**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWO – CENOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

*„Cenę brutto [zł]”, będącą podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto[zł]” razy „Ilość” – daje „Wartość netto [zł]”, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto[zł]”.*

**PAKIET NR 1 - dostawa odczynników do automatycznego analizatora REAL TIME do wykonywania badań metodą PCR ( diagnostyka molekularna) wraz z najmem analizatora przez okres 12 miesięcy dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zestawu** | | **Ilość oznaczeń**  **w opakowaniu** | **Nr**  **kat.** | | **Ilość oznaczeń**  **na 12 miesięcy** | | **Ilość op./szt.**  **na 12 miesięcy** | | **Wartość jedn. netto** | **Wartość**  **netto w**  **PLN** | **Cena**  **brutto w**  **PLN** | **Termin ważności**  **( min 6 miesięcy)** | | |
| 1. | Test wykrywający niezależne mutacje FII (G20210A) oraz FV Leiden (G1691A) z krwi pełnej - (EDTA-K lub cytrynian sodu) | | 10 testów |  | | **150** | | **15** | |  |  |  |  | | |
| 2. | Półilościowy test oznaczający *Mycobacterium tuberculosis complex* z płynów z jednoczesnym określeniem wrażliwości na Rifampicinę | | 10 testów |  | | **250** | | **25** | |  |  |  |  | | |
| 3. | Detekcja RNA wirusa Grypy typu A, B, A/H1N1,) bezpośrednio z materiałów klinicznych. | | 10 testów |  | | **150** | | **15** | |  |  |  |  | | |
| 4. | Detekcja RNA wirusa Grypy typu A, B i RSV bezpośrednio z materiałów klinicznych | | 10 testów |  | | **50** | | **5** | |  |  |  |  | | |
| 5. | Jakościowy test do wykrywania toksyn Clostridium difficile z próbek kału (toksyna B, binarna, szczep hiperepidemiczny 027/NAP1/BI) | | 10 testów |  | | **40** | | **4** | |  |  |  |  | | |
| 6. | HPV- jednoczesne wykrywanie 14 typów wysokiego ryzyka HPV, z identyfikacją typu HPV16, HPV18 i 45 | | 10 testów |  | | **10** | | **1** | |  |  |  |  | | |
| 7. | HPVASY-PreservCyt Solution – podłoże  transportowe do HPV | | ---------- |  | | **10** | | **1** | |  |  |  |  | | |
| 8. | HPV-Brushes – szczoteczki do HPV | | ---------- |  | | **10** | | **1** | |  |  |  |  | | |
| 9. | Testy do jednoczesnej detekcji Chlamydia trach/Neisseria gonorrhoeae w moczu, w wymazach z pochwy i szyjki macicy | | 10 testów |  | | **20** | | **2** | |  |  |  |  | | |
| 10. | Testy do detekcji Chlamydia trachomatis w moczu, w wymazach z pochwy i szyjki macicy | | 10 testów |  | | **10** | | **1** | |  |  |  |  | | |
| 11. | Wymazówki do pobierania próbki moczu na Chlamydia trachomatis | | ---------- |  | | **10** | | **1** | |  |  |  |  | | |
| 12. | Wymazówki do pobierania materiału z wymazów dla Chlamydia trachomatis | | ----------- |  | | **20** | | **2** | |  |  |  |  | | |
| 13. | Test HCV do ilościowego i jakościowego oznaczania RNA WZW typu C w ludzkiej surowicy lub osoczu EDTA-K | | 10 testów |  | | **50** | | **5** | |  |  |  |  | | |
| 14. | Test HIV do jakościowego wykrywania całkowitych kwasów nukleinowych ludzkiego wirusa | | 10 testów |  | | **30** | | **3** | |  |  |  |  | | |
| 15. | Test HIV do ilościowego wykrywania wirusa HIV | | 10 testów |  | | **10** | | **1** | |  |  |  |  | | |
| **Razem odczynniki ( A):** | | | | | | | | | | |  |  | |  | | |
| **Lp.** | | **Nazwa** | | | **Ilość miesięcy** | | **Wartość jedn. netto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | | **Cena jedn. brutto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | | **Wartość netto w PLN w okresie 12 miesięcy** | **Cena brutto w PLN w okresie 12 miesięcy** | | |
| **1.** | | Najem analizatora real time **typ ………..** zgodnie z załączonymi parametrami W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta , części zamienne oraz zużywalne w przypadku naprawy. | | | 12 | |  | |  | |  |  | | |
| **Razem najem ( B)** : | | | | | | | | | | |  |  | | |
| **RAZEM ( A+B)** | | | | | | | | | | |  |  | | |

**Producent / Firma :…………………………………. Kraj :………………………………………..**

**Urządzenie typ :………………………………… Rok produkcji : ………… ( nie wcześniej niż 2010r. )**

**Cena brutto ………………………….. (do celów księgowych)**

*\*Odpowiedź NIE spowoduje odrzucenie oferty*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | **Wymagane parametry** | **Warunek wymagany\*** | **Opis** |
| 1 | System wyposażony w 4 moduły reakcyjne, w tym 2 moduły aktywne z możliwością aktywacji pozostałych. | **TAK** |  |
| 2 | System w pełni zautomatyzowany, łączący etapy izolacji, amplifikacji oraz detekcji przyrostu produktu reakcji w czasie rzeczywistym | **TAK** |  |
| 3 | Możliwość bezpośredniego badania próbki klinicznej bez wstępnej ekstrakcji kwasu nukleinowaego | **TAK** |  |
| 4 | Wykonywanie oznaczeń dla pojedynczych próbek | **TAK** |  |
| 5 | Możliwość monitorowania przebiegu reakcji | **TAK** |  |
| 6 | System gwarantujący minimalizację ryzyka zakażenia pracowników laboratorium | **TAK** |  |
| 7 | Możliwość wykrywania i różnicowania w jednym badaniu obecności Faktora II i Faktora V Leiden | **TAK** |  |
| 8 | Możliwość wykrywania w jednym badaniu obecności genomu M.tuberculosis oraz oporności/wrażliwości prątków na rifampicynę | **TAK** |  |
| 9 | Możliwośc wykrywania i różnicowania w jednym badaniu obecności genów wirusa grypy A, B i A/H1N1. | **TAK** |  |
| 10 | Czas trwania badania poniżej 2,5 godz | **TAK** |  |
| 11 | Reakcja przebiegająca w specjalnie zaprojektowanych zestawach testowych, zawierających kontrole wymagane w przebiegu reakcji | **TAK** |  |
| 12 | Kompletny system zawierający laptop, czytnik kodów kreskowych oraz UPS do podtrzymania pracy aparatu przez co najmniej 15 min. | **TAK** |  |
| 13 | Oprogramowanie umożliwiające kontrolę działania wszystkich podzespołów aparatu, zbieranie i analizę oraz przechowywanie danych | **TAK** |  |
| 14 | Instrukcja obsługi w języku polskim oraz certyfikaty potwierdzające spełnienie powyższych warunków | **TAK** |  |
| 15 | Możliwość podłączenia aparatu w sieć laboratoryjną, użytkowaną w ZDL | **TAK** |  |
| 16 | Możliwość podłączenia aparatu do stacji roboczej użytkowanej na Pracowni Analityki Ogólnej | **TAK** |  |

……………………………….. ................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**PAKIET NR 2 - Dostawa odczynników do diagnostyki molekularnej metodą PCR wraz z najmem automatycznego, wieloparametrowego analizatora (multiplex PCR w systemie zamkniętym ) przez okres 12 miesięcy.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zestawu** | **Ilość oznaczeń w opakowaniu** | **Nr**  **kat.** | **Ilość oznaczeń** | **Ilość op./szt.**  **na 12 miesięcy** | **Wartość jedn. netto** | **Wartość netto w PLN** | **Cena**  **brutto w**  **PLN** | **Termin ważności min 6 miesiące** |
| 1. | Zestaw do wykrywania patogenów dróg oddechowych umożliwiających wykrycie następujących drobnoustrojów: Adenowirus, Coronawirusy: 229E, HKU1, OC43, NL63, Enterowirus, wirusy Inflenza: A, AH1, AH3, B, wirusy Parainfluenza 1, 2, 3, 4, Metapneumowirus, wirus RSV, Rhinowirusy, Chlamydophila pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Bordetella pertusis | 6 testów |  | **48** | **8** |  |  |  |  |
| 2. | Zestaw do wykrywania patogenów sepsy umożliwiających wykrycie następujących drobnoustrojów: Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus agalactiae, Eschericha coli, Klebsiella pneumoniae, Klebsiella oxytoca, Serratia marcescens, Acinetobacter baumannii, Haemophilus influenzae, Pseudomonas aeruginosa, Neisseriae meningitidis, Enterobacter cloacae, Enterococcus spp, Proteus spp., Candida albicans, Candida glabrata, Candida tropicalis, Candida krusei, Candida parapsilosis oraz wykrywanie fenotypów oporności MRSA, VRE, KPC. | 6 testów |  | **60** | **10** |  |  |  |  |
| 3. | Zestaw do wykrywania patogenów jelitowych umożliwiających wykrycie następujących drobnoustrojów: Campylobacter (jejuni, coli i upsaliensis)  Clostridium difficile (toxin A/B)  Plesiomonas shigelloides, Salmonella,  Yersinia enterocolitica,  Vibrio (parahaemolyticus, vulnificus i cholerae),  Vibrio cholerae,  Diarrheagenic E. coli/Shigella,  Enteroaggregative E. coli (EAEC),  Enteropathogenic E. coli (EPEC),  Enterotoxigenic E. coli (ETEC) lt/st,  Shiga-like toxin-producing E. coli (STEC) stx1/stx2,  E. coli O157,  Shigella/Enteroinvasive E. coli (EIEC), Cryptosporidium,  Cyclospora cayetanensis,  Entamoeba histolytica,  Giardia lamblia, Adenovirus F 40/41,  Astrovirus,  Norovirus GI/GII,  Rotavirus A,  Sapovirus (I, II, IV and V), | 6 testów |  | **48** | **8** |  |  |  |  |
| 4. | Zestaw do wykrywania patogenów z płynu mózgowo-rdzeniowego: Escherichia coli K1  Haemophilus influenzae  Listeria monocytogenes  Neisseria meningitidis  Streptococcus agalactiae  Streptococcus pneumoniae  Cytomegalovirus (CMV) Cryptococcus neoformans/gattii  Enterovirus  Herpes simplex virus 1 (HSV-1)  Herpes simplex virus 2 (HSV-2)  Human herpesvirus 6 (HHV-6)  Human parechovirus  Varicella zoster virus (VZV) | 6 testów |  | **30** | **5** |  |  |  |  |
| 5. | Materiały zużywalne, kalibratory (jeżeli potrzebne) do wykonania ilości oznaczeń wymienionych w pozycji 1 – 4 na analizatorze zgodnie z zapotrzebowaniem | ------- |  | **78** | **8** |  |  |  |  |
| **RAZEM ODCZYNNIKI:** | | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Ilość miesięcy** | **Wartość jedn. netto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | **Cena jedn. brutto w PLN**  **(najem za 1 miesiąc)** | **Wartość netto w PLN**  **w okresie 12 miesięcy** | **Cena brutto**  **w PLN w okresie 12 miesięcy** |
| Najem analizatora multiplex PCR w systemie zamkniętym **typ ………** zgodnie z załączonymi parametrami . W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta , części zamienne oraz zużywalne w przypadku naprawy. | 12 |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE**  **(odczynniki + najem analizatora w okresie 12 miesięcy)** : | | | |  |  |

**Producent / Firma :………………….. Kraj : ………………………………………**

**Urządzenie typ :………………… Rok produkcji : …….. ( nie wcześniej niż 2017 )**

**Cena brutto: …………………………. (do celów księgowych)**

*\*Odpowiedź NIE spowoduje odrzucenie oferty*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane warunki** | **Potwierdzenie**  **spełnienia warunków WYMAGANYCH**  **(TAK/NIE)** |
|  | Analizator do wieloparametrowego PCR (Multiplex PCR) w systemie zamkniętym (amplifikacja, detekcja, analiza prób) i w pełni zautomatyzowany |  |
|  | System zapewniający:  - bezpośrednie badanie próbki bez wstępnej ekstrakcji DNA  - izolację, amplifikację i detekcję w jednym procesie - bez konieczności przenoszenia próbki |  |
|  | Możliwość wykonywania pojedynczej próbki |  |
|  | Odczynniki do aparatu gotowe do użycia skracające do minimum preparatykę przed analityczną |  |
|  | Kompletny zestaw zawierający: aparat wraz z zestawem komputerowym z oprogramowaniem do analizatora, czytnik kodów kreskowych do identyfikacji odczynników, UPS. |  |
|  | Czas analizy próbki nie powinien przekraczać 70 min. |  |
|  | Wymiary analizatora max do 30x40x20cm (+/-10%), waga: do 12 kg. |  |
|  | Analizator wraz z całym oprzyrządowaniem i sprzętem dodatkowym musi być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem |  |
|  | Wykonawca w ramach umowy zapewnia doradztwo aplikacyjne dotyczące zaproponowanych testów |  |

……………………………….. ................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo