

Załącznik nr 1 do SIWZ

PAKIET NR 1 –Szybkie testy kasetkowe do wykrywania narkotyków i leków uzależniających w moczu

Nazwa odczynnika	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Prognozowana ilość badań/rok	Wielkość opak.	Cena jednostkowa testu		Cena opakowania		Wartość/rok	
					netto	brutto	netto	brutto	netto	brutto
Metadon czułość 300 ng/ml			600							
Fencyklidyna czułość 25 ng/ml			600							
Benzodiazepiny czułość 300 ng/ml			600							
Barbiturany czułość 300 ng/ml			600							
Metamfetamina czułość 500 ng/ml			600							
Kokaina czułość 300 ng/ml			600							
Marihuana czułość 50ng/ml			600							
Opiaty czułość 300 ng/ml			600							
TCA czułość 1000 ng/ml			600							
Extaza czułość 500 ng/ml			600							
Amfetamina czułość 300 ng/ml			600							

Kontrola zewnętrzna testów narkotykowych i leków uzależniających w moczu dodatnia			Wg ustalen oferenta							
			Razem wartość /rok							
			Razem wartość / trzy lata							

Parametry graniczne dla Pakietu nr 1

Kontrola zewnętrzna dla testów narkotykowych i leków uzależniających wykonywana 1 raz w miesiącu

1.Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam

TAK/NIE

2.Konfekcja 40 – 50 kasetek/opak

TAK/NIE

3.Wszystkie odczynniki z pakietu 1 muszą posiadać certyfikaty i znaki CE, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia

TAK/NIE

Pakietu nie można dzielić na poszczególne pozycje.

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowegoⁱ

PAKIET NR 2 – Barwniki do hematologii

Nazwa odczynnika	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Prognozowana ilość litrów/rok	Cena opak		Wartość	
				netto	brutto	netto	brutto
Odcz.May Grunwalda r-r			35				
Odcz.Giemsy r-r			20				
Bufor fosforanowy o p H 7,2			55				
			Razem wartość / rok				
			Razem wartość / trzy lata				

Parametry graniczne dla Pakietu nr 2

Konfekcja odczynników- butelki o poj. 1 litr

TAK/NIE

Wszystkie odczynniki z pakietu 2 muszą posiadać certyfikaty i znaki CE, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia
TAK/NIE

Pakietu nie można dzielić na poszczególne pozycje.

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowegoⁱⁱ

PAKIET NR 3 –Szybkie kasetkowe testy immunochromatograficzne i inne

Nazwa odczynnika	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Prognozowana ilość oznaczeń/rok	Wielkość opak.	Cena jednostkowa testu		Cena opak.		Wartość	
					netto	brutto	netto	brutto	netto	brutto
Krew utajona w kale – bez diety ,czułość testu 40 ng/ml – kasetka			400							
Helicobacter pylori do jakościowego wykrywania w kale(antygen)-kasetka Czułość i swoistość wzgl. Metody opartej na endoskopii pow.99,9%			60							
Rota-Adenowirusy w kale-kasetka do jakościowego wykrywania antygenów rotawirusów i adenowirusów Czułość i swoistość wzgl.aglutynacji lateksowej pow.99%			700							

Kontrola zewnętrzna pozytywna dla rota i adenowirusów			1 kpl/100 oznaczeń							
Influenza A+B do wykrywania antygenów nukleoproteinowych wirusa grypy A i B w próbkach z dróg oddechowych - Kasetka Czułość A/B pow 84 %, swoistość pow 94 % w porównaniu z metodą RT-PCR			400							
Kontrola zewnętrzna pozytywna dla testu Influenza A+B			1 kontrola/80 testów							
Test RSV- wykrywanie antygenu białkowego wirusa w popłuczynach z nosa i wymazach z nosogardzieli, kompletny do użycia zawierający zewnętrzne kontrole dodatnią i ujemną na wymazówkach- kasetka			500							

Czułość i swoistość testu porównywany do hodowli komórkowej/DFA POW.90%										
Norovirus-kasetka do wykrywania antygenów w kale Czułość i swoistość testu 99%			40							
Kontrola zewnętrzna pozytywna dla Norovirus genotyp I oraz Norovirus genotyp II			1 kpl./20 oznaczeń							
Streptococcus pneumoniae w moczu, PMR (antygen)- kasetka Kontrole zewnętrzne zawarte w zestawie (pozytywna i negatywna) Czułość i swoistość porównywana do hodowli komórkowej			500							
			Razem wartość /rok							
			Razem wartość / trzy lata							

Parametry graniczne do Pakietu nr 3

1. Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam

TAK/NIE

2. Termin ważności testów min. 12 miesięcy od daty dostarczenia **TAK/NIE**

3. Wszystkie testy kompletne, zawierające wewnętrzną kontrolę dodatnią i ujemną **TAK/NIE**

4. Do każdej dostawy wymagane dostarczenie Certyfikatu Kontroli Jakości **TAK/NIE**

Konfekcjonowanie:

Helicobacter pylori 10-20 testów/opak	TAK/NIE
Rota/Adenowirusy 20-30 testów/opak	TAK/NIE
Influenza A+B 10-20 testów/opak	TAK/NIE
Test RSV 20-30 testów/opak	TAK/NIE
Norovirus 10-20 testów/opak	TAK/NIE
Krew utajona w kale min. 50 testów/opak	TAK/NIE
Streptococcus pneumoniae 10-20 testów/opak	TAK/NIE

Wszystkie odczynniki z pakietu 3 muszą posiadać certyfikaty i znaki CE, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia

TAK/NIE

Pakietu nie można dzielić na poszczególne pozycje.

Jeżeli do wykonania któregoś testu z Pakietu nr 3 potrzebne jest użycie wirówki- Oferent musi ją dołączyć do oferty na Pakiet nr 3 i uwzględnić w wycenie pakietu do przetargu

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego

PAKIET NR 4 – Clostridium difficile-kasetki. Test membranowy do jednoczesnego wykrywania antygenu dehydrogenazy glutaminianowej Clostridium difficile oraz toksyn A i B w jednej studzience reakcyjnej- w kale. Zestaw kompletny do użycia ,zawierający zewnętrzne kontrole: dodatnią i ujemną

Nazwa odczynnika	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Prognozowana ilość oznaczeń /rok	Wielkość opak.	Cena jednostkowa testu		Cena opak.		Wartość netto		
					Netto	brutto	Netto	brutto	Netto	brutto	
Clostridium difficile			360								
			Razem wartość /rok								
			Razem wartość / trzy lata								

Parametry graniczne dla Pakietu nr 4

1.Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam

TAK/NIE

2.Opakowania zbiorcze 20-30 szt testów

TAK/NIE

3.Czułość dla toksyny A nie gorsza niż 0,7 ng/ml; dla toksyny B nie gorsza niż 0,2 ng/ml oraz dla GDH nie gorsza niż 0,8 ng/ml

TAK/NIE

4.Wszystkie odczynniki z pakietu 4 muszą posiadać certyfikaty i znaki CE, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia

TAK/NIE

5.Termin ważności dla wszystkich składników testu min.8 miesięcy od daty dostarczenia Zamawiającemu

TAK/NIE

6.Do każdej dostawy wymagane dostarczenie Certyfikatu Kontroli Jakości

TAK/NIE

Pakietu nie można dzielić na poszczególne pozycje.

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowegoⁱⁱⁱ

PAKIET NR 5 – EBV test kasetkowy do wykrywania p/c IgG przeciwko antygenowi jądrowemu (EBNA) i antygenowi kapsydu wirusa (VCA) oraz do wykrywania p/c IgM przeciwko wczesnemu antygenowi natychmiastowemu IEA ZEBRA i antygenowi kapsydu wirusa VCA w surowicy jako marker aktywnej infekcji EBV met. immunofiltracji . Zestawy kompletne do użycia

Nazwa odczynnika	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Prognozowana ilość oznaczeń /rok	Wielkość opak.	Cena jednostkowa testu		Cena opak.		Wartość netto	
					Netto	brutto	Netto	brutto	Netto	brutto
EBV IgG			500							
EBV IgM			500							
			Razem wartość /rok							
			Razem wartość / trzy lata							

Parametry graniczne:

Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam

TAK/NIE

Termin ważności zestawu min 6 miesięcy

TAK/NIE

Wszystkie odczynniki z pakietu 5 muszą posiadać certyfikaty i znaki CE, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia

TAK/NIE

Pakietów nie można dzielić na poszczególne pozycje

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego^{iv}

PAKIET NR 6- Zestaw-system do zagęszczania kału do analizy pasożytów, kompletny do użycia

Nazwa odczynnika	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Prognozowana ilość badań/rok	Wielkość opak.	Cena jednostkowa testu		Cena opak.		Wartość	
					netto	brutto	netto	brutto	netto	brutto
Zestaw-system do zagęszczania kału do analizy pasożytów, kompletny do użycia			500							
			Razem wartość /rok							
			Razem wartość / trzy lata							

Zestaw do zagęszczania kału 20-40 testów/opak

TAK/NIE

Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam

TAK/NIE

Termin ważności zestawu min 6 miesięcy

TAK/NIE

Odczynniki z pakietu 6 muszą posiadać certyfikat i znak CE, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia

TAK/NIE

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego^v

PAKIET NR 7 - Mikrometoda wraz z dzierżawą automatycznego analizatora immunohematologicznego oraz systemu back-up do oferowanych kart

Tab.nr 1- Karty , krwinki wzorcowe, materiały kontrolne i odczynniki do badan immunotransfuzjologicznych wykonywanych mikrometoda

Lp.	Nazwa odczynnika	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Prognoz.ilość badań /rok	Cena jednostkowa karty, sztuki,ml		Cena opakowania		Wartość	
					netto	brutto	netto	brutto	netto	brutto
1.	Pełne oznaczenie grupy krwi w układzie ABO z badaniem izoaglutynin grupowych (A-B-DVI-DVI+/A1-B)			7200						
2.	Badanie przeglądowe p/ciał na 3 krw.wzorcowych w PTA LISS – surowica monowalentna IgG			192						
3.	Badanie przeglądowe p/ciał na 3 krw.wzorcowych w PTA LISS			11 520						
4	Próba zgodności w PTA-LISS			8640						
5	Potwierdzenie grupy krwi biorców A-B-DVI (-)			4320						
6	Potwierdzenie grupy krwi dawców A-B-DVI (+)			10 080						
7	Karta do oznaczania grupy krwi noworodka z BTA (A-B-AB-DVI (+) – ctl-BTA)			192						

8	Karta do potwierdzenia grupy krwi noworodka (A-B-D/A-B-D); inne klony niż w pkt.7 (zgodnie z obowiązującymi przepisami IHiT)			192						
9	Bezpośredni test antyglobulinowy (IgG-IgA-IgM-C3c-C3d-ctl)			24						
10	Identyfikacja przeciwciał na panelu min.10 krwinkowym w PTA-LISS			96						
11	Identyfikacja przeciwciał na panelu min.10 krwinkowym w t. enzymatycznym			96						
12	Badanie profili antygenowych grupy Lewis (Lea, Leb, kontrola)			48						
13	Płyn konserwujący do przygotowywania krwinek wzorcowych			1000 ml						
14	Odczynniki do potwierdzania słabych odmian/ ekspresji antygeny D w mikrometodzie			200						
15	Odczynnik LISS			Wg wymagań producenta						
16	Zestaw krwinek wzorcowych do grupy			Odpowiedn						

	A1-B			io do deklarowanej ilości badań							
17	Zestaw min.10 krwinek panelowych do PTA i testu NaCl			Odpowiednio do deklarowanej ilości badań							
18	Zestaw 3 krwinek wzorcowych do screeningu p/c (do testu PTA LISS i NaCl)			Odpowiednio do deklarowanej ilości badań							
19	Codzienna wewnątrzlaboratoryjna kontrola jakości dedykowana do walidacji urządzeń automatycznych			Wg wymagań producenta							
20	Zewnątrzlaboratoryjna międzynarodowa kontrola jakości,potwierdzona międzynarodowym certyfikatem (z próbą zgodności)			Zgodnie z harmonogramem							
				Razem wartość /rok							
				Razem wartość / trzy lata							

Tabela 2 do Pakietu nr 7- Warunki graniczne dla mikrometody immunohematologicznej

L.P.	Parametry graniczne	Potwierdzenie spełnienia wymagań
1	<p>Grupa krwi na kartach met.mikrokolumnowa (anty-A,anty-B oraz anty-D) dwoma różnymi klonami,w tym jeden nie wykrywający kategorii DVI;izoaglutynin grupowych na krwinkach A1, B. Mikrokolumny wypełnione odczynnikami przez producenta.Podać nazwy klonów</p>	<p>TAK/NIE</p>
2	<p>1 karta do oznaczania grupy krwi(antygeny+ p/c)=1 grupa krwi pacjenta</p>	<p>TAK/NIE</p>
3	<p>Grupa krwi układu ABO z użyciem dwóch serii odczynników monoklonalnych anty-A, anty-B oraz anty-D z różnych klonów komórkowych do manualnego systemu back –up. Podać nazwy klonów</p>	<p>TAK/NIE</p>
4	<p>Badanie przeglądowe p/c pośrednim testem antyglobulinowym.Mikrokolumny wypełnione surowicą antyglobulinową poliwalentną przez producenta</p>	<p>TAK/NIE</p>

5	Próba zgodności pomiędzy biorcą a dawcą krwi-pośredni test antyglobulinowy	TAK/NIE
6	1 karta do określania p/c= 2 pacjentów lub więcej-nie dopuszczamy kart, które są przeznaczone do częściowego wykorzystania	TAK/NIE
7	Oznaczanie skróconych grup krwi i czynnika Rh pacjentów (anty-A,anty-B,anty DVI -) oraz dawców(anty-A,anty-B,anty DVI wykrywający kategorię DVI) zgodnie z obowiązującymi przepisami.Mikrokolumny wypełnione odczynnikami przez producenta	TAK/NIE
8	Bezpośredni test antyglobulinowy na jednej karcie w zakresie anty-IgA,anty-IgM,anty-IgG,anty-C3c i anty C3d.Obowiązuje zasada: 1 karta= 1 pacjent	TAK/NIE
9	Badanie profilu antygenów grupy Lewis Lea/Leb. Mikrokolumny wypełnione odczynnikami przez producenta	TAK/NIE
10	Badanie przeglądowe p/c z surowicą monowalentną anty-IgG	TAK/NIE
	Surowica do potwierdzenia	TAK/NIE

11	ujemnych i słabych reakcji RhD w mikrometodzie kolumnowej	
12	Mikrokarty , składające się z 6 kolumn ,wypełnionych żelowym podłożem separującym, nieprzelewającym się	TAK/NIE
13	Surowice wzorcowe do oznaczeń antygenów grup krwi naniesione na kolumnienki przez producenta	TAK/NIE
14	Krwinki wzorcowe do wykrywania p/c 0.8% gotowe do użycia oraz zawieszona w roztworze o niskiej sile jonowej,3-panelowa zawierająca wszystkie wymagane antygeny w tym Cw	TAK/NIE
15	Krwinki wzorcowe zaoferowane przez oferenta w ilości potrzebnej do wykonania zadeklarowanych rodzajów i ilości badań	TAK/NIE
16	Termin ważności oferowanych odczynników –min.9 mies.od daty dostawy,z wyjątkiem krwinek wzorcowych-5 tyg.od daty dostawy	TAK/NIE
17	Dostawa odczynników wg,dostarczonego harmonogramu,transportem monitorowanym pod wzgl.temperatury 2-8 st.C. Załącznik do oferty w postaci przykładowego wydruku monitoringu z ostatniego miesiąca przed złożeniem oferty	TAK/NIE
18	Oferowane karty,odczynniki i krwinki wzorcowe muszą być	TAK/NIE

	dopuszczone do obrotu na rynku polskim,opatrzone znakiem CE i IVD	
19	Każde opakowanie jednostkowe zawiera opis: nazwa,seria.termin ważności	TAK/NIE
20	W każdej dostawie i w każdej serii dołączona ulotka producenta, potwierdzająca skład I klonu i II klonu (dwa różne klony)	TAK/NIE
21	Certyfikaty kontroli jakości dla każdego rodzaju i serii odczynników w każdej dostawie	TAK/NIE
22	Możliwość zamiany rodzajów kart w ramach umowy w zależności od potrzeb zamawiającego	TAK/NIE
23	Opis metodyki wszystkich testów w języku polskim załączony do oferty	TAK/NIE
24	Pozytywna opinia o testach mikrokolumnowych z Instytutu Hematologii i Transfuzjologii z Warszawy załączona do oferty	TAK/NIE
25	Metodyka pozwalająca na eliminowanie płukania krwinek czerwonych na każdym etapie procedury- zawiesina krwinek czerwonych w teście PTA-Liss poniżej 1 % , załączona do oferty	TAK/NIE
26	Oferowane produkty muszą zapewnić możliwość wykonania badania bez dodatkowych odczynników (karty wypełnione	TAK/NIE

	odczynnikami monoklonalnymi)	
27	Przechowywanie wszystkich kart – temp.pokojowa (18-25 st.C)	TAK/NIE
28	Karty muszą być kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego wirówkami: MTC-24 DiaMed (900 obr/min, czas wirowania 10 min) oraz ID-24S parametry wirowania jak wyżej	TAK/NIE
29	Zestaw do codziennej kontroli jakości i dopuszczenia do używania automatycznego analizatora dla wszystkich elementów systemu, zawierający zarówno p/c anty-D (0,05 IU/ml) jak i anty-Fya.Zgodnie z obowiązującymi przepisami	TAK/NIE
30	Zewnątrzlaboratoryjna międzynarodowa kontrola jakości w zakresie rozszerzonym- 1 raz w roku,potwierdzona certyfikatem	TAK/NIE
31	Wszystkie odczynniki muszą pochodzić od jednego producenta w celu zapewnienia prawidłowej walidacji metody	TAK/NIE
32	Termin ważności otwartych mikrokolumn na pokładzie analizatora min. 2 godziny	TAK/NIE

Jeżeli oferent nie spełnia wymogu z pkt 28 tab 2 do Pakietu nr 7, to musi zaoferować w ramach swojej oferty - 2 nowe wirówki, kompatybilne z oferowanymi kartami

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego^{vi}

Warunki graniczne do analizatora immunohematologicznego

Tabela 3 do Pakietu nr 7

L.P.	Parametry graniczne dla analizatora	Potwierdzenie spełnienia wymogów
1	Oferowany analizator ma być urządzeniem w pełni automatycznym, dopuszcza się używany analizator, ale nie będący dłużej w eksploatacji niż 3 lata - załączyć do oferty protokół z jego pierwszego uruchomienia u użytkownika Zaopatrzony w UPS – podać nazwę/typ /producenta	TAK/NIE
2	Analizator wykonujący całą procedurę badania od pobrania materiału z badanej próbki do przesłania wyniku do komputera w technice mikrotestów kolumnowych. Metoda oparta na aglutynacji krwinek czerwonych. Analizator przystosowany do pracy ciągłej 24 h/ dobę 7 dni w tygodniu bez potrzeby wyłączenia	TAK/NIE
3	Analizator wolnostojący lub analizator dostarczony z przeznaczonymi pod niego mobilnym stołem (dopuszczonym certyfikatem do pracy w medycznym laboratorium analitycznym o nośności dostosowanej do wagi kompletnego urządzenia	TAK/NIE
	Analizator z funkcją cito bez czasu oczekiwania na	

4	zakończenie aktualnie trwających procesów na pokładzie analizatora	TAK/NIE
5	System manualny back-up pracujący na takich samych odczytnikach co oferowany analizator główny, z archiwizowaniem obrazów reakcji wykonanych manualnie w postaci kolorowych zdjęć (podłączony do LSI)	TAK/NIE
6	Serwis dostępny 7 dni w tygodniu. Naprawa w ciągu 48 godz. Od zgłoszenia telefonicznego. Jeżeli nie to Oferent jest zobowiązany do wskazania innego wykonawcy badań. Koszt badań u innego wykonawcy nie może przekraczać cen zawartych w umowie przetargowej. Oferent pokrywa koszty transportu do zastępczego wykonawcy	TAK/NIE
7	Możliwość pracy na probówkach o średnicy 11-17 mm	TAK/NIE
8	Pozytywna identyfikacja badanych próbek i odczytników poprzez kody kreskowe , zawierające numer serii i datę ważności	TAK/NIE
9	Akceptacja różnych systemów kodów kreskowych- wykonawca dostarcza z aparatem czytnik kodów kreskowych	TAK/NIE
10	Aktywny monitoring załadowanych na pokład odczytników przez oprogramowanie analizatora. Analizator zgłasza stan alarmowy , jeśli ilość odczytników nie jest wystarczająca do wykonania zaplanowanych badań	TAK/NIE
11	Wymagany wbudowany system kontroli jakości dla poszczególnych modułów automatycznego analizatora (wirówki : kontrola prędkości wirowania, inkubatora :temperatura inkubacji, systemu pipetującego :objętość pipetowania) oraz odczytników	TAK/NIE
	Gwarancja przez cały czas trwania okresu umowy	

12	dzierżawy, obejmuje koszty napraw, wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwisowych orza wszystkie części i akcesoria nie podane w ofercie, a także koszt dojazdu i pracy serwisu technicznego	TAK/NIE
13	Instalacja i uruchomienie analizatora oraz szkolenie oersonelu pracowni potwierdzone certyfikatem w zakresie obsługi analizatora w laboratorium zamawiającego – na koszt dostawcy	TAK/NIE
14	Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wraz z urządzeniem instrukcji obsługi i metodyk wykonawczych testów w języku polskim oraz całości dokumentacji technicznej niezbędnej do prawidłowego i bezpiecznego korzystania z analizatora/urządzeń towarzyszących	TAK/NIE
15	Wydajność analizatora min. 50 grup z badaniem p/c na 1 godzinę, lub 100 screeningów p/c odpornościowych	TAK/NIE
16	Aparat i oprogramowanie zarządzające analizatorem oznakowane znakiem CE, analizator posiadający deklarację zgodności z wymaganiami Unii Europejskiej EC , dopuszczony do użytku w RP	TAK/NIE
17	Kompletna rejestracja czynności operatora, użytych próbek badanych i wykonanych testów	TAK/NIE
18	Automatyczny system kontroli niezgodności z wynikami w archiwum	TAK/NIE
19	Analizator z oprogramowaniem umożliwiającym rejestrację badan wykonanych manualnie	TAK/NIE
20	Archiwizacja wyników badan (protokół badania i	

	obraz bezpośredni mikrokolumny	TAK/NIE
21	Funkcja automatycznego startu analizatora ,natychmiastowe rozpoczęcie badania po włożeniu próbki do analizatora	TAK/NIE
22	Możliwość zdalnej diagnostyki systemu automatycznego analizatora	TAK/NIE
23	Możliwość wykonywania badań z min.objętości próbki (gęstych krwinek) wynoszącej 50 mikrolitrów	TAK/NIE
24	Automatyczne rozpoznawanie przez analizator skrzepów oraz zakorkowanych probówek,co wyklucza możliwość uszkodzenia lub złamania igły pobierającej	TAK/NIE
25	Możliwość ciągłego doładowywania próbek,odczynników,płynów eksploatacyjnych bez przerywania pracy analizatora	TAK/NIE
26	Wymiana igły pobierającej w analizatorze przez użytkownika bez konieczności wzywania serwisu technicznego- analizator wyposażony w automatyczną stację umożliwiającą autokalibrację igieł	TAK/NIE
27	Automatyczne usuwanie zużytych kart przez analizator.Kosz na odpady na pokładzie analizatora	TAK/NIE
28	Analizator wyposażony w wirówkę/ki.Wirówka/ki zlokalizowane na pokładzie analizatora	TAK/NIE
29	Zabezpieczenie przed kontaminacją – analizator wykorzystujący jednorazowe mikropróbówki do zawieszania krwinek	TAK/NIE
30	Automatyczne wykonywanie kopii bezpieczeństwa przez analizator dla wszystkich wyników badań	TAK/NIE
31	Oprogramowanie zarządzające gospodarką krwi do	

	Banku Krwi i pracowni immunohepatologicznej z niezbędnym systemem komputerowym. Przeniesienie obecnej bazy danych wyników do nowo oferowanego oprogramowania na koszt Oferenta. Obecnie użytkowane oprogramowanie to Delphyn firmy Hemosoft	TAK/NIE
32	Dostawca pokrywa koszty podłączenia analizatora do obustronnej komunikacji do oferowanego oprogramowania do pracowni immunohepatologicznej i banku krwi oraz tego oprogramowania do istniejącego systemu laboratoryjnego informatycznego szpitala INFOMEDICA	TAK/NIE
33	Analizator musi posiadać w pełni automatyczny back-up w przypadku uszkodzenia/zatkania igły pipetującej, tj. min.. dwa ramiona pipetujące, dwie wirówki lub zapewnić drugi niezależny analizator i identycznych parametrach.	TAK/NIE
34	Analizator posiadający magazyn na min. 200 mikrokart na pokładzie	TAK/NIE

Tabela 4 do Pakietu nr 7- Materiały zużywalne, płyny systemowe do oferowanych analizatorów oraz pozostałe odczynniki potrzebne do wykonania przez analizator badania

L.P.	Nazwa	Ilość potrzebna/rok	Cena jednostk.netto	Cena jednostk.brutto
	Razem wartość /rok			
	Razem wartość / trzy lata			

--	--	--	--

		PLN netto	PLN Brutto
Wartość oferty na 1 rok	Odczynniki Materiały zużywalne Koszt dzierżawy		
	Razem:		

		PLN netto	PLN Brutto
Wartość oferty na 3 lata	Odczynniki Materiały zużywalne Koszt dzierżawy		
	Razem:		

PAKIET NR 8 Szczepy wzorcowe do aparatu VITEK 2 Compact , zestaw fiolek z kulkami do przechowywania mikroorganizmów w stanie zamrożonym

Tabel nr 1 - Szczepy wzorcowe do wewnętrznej kontroli jakości

	Nazwa szczepu kontrolnego	Numer katalogowy	Prognozowana ilość sztuk /rok	Ilość opak /rok	Cena jednost. netto	Cena jednost brutto	Wartość netto/rok	Wartość brutto/rok
1.	VITEK 2GN STREAMLINED QC SET		2					
2	VITEK 2GP STREAMLINED QC SET		2					
3	Candida albicans ATCC 14053 TM VITEK 2 YST STREAMLINED QC SET		2					
4	VITEK 2 ANC STREAMLINED QC SET		2					
5	Eicenella corrodens ATCC BBA-1152 VITEK 2NH STREAMLINED QC SET		2					
6	Candida parapsilosis ATCC 22019		2					
7	Staphylococcus aureus subsp. aureus ATCC 29213		2					
8	Haemophilus influenzae NCTC 8468		2					

Wartość oferty na 1 rok		PLN netto	PLN brutto
Razem:			
Wartość oferty na 3 lata		PLN netto	PLN brutto
Razem:			

Parametry graniczne dla szczepów wzorcowych

Tabela nr 2

L.P.	Parametry graniczne	Potwierdzenie spełnienia wymogów
1	Szczepy przeznaczone do kontroli wewnętrznej w laboratorium mikrobiologicznym	TAK/NIE
2	Szczepy maksymalnie z czwartego pasażu	TAK/NIE
3	Szczepy w formie wymazówek	TAK/NIE
4	Wymagane załączenie do szczepów wzorcowych certyfikatów jakości, procedur postępowania ze szczepami (przechowywanie, namnażanie)	TAK/NIE
5	Termin ważności szczepów ok. 24 miesiące od daty zakupu	TAK/NIE

Zestaw fiolek z kulkami do przechowywania mikroorganizmów w stanie zamrożonym - 2 op /3 lata

Tabela nr 3

L.P.	Parametry graniczne	Potwierdzenie spełnienia wymagań
1	Zestaw przeznaczony do zamrażania i rekultywacji zamrożonych szczepów	TAK/NIE
2	Sterylnie fiolki zamykane kolorowymi korkami (mix kilku kolorów)	TAK/NIE
3	Liczba fiolek w opakowaniu- 50-80 sztuk	TAK/NIE
4	Temperatura przechowywania zaszczipionych fiolek : od -20 °C do – 80°C	TAK/NIE
5	Wymagana instrukcja z procedurą postępowania(zamrażania i ożywiania mikroorganizmów)	TAK/NIE
6	Termin ważności- min.24 miesiące od daty zakupu	TAK/NIE
Wartość oferty na 1 rok		PLN netto
		PLN brutto
Razem:		
Wartość oferty na 3 lata		
Razem:		

UWAGA

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego^{vii}

i
ii
iii
iv
v
vi
vii