

....., dnia

(miejscowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. Fax e-mail

NIP: REGON:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

sprzedaż i dostawę odczynników do badań w zakresie serologii grup krwi kompatybilnych do posiadanego sprzętu z doposażeniem oraz dostawą odczynników do diagnostyki markerów nowotworowych oraz chorób infekcyjnych”, znak SzP.ZP.271.8.19

I. Cena oferty:

GRUPA 1 Zestaw do diagnostyki markerów nowotworowych oraz chorób infekcyjnych

Lp. Asortyment	Nazwa handlowa, wielkość opakowania	Numer katalogowy, Producent (Nr fabryczny, typ-dotyczy dzierżawy)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto PLN	VAT%	brutto PLN	netto PLN (kol. 5x6)	VAT PLN	brutto PLN (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Wykaz odczynników										
Wykaz materiałów zużywalnych										
Wykaz innego asortymentu niezbędnego do wykonania badań										
Cena czynszu dzierżawnego										
Calkowita wartość zamówienia										

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

Lp.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Dzierżawa dwóch niezależnych aparatów (aparat podstawowy i aparat pomocniczy) do wykonywania badań pracujących w tym samym systemie.	Tak	

2	Aparat podstawowy – fabrycznie nowy	Tak (podać rok produkcji)	
3	Aparat pomocniczy – rok produkcji 2016 lub nowszy	Tak (podać rok produkcji)	
4	Dzierzawa przeszklonej witryna chłodniczej o poj. 400-500 l, z wyświetlaczem temperatury, służącej do przechowywania testów	Tak (podać)	
5	Wykonawca w cenie oferty zapewni serwis i wymianę części eksploatacyjnych (zużywalnych) przez cały okres trwania umowy	Tak	
6	Wykonawca zapewni nieodpłatnie 2 nowe drukarki oraz dostawę tonerów wg potrzeb Zamawiającego przez cały okres trwania umowy	Tak	
7	Serwis do 48 godzin od momentu zgłoszenia (w dni robocze)	Tak	
8	Podłączenie aparatu do LIS (Laboratoryjny System Informatyczny), wykonawca zapewni wszelkie protokoły transmisji do podłączenia aparatu do LIS	Tak	
9	Zastosowanie techniki enzymoimmunofluorescencyjnej	Tak	
10	Możliwość wykonania 60 oznaczeń jednocześnie (podwójny moduł inkubacyjny)	Tak	
11	Możliwość wykonywania pojedynczych oznaczeń każdego dnia bez pełnej kalibracji	Tak	
12	Gotowość aparatu do wykonywania oznaczeń przez 24 godz./dobę	Tak	
13	Termin ważności testów min. 6 miesięcy od daty dostawy	Tak (podać)	
14	Rekalibracja i kontrola nie częściej niż 14 dni	Tak	
15	Aparat bezigłowy eliminujący kontaminację	Tak	
16	1 lub 2 punktowa rekalibracja	Tak	
17	Otwarcie opakowania nie powodujące skrócenia terminu ważności odczynników	Tak	
18	Kalibracja w formie kodu kreskowego	Tak	
19	Odczynniki gotowe do użycia	Tak	
20	Zewnętrzny UPS	Tak	
21	Skład zestawu odczynnikowego kompletny zawierający wszystkie kontrole kalibratory niezbędne do wykonania oznaczeń	Tak	
22	Instrukcja obsługi aparatu oraz metodyka wykonania testów w języku polskim	Tak	
23	Karty charakterystyki substancji niebezpiecznych i certyfikat Kontroli Jakości dostarczone wraz z pierwszą dostawą	Tak	

II. Termin dostawy odczynników: dni

I. Cena oferty:

GRUPA 15 Odczynniki do badań z zakresu serologii grup krwi

Lp. Asortyment	Nazwa handlowa, wielkość opakowania	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto PLN	VAT%	brutto PLN	netto PLN (kol. 5x6)	VAT PLN	brutto PLN (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Wykaz odczynników										
Wykaz innego asortymentu niezbędnego do wykonania badań										

Cena czynszu dzierżawnego										
Całkowita wartość zamówienia										

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Analizator fabrycznie nowy, rok produkcji 2017/2018, w pełni automatyczny w zakresie od pobrania próbki poprzez badanie do uzyskania wyniku oraz jego przesłania do oprogramowania pracowni serologii.	Tak	
2	Wydajność analizatora minimum 30 próbek na godzinę w zakresie wykonania: oznaczenia antygenów układu AB0, izoaglutynin, oznaczenia antygeny D układu Rh i badania przeglądowego na obecność nieregularnych przeciwciał na 3 krwinkach w teście PTA	Tak	
3	Analizator pracujący w oparciu o technikę mikrotestów kolumnowych i wykonujący wszystkie badania wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia dla Grupy 2 z krwi pełnej pobranej na EDTA.	Tak	
4	Analizator z minimum 50 miejscami na próbki badane, wyposażony w magazyn na odczynniki/mikrokarty/ o pojemności minimum 150 mikrokart.	Tak (podać)	
5	Wymiana igły analizatora dostępna przez użytkownika	Tak	
6	Analizator pracujący w trybie wolnego dostępu- Random Access (w każdym momencie możliwości doładowania mikrokart i innych odczynników). Wyświetlane obrazy nasilenia reakcji muszą być dostępne w kolorze.	Tak	
7	Analizator dostarczony z przeznaczonym pod niego mobilnym stołem (dopuszczonym do pracy w medycznym laboratorium analitycznym) o nośności dostosowanej do wagi kompletnego urządzenia.	Tak	
8	Analizator umożliwiający wykonanie badań pilnych Dostępna funkcja –CITO/STAT.	Tak	
9	Wykluczający kontakt z materiałem zakaźnym system usuwania zużytych mikrokart przez automatyczny analizator (automatyczne przenoszenie mikrokart do pojemnika na odpady – bez udziału operatora).	Tak	
10	Analizator podający w czasie realnym aktualny stan mikrokart, odczynników, płynów myjących, oraz zgłaszający stan alarmowy jeśli ilość mikrokart lub odczynników nie jest wystarczająca do wykonania zaplanowanych badań	Tak	
11	Automatyczny analizator musi wykonywać następujące badania w technice aglutynacji kolumnowej (kolumny wypełnione odczynnikami monoklonalnymi i odpowiednimi surowicami przez producenta): -grupa krwi układu AB0 z użyciem jednej serii odczynników monoklonalnych anty-A, anty-B, anty-DVI(-), anty-DVI(+), (dwa klony dla anty-D) przeciwciała grupowe do grupy krwi -izoaglutyniny anty-A1, anty-B, -badanie przeglądowe na obecność przeciwciał odpornościowych w pośrednim teście antyglobulinowym (PTA-LISS) przy użyciu krwinek wzorcowych (włączając antygen Cw), -kontrola grupy krwi w zakresie anty-A, anty-B, anty-DVI(-) dla biorców oraz anty-A, anty-B, anty-DVI(+), dawców, -badanie próby zgodności w środowisku PTA-LISS w pełni automatycznie -bezpośredni test antyglobulinowy w zakresie: anty-IgG, anty-IgM, anty-IgA, anty-C3c, anty-C3d, Ctl lub anty-IgG, anty-C3d, Ctl -Badanie Fenotypu monoklonalnie w zakresie: C-Cw-c-E-e-K lub C-c-E-e-K-Clt -Możliwość oznaczania miana przeciwciał	Tak	
12	Mikrokarty muszą składać się maksymalnie z 6 mikrokolumn wypełnionych złożem separującym/żel dekstranowy lub szklane kulki/. Wszystkie zaoferowane mikrokarty gotowe do użycia.	Tak	

13	Wszystkie mikrokarty przechowywane w temperaturze pokojowej	Tak	
14	Analizator wykonujący zawiesinę krwinek czerwonych w jednorazowych naczynkach.	Tak	
15	Analizator otwiera pojedyncze mikrokolumny na karcie	Tak	
16	Wszystkie mikrokarty wymienne pomiędzy analizatorem a systemem manualnym.	Tak	
17	Panel trzech krwinek wzorcowych do screeningu przeciwciał, zawierających profil z antygenem Cw.	Tak	
18	Termin ważności mikrokart min. 9 miesięcy od daty dostawy	Tak (podać)	
19	Termin ważności krwinek min. 1 miesiąc od daty dostawy	Tak (podać)	
20	Zapewnienie sprzętu informatycznego do realizacji pracy analizatora. Komputer, klawiatura, mysz, czytnik kodów kreskowych, drukarka kodów kreskowych, urządzenie wielofunkcyjne, drukarka laserowa monochromatyczna.	Tak	
21	Zapewnienie zewnętrznego systemu podtrzymania napięcia /UPS/ analizatorowi i komputerowi	Tak	
22	W ramach wartości umowy wykonawca przez okres trwania umowy zapewni serwis gwarancyjny oraz walidację urządzeń wchodzących w skład przedmiotu zamówienia	Tak	
23	System chłodzenia odczynników na pokładzie analizatora. Minimum 5-cio dniowa stabilność odczynników krwinkowych na pokładzie	Tak	
24	Wykonawca dostarcza - w ramach umowy niezbędne odczynniki i materiały zużywalne potrzebne do zwalidowania metody w stosunku do dotychczas stosowanej na warunkach wymaganych w przepisach.	Tak	
25	Czas podjęcia zgłoszenia serwisowego do 24 godzin roboczych od chwili poinformowania Wykonawcy o zaistniałej awarii.	Tak	
26	Bezpłatna obsługa techniczna przez cały okres trwania umowy uwzględniająca koszty napraw, wymiany podzespołów, części zużywalnych oraz wszystkich kosztów związanych z naprawą analizatora. Zapewnienie Infolinii serwisowej dla analizatora przez 7 dni w tygodniu w godzinach min. 8-20. Przynajmniej raz na 12 miesięcy okresowe bezpłatne przeglądy serwisowe - wykonywane od poniedziałku do piątku w godz. 7-18.	Tak	
27	Zagwarantowanie bezpłatnych szkoleń: wstępnego oraz dodatkowych szkoleń przypominających wynikających ze zmian w procedurze, zmian w składzie personelu obsługującego analizator. Dostarczenie świadectw potwierdzających odbycie szkolenia wstępnego i nabycia prawa do samodzielnego wykonywania badań oraz konserwacji aparatury.	Tak	
28	Integracja z laboratoryjnym szpitalnym systemem informatycznym LAB3000 Firmy Info Publishing	Tak	
29	Odczynniki i kasety od jednego producenta .	Tak	
30	Zdublowane na pokładzie analizatora pojemniki na zasoby czyli odczynnik płuczący i odpady płynne, umożliwiające wymianę tych płynów w trakcie trwania badań	Tak/Nie	
31	Kategoria BTA o profilu rozszerzonym – IgG-IgA-IgM-C3c-C3d Ctl lub uproszczonym – IgG-C3d-Ctl	podać rozszerzony/ uproszczony	
32	Odczynniki krwinkowe trwałe do 7 dni na pokładzie analizatora, dzięki zapewnieniu ich chłodzenia	Tak/Nie	
33	Możliwość umieszczania w jednym statywie próbkowym kilku rodzajów próbek z materiałem badanym	Tak/Nie	
34	Wykonywanie zawiesimy roboczej w jednorazowych naczynkach, na pokładzie analizatora, z fabrycznie naniesionym w nich odczynnikiem (buforem) do zawieszania zapewniającym brak możliwości kontaminacji próbki	Tak/Nie	

II. Termin dostawy odczynników: dni

III. Oświadczamy, że:

- * zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- * wzór Umowy oraz wzór umowy dzierżawy załączony do SIWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do ich podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- * dostawy objęte przedmiotem zamówienia będziemy realizować przez okres 12 miesięcy, sukcesywnie w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb Szpitala,
- * dostawy będziemy realizować transportem własnym, na swój koszt i ryzyko do magazynu Zamawiającego,
- * zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot dzierżawy do siedziby Zamawiającego i zainstalować go w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w terminie do 14 dni od daty podpisania umowy,
Wartość początkowa przedmiotu dzierżawy wynosi: *(w przypadku większej liczby przedmiotów dzierżawy należy podać wartość oddzielnie dla każdego sprzętu)*
.....
(dokładna nazwa przedmiotu dzierżawy) (wartość początkowa brutto)
- * termin płatności za dostarczony towar wynosił będzie 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze,
- * wyszczególnione w złożonej ofercie ceny jednostkowe **pozostaną niezmiennie przez okres trwania umowy**, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,
- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,
- * oświadczamy, że zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia *(niepotrzebne skreślić)*
podwykonawcom *(o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców)*,
- * oświadczam, że jestem **małym /średnim/ dużym** przedsiębiorcą *(niepotrzebne skreślić)*
małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,
średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
- * oświadczam, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011, poz. 1054, z późn. zm.).
Uwaga: jeżeli wybór oferty **będzie prowadzić** na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru, usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz ich wartość bez kwoty podatku.

Data:

.....
*(pieczęćka i podpis Wykonawcy
lub jego uprawnionego przedstawiciela)*