześnie z jednej próbki, przy użyciu metod chemiluminescencji. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
|  4 | Wydajność analizatora nie mniejsza niż 100 oznaczeń na godzinę. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
|  5 | Chłodzone miejsca odczynnikowe do temperatury lodówki. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
|  6 | Wszystkie oferowane odczynniki, kalibratory, gotowe do użycia, bez konieczności rekonstytucji. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
|  7 | Możliwość wykonywania wszystkich badań wyszczególnionych w formularzu asortymentowo-cenowym na oferowanym analizatorze. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
|  8 | Odczynniki konfekcjonowane w opakowaniach umożliwiających jednorazowe umieszczenie w aparacie maksimum 50 testów. Dopuszczamy większe opakowania dla oznaczeń wykonywanych w ilościach większych niż 1000 oznaczeń na rok. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
|  9 | Odczynniki gotowe do wstawienia do karuzeli odczynnikowej bezpośrednio po wyjęciu z lodówki (bez konieczności ogrzewania). | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 10 | Możliwość jednoczesnego umieszczenia w analizatorze min. 60 próbek. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 11 | Możliwość pracy na analizatorze z wykorzystaniem próbek pierwotnych. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 12 | Monitorowanie poziomu odczynników na pokładzie analizatora. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 13 | Analizator wyposażony we wbudowany system kontroli jakości z możliwością graficznej prezentacji (wykresy Levey-Jeningsa). | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 14 | Stabilność kalibracji minimum 28 dni dla wszystkich parametrów. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 15 | Trwałość otwartych odczynników na pokładzie analizatora minimum 28 dni. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 16 | Materiał badany i odczynniki identyfikowane za pomocą kodów kreskowych. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 17 | Możliwość dostawiania próbek i odczynników w trakcie pracy analizatora bez konieczności wprowadzania analizatora w stan pauzy (stan gotowości, stand by). | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 18 | Analizator pracujący w wykorzystaniem gotowych buforów, płynów płuczących. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 19 | Analizator wyposażony w detektor skrzepów badanej próbki. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 20 | Wykonawca zapewni podłączenie analizatora do laboratoryjnego systemu informatycznego PROMETEUSZ. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 21 | Wykonawca dostarczy stół laboratoryjny pod oferowany analizator. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 22 | Analizator wyposażony w drukarkę dającą możliwość bezpośredniego wydruku, skaner kodów kreskowych, komputer z monitorem. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 23 | Analizator wyposażony w UPS podtrzymujący pracę przez minimum 30 minut. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 24 | Pełny serwis analizatora przez okres trwania umowy, 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu na koszt Wykonawcy, obejmujący naprawy, części zamiennei dojazd inżyniera serwisu oraz wykonanie bezpłatnego przeglądu technicznego analizatora przynajmniej raz w roku lub częściej jeśli wymagania producenta są inne. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 25 | Bezpośredni kontakt telefoniczny z inżynierem serwisowym. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 26 | Reakcja telefoniczna inżyniera serwisowego do 3 godzin od zgłoszenia problemu. Przystąpienie do naprawy w ciągu 12 godzin od zgłoszenia awarii w dni robocze. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 27 | W przypadku awarii analizatora trwającej powyżej 24 godzin od zgłoszenia awarii, zapewnienie wykonania badań wymienionych w tabeli asortymentowej i pokrycie różnicy kosztów tych badań wraz z kosztami transportu. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 28 | Jeśli naprawa okaże się niemożliwa, Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia sprzętu zastępczego o takich samych parametrach maksymalnie do 4 dni od zgłoszenia awarii. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 29 | Oferent gwarantuje dostęp do nowych oryginalnych, tj. pochodzących od producenta aparatu, części zamiennych do analizatora przez okres dzierżawy. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 30 | Wykonawca deklaruje przysłanie do Laboratorium Zamawiającego (po podpisaniu umowy przetargowej), wraz z pierwszą dostawą odczynników, kart charakterystyki substancji zawartychw proponowanych odczynnikach, w języku polskim. | TAK | *TAK/NIE**......................* |
| 31 | Wykonawca zapewni bezpłatne szkolenie w siedzibie Zamawiającego po zainstalowaniu aparatu (udokumentowane certyfikatami), oraz opiekę merytoryczną w czasie trwania umowy. | TAK | *TAK/NIE**......................* |

**Uwaga:** Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów skutkuje odrzuceniem oferty.

1. W przypadku, gdy w rubryce ,,Parametr oferowany przez Wykonawcę‘’ widnieje odpowiedź Tak/Nie - Wykonawca zobowiązany jest do określenia oferowanego parametru poprzez wybranie odpowiedzi Tak lub Nie.
2. W przypadku, gdy w rubryce ,,Parametr oferowany przez Wykonawcę‘’ widnieje odpowiedź ,,Należy podać…’’ – Wykonawca zobowiązany jest do opisania w tej rubryce oferowanego parametru.

|  |
| --- |
| **Tabela nr 2** |
| **Lp.** | **PARAMETRY OCENIANE ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO** | **Parametr oceniany /punktacja** | **Parametr oferowany (wypełnić/podać)** |
| 1 | Reakcja i odczyt w jednorazowej kuwecie pomiarowej | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. | *TAK/NIE**......................* |
| 2 | Wszystkie płyny wykorzystywane przez analizator dostarczone w postaci gotowej do użycia nie wymagające rekonstytucji. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. | *TAK/NIE**......................* |
| 3 | Analizator pracujący bez konieczności używania jednorazowych końcówek | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. | *TAK/NIE**......................* |
| 4 | Zewnętrzna kontrola jakości dla oznaczeń HIV, HBS i HCV w cenie umowy. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. | *TAK/NIE**......................* |
| 5 | Zewnętrzna kontrola jakości dla pozostałych parametrów zawartych w tabeli asortymentowej w cenie umowy. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. | *TAK/NIE**......................* |

*Wpisanie w przypadku parametrów punktowanych odpowiedzi NIE, nie spowoduje odrzucenia oferty. Wykonawcy zostanie przydzielone 0 punktów.*

|  |
| --- |
| **Tabela nr 3** |
| **Lp.** | **Nazwa****testów/materiałów eksploatacyjnych** | **Liczba oznaczeń / sztuk w okresie 24 miesięcy****(z uwęgleniem Kontroli)** | **Producent i numer katalogowy** | **Wielkość opakowania** | **Liczba opakowań / sztuk na 24 miesiące** | **Cena jedn. opakowania netto** | **Cena jedn. opakowania brutto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku****VAT w %** | **Wartość brutto** |
|  | **Nazwa testu** | **x** | **x** | **x** | x | x | x | x | x | x |
| 1 | TSH 3 generacji | **10 800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Free T4 | **900** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Free T3 | **900** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Beta HCG całkowite | **1 400** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Witamina D3 | **1 700** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Troponina wysokoczuła | **12 500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | HBSAg | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | HIV Combo | **1 200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Anty-HCV | **2 100** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Prokalcytonina | **1 900** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Materiały eksploatacyjne** | **x** | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **RAZEM** |  | x |  |

W tabeli nr 3 w części „*Materiały eksploatacyjne*” należy umieścić kalibratory oraz materiały eksploatacyjne (części zużywalne) w liczbie koniecznej do realizacji umowy. Ilość kalibratorów i materiałów eksploatacyjnych, Wykonawca oblicza samodzielnie.

|  |
| --- |
| **Tabela nr 4 - Dzierżawa** |
| Lp. | Przedmiot dzierżawy | Ilość miesięcy | Cena nettoza miesiąc | Wartość netto | Stawka VAT% | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 =(3x4) | 6 | 7=(5+VAT) |
| 1 | Dzierżawa Analizatora immunochemicznego nastołowy, zgodnie ze specyfikacją wskazaną w Tabeli nr 1 | 24 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Tabela nr 5 - Podsumowanie** |
| L.p. | Nazwa | Całkowitawartość netto | Całkowitawartośćbrutto |
| 1 | Tabela 3 |  |  |
| 2 | Tabela 4 |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |