|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów do oznaczeń morfologii, dostawa drobnego sprzętu laboratoryjnego, dostawa kapilar buforowanych wapniem z heparyną Li 70 IU/ml z podziałem na 3 zadania dla Laboratorium Diagnostycznego Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie (nr sprawy 3/2020)****Zadanie nr 1 Dostawa odczynników, materiałów eksploatacyjnych i kontroli niezbędnych do przeprowadzenia 128 500 oznaczeń morfologii w okresie 36 miesięcy wraz z dzierżawą analizatorów: głównego – automatycznego analizatora hematologicznego typu CBC-5DIFF + RET, z kompatybilnymi technologicznie i odczynnikowo dwoma aparatami typu back-up stanowiącymi jednolity zwalidowany system analityczny***Dostawa odczynników, materiałów eksploatacyjnych i kontroli niezbędnych do przeprowadzenia* ***128 500*** *oznaczeń morfologii w okresie* ***36 miesięcy*** *wraz z dzierżawą analizatorów: głównego – automatycznego analizatora hematologicznego typu CBC-5DIFF + RET, z kompatybilnymi technologicznie i odczynnikowo dwoma aparatami typu back-up stanowiącymi jednolity zwalidowany system analityczny.**Przewidywana ilość oznaczeń wykonywanych na analizatorach:****Aparat główny*** *- 30 000 oznaczeń w trybie CBC, 12 000 oznaczeń w trybie CBC+DIFF,* *2000 oznaczeń w trybie CBC+DIFF+RET, 250 oznaczeń w trybie BF* ***Aparat back-up I*** *- 30 000 oznaczeń w trybie CBC, 12 000 oznaczeń w trybie CBC+DIFF,* *250 oznaczeń w trybie BF****Aparat back-up II*** *– 30 000 oznaczeń w trybie CBC, 12 000 oznaczeń w trybie CBC+DIF*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Warunek graniczny analizatorów* | *Wymóg* | *Potwierdzenie i opis oferowanego parametru* |
| 1. | Zamawiający wymaga trzech analizatorów fabrycznie nowych lub używanych , rok produkcji nie wcześniej niż 2016. | TAK |  |
| 2. | Wydajność dla analizatorów minimum 70 oznaczeń/godzinę.Wymagana praca w trybach CBC, CBC-DIFF, z oszczędnością odczynników w trybie CBC dla każdego z oferowanych aparatów. | TAK |  |
| 3. | Automatyczna analiza wszystkich dostępnych na aparatach parametrów (minimum 26 parametry), wspólnych dla wszystkich aparatów i raportowanych na wyniku, m.in.: WBC,RBC,HGB,HCT,MCHC,MCH, MCV,PLT,RDW-SD,RDW-CV,MPV,PDW,PLCR,PCT,NEUT % i #, LYMPH % i #, MONO % i #, EO % i #, BASO % i #, IG% i #. | TAK |  |
| 4. | Pomiar hemoglobiny ( HGB ) w osobnym torze pomiarowym minimalizującym interferencje ze strony krwinek białych i lipidów | TAK |  |
| 5. | Analizator główny – typu CBC+5DIFF+RET:-wyposażony w automatyczny podajnik próbek-w pełni automatyczny pomiar parametrów RET w oparciu o cytometrię przepływową , bez wstępnego przygotowania próbki ( rozcieńczania czy manualnego wybarwiania próbki )- optyczny pomiar płytek eliminujący możliwość interferencji z krwinkami czerwonymi, wynik pomiaru jako parametr diagnostyczny wysyłany do LIS. | TAK |  |
| 6.. | Analizator główny i jeden back-up: musi istnieć możliwość oznaczania w płynach z jam ciała i PMR , co najmniej liczby leukocytów, z ich zróżnicowaniem na jedno i wielojądrzaste .Parametry diagnostyczne wysyłane do do systemu LIS | TAK |  |
| 7. | Automatyczny pomiar oraz różnicowanie WBC dokonywane bez barwienia cytochemicznego, z wykorzystaniem stabilnego źródła światła lasera półprzewodnikowego w oparciu o cytometrię przepływową we wszystkich oferowanych aparatach. | TAK |  |
| 8. | Minimalne wymagane zakresy liniowości parametrów, z pierwszego oznaczenia bez rozcieńczania, dla wszystkich aparatów: WBC – 350x10³/µl; PLT – 4000 x10³/µl, HGB – 25g/dl | TAK |  |
| 9. | Maksymalna, wymagana objętość próbki aspirowanej przez aparaty z pierwszej analizy: tryb podajnikowy do 100 µl, .Analizatory back-up muszą wykonywać pełne oznaczenie 26 parametrowej morfologii krwi z objętości nie przekraczającej30µl, ze względu na wykonywane badania dla SOR, Oddziału Pediatrycznego i Pododdziału Neonatologicznego.Wymagana możliwość wykonywania oznaczeń w trybie CBC+5DIFF także w opcji krwi kapilarnej ( z rozcieńczeniem ) | TAK |  |
| 10. | Analizatory wyposażone w pełni automatyczne podajniki z mieszalnikiem na minimum 20 próbek oczekujących na analizę. Możliwość stosowania jednocześnie w trybie podajnikowym różnych typów probówek zamkniętych systemów pobrań. | TAK |  |
| 11. | Oferowane analizatory muszą mieć oryginalne odczynniki, materiały kontrolne i zużywalne oraz pochodzić od jednego producenta.Wspólny system odczynnikowy aparatów pochodzący od producenta aparatów i przez niego zwalidowany – możliwość wymiany odczynników pomiędzy analizatorami celem wykonania morfologii CBC+5DIFF. | TAK |  |
| 12. | Oferowane odczynniki muszą być kompatybilne pomiędzy wszystkimi oferowanymi analizatorami. Odczynniki stosowane w analizatorach muszą zapewnić oznaczenie wymaganych wspólnie 26 parametrów. | TAK |  |
| 13. | Wszystkie odczynniki potrzebne do wykonania morfologii na oferowanych aparatach w pełni bezcyjankowe, udokumentowane kartami charakterystyki. | TAK |  |
| 14. | Program kontroli jakości z możliwością graficznej prezentacji w oferowanych aparatach. | TAK |  |
| 15. | Kontrola poziomu odczynników wraz z informacją graficzną formująca o poziomie ich zużycia. Opakowania odczynników zaopatrzone w kody do automatycznego wczytywania na pokład analizatora. | TAK |  |
| 16. | Krew kontrolna producenta dla parametrów krwi obwodowej **w** **tym Retikulocyty** dostępna w probówkach systemu zamkniętego, dostosowanych także do pracy z automatycznym podajnikiem. Materiał kontrolny dla parametrów hematologicznych 3 poziomy N,L,H oferowany zgodnie z datą przydatności na opakowaniu. | TAK |  |
| 17. | Bezpłatne włączenie aparatów do systemu kontroli jakości wszystkich parametrów "on-line", wyniki kontroli dostępne w internecie chwilę po ich wykonaniu, z natychmiastową informacją w przypadku błędów. | TAK |  |
| 18. | Materiał kontrolny dla płynów z jam ciała w ilości minimum 1 fiolka kwartał , minimum 2 poziomy w całym okresie trwania umowy dzierżawy | TAK |  |
| 19. | Zapewnienie udziału w Zewnętrznej Kontroli Laboratoryjnej – Sowa Med. ( morfologia krwi 5 DIFF - 2x w roku, Retikulocyty – 2x w roku ) | TAK |  |
| 20. | Możliwość wprowadzenia danych demograficznych pacjenta oraz wartości referencyjnych w zależności od płci i wieku. | TAK |  |
| 21. | Automatyczne mycie sondy pobierającej po każdym pobraniu. | TAK |  |
| 22. | Włączenie do laboratoryjnej sieci komputerowej LAB 3000 (Info-Publishing) - dwukierunkowy interfejs na koszt Wykonawcy ( Wykonawca udostępni parametry interfejsu) | TAK |  |
| 23. | Instrukcja obsługi w języku polskim. | TAK |  |
| 24. | Analizatory składające się z jednostki analitycznej ze zintegrowanym układem pneumatycznym ( wewnętrznego systemu sterującego z dotykowym wyświetlaczem LCD ) wyposażone w zewnętrzną drukarkę laserową (czarno – białą), system podtrzymania napięcia – UPS, zewnętrzne czytniki kodów kreskowych oraz czytniki kodów wbudowane w podajnik automatycznie odczytujący próbki oraz czujnik poziomu ścieków. | TAK |  |
| 25. | Analizatory wyposażone w modem serwisowy z możliwością połączenia on-line z serwisem technicznym wykonawcy. | TAK |  |
| 26. | Gwarancja techniczna przez cały okres trwania umowy dzierżawy – uwzględniająca koszty napraw, wymiany podzespołów, corocznych przeglądów serwisowych zakończonych wydaniem świadectwa sprawdzenia stanu technicznego urządzeń i aparatury. | TAK |  |
| 27. | Serwisowanie analizatorów tylko i wyłącznie przez autoryzowany serwis producenta aparatów. | TAK |  |
| 28. | Instalacja, uruchomienie analizatora i szkolenie personelu laboratorium w zakresie obsługi oraz interpretacji wyników na koszt Wykonawcy. | TAK |  |
| 29 . | Oznakowanie CE do wszystkich analizatorów i odczynników. | TAK |  |

Nie spełnianie przez zaoferowany analizator któregokolwiek z warunków opisanych w powyższej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. ................................................................. Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika |
| Lp. | Asortyment | Jednostka miary (j.m.) | Szacunkowa ilość potrzeb j.m. | Ilość opakowań\*\* | Cena netto za opakowanie |  Wartość netto  | VAT stawka |  VAT kwota |  Wartość brutto  | Nazwa lub nr katalogowy oraz producent zaoferowanego asortymentu |
| **1** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=5x6 | 8 | 9=7x8 | 10=8+9 | 11 |
| 1. | Badania w trybie CBC, CBC+DIFF, CBC+DIFF+RET, płyny BF, oznaczanie kontroli oraz wszystkie materiały eksploatacyjne i części zużywalne, w tym (wymienić i wycenić wszystkie elementy niezbędne do wykonania 128500 badań w podanym okresie zgodnie z podanymi warunkami\*: |
| 1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Dzierżawa 3 szt. analizatorów | miesiąc | 36 |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma netto |  | Suma brutto |  |  |

**\*Wykonawca wymienia i wycenia wszelkie elementy potrzebne do wykonania wyspecyfikowanej w powyższej tabeli ilości badań tj. odczynniki, materiały eksploatacyjne, kalibratory, kontrole itp.**

**\*\*Kolumnę „Ilość opakowań/jednostek handlowych” wypełnia Wykonawca, w przypadku, gdy wyspecyfikowana ilość oznaczeń czy innych elementów przedmiotu zamówienia w przeliczeniu na opakowania/jednostki handlowe daje niepełne opakowanie/ jednostkę handlową - należy ilość opakowań/jednostek handlowych zaokrąglić „w górę” (do pełnych opakowań/jednostek handlowych)**

.................................................................

 Podpisy osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika

 **Zadanie nr 2 Dostawa drobnego sprzętu laboratoryjnego na okres 24 miesięcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment | Jednostka miary (j.m.) | Szacunkowa ilość potrzeb j.m. | Cena netto za j.m. |  Wartość netto  | VAT stawka |  VAT kwota |  Wartość brutto  | Nazwa lub nr katalogowy oraz producent zaoferowanego asortymentu |
| **1** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6=5x4 | 7 | 8=6x7 | 9=6+8 | 10 |
| 1. | Próbówki wirówkowe z kołnierzem o pojemności 7 ml | sztuka | 8000  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Korki do probówek wirówkowych z kołnierzem o pojemności 7 ml | sztuka | 1000  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Kubeczki do moczu z zakrętką o pojemności użytkowej 120-150 ml | sztuka | 25000  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Kubeczki do moczu z zakrętką o pojemności użytkowej 50-60 ml  | sztuka | 18000 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Pojemniki do kału z łopatka i zakrętką o pojemności 25-30 ml  | sztuka |  8000 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Probówki do koagulometru optycznego | sztuka | 15000 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Probówki typu Ependorf z korkiem o pojemności 1,5 – 2 ml | sztuka | 20000 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Probówki typu Ependorf z korkiem o pojemności 2 ml, wirówkowe z ostro zakończonym stożkiem, z podziałką co 100ul | sztuka | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Szkiełka nakrywkowe 24x24 mm  | sztuka | 10000 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Szkiełka podstawowe o grubości 1 mm szlifowane krawędzie z polem do opisu  | sztuka | 4000 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Szkiełka podstawowe o grubości 2 mm cięte krawędzie | sztuka | 4000 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Kamera THOMA | sztuka | 2  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Kamera BURKERA | sztuka | 2  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Kamera FUSHA-ROSENTALA | sztuka | 2  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Pipety Pasteura z polietylenu długości 15,,5 mm i pojemności użytkowej 3 ml z PE z podziałką | sztuka |  15000 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Pojemnik z PP 120 ml ( 59x68 mm ) do próżniowego pobierania moczu , z polem do opisu i zakrętką , sterylny. | sztuka | 900 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Butelka do zbiórki dobowej moczu o pojemności 2,0 – 3,0 litra z podziałką  | sztuka | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Torba izotermiczna z PEVA, PE i PU do transportu próbek biologicznych, pojemność 6 l, w zestawie wkłd chłodzący oraz kłódka szyfrowa. | sztuka | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Probówki do systemu próżniowego f16 x 100 mm, pojemność 9 ml, stożkowe , z PET, korek żółty, sterylne w rakach. | sztuka | 900 |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Płytka z przezroczystego polistyrenu z 8 dołkami o głębokości 2 mm do wykonywania testów aglutynacyjnych i kolorymetrycznych. Wymiary 10 x 6 cm  | sztuka | 6 |  |  |  |  |  |  |
| **Suma netto** | **Suma brutto** |  | **x** |

 .................................................................

 Podpisy osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika

**Zadanie nr 3 Dostawa kapilar buforowanych wapniem z heparyną Li 70 IU/ml z tworzywa sztucznego ( nietłukące ) na 18 miesięcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment | Jednostka miary (j.m.) | Szacunkowa ilość potrzeb j.m. | Cena netto za j.m. |  Wartość netto  | VAT stawka |  VAT kwota |  Wartość brutto  | Nazwa lub nr katalogowy oraz producent zaoferowanego asortymentu |
| **1** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6=5x4 | 7 | 8=6x7 | 9=6+8 | 10 |
| 1. | Kapilary heparynizowane, buforowane wapniem z heparyną Li 70 I.U / ml krwi , o pojemności 100 - 130 ul średnicy od 1,6 -2,1 i długości od 100 – 120 mm z tworzywa sztucznego ( nietłukące ) | sztuka | 6000 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Zatyczki do kapilar z pozycji 1 | sztuka | 12000 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Mieszadełka do kapilar z pozycji 1 | sztuka | 7500 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Magnesy do mieszania  | sztuka | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **Suma netto** |  | **Suma brutto** |  |  |

...............................................................

 Podpisy osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika