**Załącznik nr 1 do SWZ –formularz oferty**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej:

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

Adres: ………………………………….……….……….………………………………………….

Tel. ….……….……………..……………………………………………………………………….

Adres skrzynki ePUAP ……………………………………………………………………………..

e-mail: ………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktów : .....................................................………………………………………………..

Zadanie 1 : DZIERŻAWA ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO WRAZ Z DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW ,KALIBRATORÓW, MATERIAŁÓW KONTROLNYCH, MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH NA OKRES 36 miesięcy

**ANALIZATOR IMMUNOCHEMICZNY**

1. **Wymagania techniczne – warunki graniczne jakie muszą spełniać analizatory immunochemiczne**

**Oświadczam, że analizator spełnia parametry**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry graniczne** | **Tak/Nie** |
| 1. Wieloparametrowy analizator immunochemiczny, stołowy ,w pełni automatyczny, posiadajacy zintegrowany w jeden system komputer, drukarkę, klawiature i monitor. |  |
| 1. Rok produkcji : nie starszy niz 2017 |  |
| 1. Chemiluminescencyjny system detekcji. |  |
| 1. Analizator posiada znak CE |  |
| 1. Testy III generacji. |  |
| 1. W wyposażeniu UPS system. |  |
| 1. Minimalna wydajność testów: 60 na godzinę. |  |
| 1. Wyniki do 30 minut. |  |
| 1. Testy citowe bez przerywania pracy rutynowej. |  |
| 1. Możliwość dokładnia próbek. |  |
| 1. Chłodzony rotor na odczynniki. |  |
| 1. Identyfikacja odczynników za pomocą kodów kreskowych z monitorowaniem stanu odczynników. |  |
| 1. Możliwośc pracy na próbkach pierwotnych i naczyńkach mikro. |  |
| 1. Możliwość barkodowego identyfikowania próbek. |  |
| 1. Możliwość równoczesnego oznaczania różnych parametrów. |  |
| 1. Wszystkie odczynniki , kalbratory, kontrole muszą pochodzic od tego samego producenta co oferowany analizator. |  |
| 1. Krzywe kalibracyjne zapisane w kodach kreskowych, wczytywane automatycznie przez aparat. |  |
| 1. Materiał kontrolny wieloparametrowy |  |
| 1. Pożądana długa trwałość odczynników na pokładzie po otwarciu |  |
| 1. Czas oznaczania parametrów poniżej 20 minut. |  |
| 1. Końcówki jednorazowe do odczynników i próbek badanych w celu eliminacji błędu przenoszenia lub rozwiązania równorzędne. |  |
| 1. Automatyczne otwieranie i zamykanie zestawów odczynnkowych w rotorze w celu eliminacji parowania odczynników. |  |
| 1. Praca w oparciu o naczyńka jednorazowe. |  |
| 1. Wbudowany system kontroli jakości (wykresy Levey-Jenningsa ). |  |
| 1. Odbieranie zleceń i przesyłanie wyników on-line do LIS. |  |
| 1. Wykonawca zapewni na swój koszt podłączenie analizatora do istniejącego w laboratorium Laboratoryjnego Systemu Informatycznego Infinity. |  |
| 1. Zapewnienie bezpłatnego serwisu technicznego i napraw awarii powstałych nie z winy użytkownika w okresie dzierżawy. |  |
| 1. Przyjazd serwisu do zgłaszanej usterki w czasie nie dłuższym niż 24 godziny. |  |
| 1. W przypadku nie usunięcia awarii lub przedłużającego się czasu usunięcia awarii,   wykonawca pokrywa koszt wykonywania badań na zewnątrz. |  |
| 1. Bezpłatne obowiązkowe przeglądy konserwacyjne w okresie dzierzawy. |  |
| 1. Okres gwarancji na czas dzierżawy. |  |
| 1. Zapewnienie bezpłatnego zainstalowania i szkolenia personelu po zainstalowaniu aparatu. |  |
| 1. Wykonawca zapewni na swój koszt zewnętrzną międzynarodową kontrolę jakości RIQAS dla każdego z wykonywanych oznaczeń w cyklach zapewniających uzyskanie certyfikatu . |  |
| 1. Wykonawca dostarczy poświadczenie o uczestnictwie w obowiązkowej kontroli zewnątrzlaboratoryjnej – ŁÓDŹ, prowadzonej przez COBJwDL, minimum 25 uczestników posiadajacych oferowany analizator ( grupa porównawcza analizatorów). |  |
| 1. Wraz z pierwszą dostawą dostarczenie obowiązkowej dokumentacji dotyczącej analizatora: opis techniczny, ocena funkcjonalna, instrukcja obsługi w języku polskim ,metodyki badań, karty charakterystyka kalibratorów, kontroli, odczynników. |  |
| 1. Odczynniki posiadają znak CE |  |
| 1. Termin ważności odczynników winien wynosić min. 6 miesięcy od daty dostawy, krótszy dopuszcza się w przypadku , gdy producent go określa ze względu na skład odczynnika. |  |
| 1. Wartości referencyjne parametrów tarczycowych dla wszystkich grup populacji w zależności od wieku podane przez producenta testów |  |
| 1. Termin dostawy odczynnków – czs oczekiwania do 4 dni roboczych |  |
| 1. Oprogramowanie analizatora w języku polskim |  |

**Oferowany aparat musi posiadać wymienione parametry techniczne. W rubryce "Parametry oferowane "wpisać TAK lub NIE**

**Nie spełnienie w/w warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

**Podać dane urządzenia : nazwa , typ, rodzaj , rok produkcji , producent** .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Wartość początkowa urządzenia wynosi :.................................................................................zł słownie .............................................................................................................................................................................................................................................zł

Cena brutto dzierżawy miesięcznie ..............................................................zł .

Cena brutto dzierżawy w okresie trwania umowy ..................................................................zł

Słownie ...................................................................................................................................................zł

W tym Vat ...........% tj ............................................zł .

**Dostawa odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów,materiałów zużywalnych potrzebna do wykonania oznaczeń immunochemicznych w okresie dzierżawy.**

**Prosimy uwzględnić :**

1. **Wielkość opakowania ( ilość oznaczeń z opakowania )**
2. **Ilość sugerowanych opakowań na rok uwzględniając także trwałość odczynnika po otwarciu .**
3. **Cena opakowania netto, brutto**
4. **Wartość roczna brutto**
5. **Cena jednego oznaczenia brutto ( wliczona kalibracja, kontrole, dzierżawa )**

**W ilości oznaczeń rocznych wliczone są oznaczenia kontrolek jakości .**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parametr** | **Deklarowana roczna ilość oznaczeń** | **Wielkość opakowania** | **Cena opakowania jednostkowego brutto** | **Cena jednego oznaczenia** | **Ilość sugerowanych opakowań na rok (1)** | **Wartość brutto zamówienia** |
| TSH- III generacja | 13000 |  |  |  |  |  |
| FT4 | 6000 |  |  |  |  |  |
| FT3 | 1000 |  |  |  |  |  |
| Anty - TPO | 1200 |  |  |  |  |  |
| PSA | 2700 |  |  |  |  |  |
| HBsAg | 1000 |  |  |  |  |  |
| Kalibratory wg zaleceń producenta |  |  |  |  |  |  |
| Materiały kontrolne wg zaleceń producenta |  |  |  |  |  |  |
| Materiały eksploatacyjne |  |  |  |  |  |  |

**Wartość brutto odczynników ( odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne, materiały zużywalne ) rocznie ..............................................................zł .słownie …...............................................................**

**….........................................................................................................zł w tym vat …............% …...................................zł**

**Wartość brutto odczynników ( odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne, materiały zużywalne ) w okresie trwania umowy ..................................................................zł**

**Słownie ..................................................................................................................................................zł.**

**W tym Vat ...........% tj ............................................zł .**

**Zadanie 2 : DZIERŻAWA ANALIZATORA BIOCHEMICZNEGO WRAZ Z DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW ,KALIBRATORÓW, MATERIAŁÓW KONTROLNYCH, MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH NA OKRES 36 miesięcy**

**ANALIZATOR BIOCHEMICZNY**

**1. Wymagania techniczne – warunki graniczne jakie muszą spełniać analizatory biochemiczne**

**Oświadczam, że analizator spełnia parametry**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry graniczne** | **Tak/Nie** |
| 1. Wieloparametrowy analizator stołowy w pełni automatyczny, posiadający zintegrowany w jeden system komputer , drukarkę, klawiaturę i monitor . |  |
| 1. Rok produkcji : fabrycznie nowy min. 2020r. |  |
| 1. Posiadający znak CE. |  |
| 1. W wyposażeniu UPS system. |  |
| 1. Analizator posiada możliwość wyboru pracy : bez stacji uzdatniania wody z wykorzystaniem zbiornika zewnętrznego lub poprzez bezpośrednie podłączenie do stacji uzdatniania wody. |  |
| 1. Odczynniki płynne gotowe do użycia. |  |
| 1. Badania analityczne : enzymy, substraty, ISE, białka specyficzne,leki. |  |
| 1. Mozliwość wykonywania badań w surowicy, osoczu, hemolizacie, moczu, pełnej krwi. |  |
| 1. Wszystkie odczyunniki , kalibratory , kontrole muszą pochodzić od tego samego producenta. |  |
| 1. System pracujący w oparciu o kuwety jednorazowe. |  |
| 1. Wydajność minimum 300 testów fotometrycznych na godzinę z ISE 350 |  |
| 1. Posiadający układ detekcji skrzepu w materiale badanym, detekcji poziomu próbki i odczynnika. |  |
| 1. Mozliwość wykorzystania próbek pierwotnych i naczyniek mikro. |  |
| 1. Testy citowe bez przerywania pracy ciągłej. |  |
| 1. Automatyczne rozcieńczanie próbek. |  |
| 1. Minimum 60 pozycji dla próbek i 30 na odczynniki |  |
| 1. Chłodzenie pokładu odczynników, kalibratorów, kontroli. |  |
| 1. Kontrola stanu odczynników i materiałów zużywalnych. |  |
| 1. Możliwość ciągłego ładowania próbek . |  |
| 1. Próbki są ładowane do analizatora w statywach . |  |
| 1. Mozliwość dostawiania lub wymiany odczynników bez przerywania pracy analizatora. |  |
| 1. Możliwość tworzenia funkcji kalkulacyjnych ( obliczeniowych ) dla testów : LDL, eGFR |  |
| 1. Posiadający system kontroli jakości ( graficzna i liniowa prezentacja wyników, wykresy Levey- Jenningsa ). |  |
| 1. Możliwość barkodowego identyfikowania próbek. |  |
| 1. Wykonawca zapewni na swój koszt zewnętrzną międzynarodową kontrolę jakości RIQAS dla każdego z wykonywanych oznaczeń w cyklach zapewniających uzyskanie certyfikatu. |  |
| 1. Wykonawca dostarczy poświadczenie o uczestnictwie w obowiązkowej kontroli zewnątrzlaboratoryjnej – ŁÓDŹ, prowadzonej przez COBJwDL, minimum 50 uczestników posiadających oferowany analizator ( grupa porównawcza analizatora ) |  |
| 1. Stały dostęp do informacji o pacjentach i testach. |  |
| 1. Możliwość odbierania zleceń i przesyłania wyników w LIS. |  |
| 1. Wykonawca zapewni na swój koszt podłączenie analizatora do istniejącego w laboratorium Laboratoryjnego Systemu Informatycznego -Infinity. |  |
| 1. Okres gwarancji analizatora na czas dzierżawy. |  |
| 1. Przyjazd serwisu do zgłaszanej usterki w czasie nie dłuższym niż 24 godziny. |  |
| 1. W przypadku nie usunięcia awarii lub przedłużającego się czasu usunięcia awarii , wykonawca pokrywa koszt wykonywania badań na zewnątrz. |  |
| 1. Naprawy serwisowe wynikające z normalnego użytkowania – bezpłatne. |  |
| 1. Obowiązkowe przeglądy konserwacyjne w okresie dzierżawy - bezpłatne. |  |
| 1. Koszty instalacji i szkolenia pracowników po zainstalowaniu aparatu – bezpłatne. |  |
| 1. Dostarczenie obowiązkowej dokumentacji dotyczącej analizatora: karta gwarancyjna, opis techniczny,, instrukcja obsługi w języku polskim, metodyki badań . |  |
| 1. Odczynniki muszą posiadać znak CE |  |
| 1. Wraz z pierwszą dostawą wykonawca dostarczy : karty charakterystyki substancji niebezpiecznych. |  |
| 1. Termin ważności odczynników winien wynosić minimum 6 miesięcy od daty dostawy, krótszy termin dopuszcza się w przypadku , gdy producent go określa ze względu na skład odczynnika. |  |
| 1. Pożądana długa stabilność odczynników na pokładzie po otwarciu opakowania |  |
| 1. Oprogramowanie analizatora w języku polskim. |  |
| 1. Procedura oznaczania HbA1c w krwi pełnej. |  |
| 1. Zużycie wody i ilość odpadów płynnych do 2 l/godz |  |
| 1. Termin dostawy odczynnków – czs oczekiwania do 4 dni roboczych |  |
| 1. Oferent bezpłatnie dostarczy oraz zainstaluje stację uzdatniania wody. |  |
| 1. Obowiazkowe przeglądy stacji uzdatniania wody w czasie trwania umowy   wykonywanw są bezpłatnie |  |

**Oferowany aparat musi posiadać wymienione parametry techniczne. W rubryce "Parametry oferowane "wpisać TAK lub NIE**

**Nie spełnienie w/w warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

**Podać dane urządzenia : nazwa , typ, rodzaj , rok produkcji , producent** .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Wartość początkowa urządzenia wynosi :.................................................................................zł słownie .............................................................................................................................................................................................................................................zł

Cena brutto dzierżawy miesięcznie ..............................................................zł .

Cena brutto dzierżawy w okresie trwania umowy ..................................................................zł

Słownie ...................................................................................................................................................zł

W tym Vat ...........% tj ............................................zł .

**Dostawa odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów,materiałów zużywalnych potrzebna do wykonania oznaczeń biochemicznych w okresie dzierżawy.**

**Prosimy uwzględnić :**

**1. Wielkość opakowania ( ilość oznaczeń z opakowania )**

**2. Ilość sugerowanych opakowań na rok uwzględniając także trwałość odczynnika po otwarciu .**

**3. Cena opakowania netto, brutto**

**4. Wartość roczna brutto**

**5. Cena jednego oznaczenia brutto ( wliczona kalibracja, kontrole, dzierżawa )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Parametr | Deklarowana roczna ilość oznaczeń | Wielkość opakowania | Cena opakowania jednostkowego brutto | Cena jednego oznaczenia | Ilość sugerowanych opakowań na rok (1) | Wartość brutto zamówienia |
| ALAT | 13.000 |  |  |  |  |  |
| ASPAT | 10.500 |  |  |  |  |  |
| Amylaza | 2500 |  |  |  |  |  |
| GGTP | 4000 |  |  |  |  |  |
| CK | 1500 |  |  |  |  |  |
| Fosfataza alkaliczna | 3600 |  |  |  |  |  |
| Albuminy | 1200 |  |  |  |  |  |
| Białko całkowite | 1600 |  |  |  |  |  |
| Bilirubina całk. | 6500 |  |  |  |  |  |
| Cholesterol | 13000 |  |  |  |  |  |
| HDL- cholesterol bezpośredni | 9500 |  |  |  |  |  |
| Fosforany | 1200 |  |  |  |  |  |
| Glukoza | 20000 |  |  |  |  |  |
| Kreatynina | 15000 |  |  |  |  |  |
| Kwas moczowy | 9000 |  |  |  |  |  |
| Magnez | 1500 |  |  |  |  |  |
| Mocznik | 4000 |  |  |  |  |  |
| Trójglicerydy | 11000 |  |  |  |  |  |
| Wapn | 2000 |  |  |  |  |  |
| Żelazo | 8000 |  |  |  |  |  |
| Hemoglobina glikowana | 3500 |  |  |  |  |  |
| Białko w moczu | 500 |  |  |  |  |  |
| Białko CRP | 2000 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Kalibratory wg zalecen producenta |  |  |  |  |  |  |
| Materiały kontrolne wg zaleceń producenta |  |  |  |  |  |  |
| Materiały eksploatacyjne |  |  |  |  |  |  |
| Dzierzawa |  |  |  |  |  |  |

**Kontrole wewnątrzlaboratoryjne uwzględnione są w ilości oznaczeń wykonywane codziennie na 2 poziomach**

**Wartość brutto odczynników ( odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne, materiały zużywalne ) rocznie ..............................................................zł .słownie …...............................................................**

**….........................................................................................................zł w tym vat …............% …...................................zł**

**Wartość brutto odczynników ( odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne, materiały zużywalne ) w okresie trwania umowy ..................................................................zł**

**Słownie ..................................................................................................................................................zł.**

**W tym Vat ...........% tj ............................................zł .**

**Wartość brutto zamówienia (suma ceny brutto za okres dzierżawy urządzeń oraz suma wartości odczynników w okresie trwania umowy, dla zadania I)…………………………………………..zł brutto. W tym Vat………% tj……………………………..zł.**

**Słownie………………………………………………………………………………………………**

**Wartość brutto zamówienia (suma ceny brutto za okres dzierżawy urządzeń oraz suma wartości odczynników w okresie trwania umowy, dla zadania II)…………………………………………..zł brutto. W tym Vat………% tj……………………………..zł.**

**Słownie………………………………………………………………………………………………**

Oświadczamy, że :

1. cena ostateczna oferty (z podatkiem VAT) podana w jest ceną faktyczną na dzień składania oferty.
2. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
3. zawarty w specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
4. akceptujemy wskazany w specyfikacji warunków zamówienia czas związania ofertą;
5. firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji warunków zamówienia
6. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;

7. wyrażamy zgodę na zasady i termin płatności określony we wzorze umowy.

8. \*że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawcy, **a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji polegamy** **i wskazujemy części** **zamówienia powierzone do wykonania** **przez podwykonawcę oraz nazwy firm podwykonawców:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | Części oraz przedmiot zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawców | **Nazwa firm podwykonawców oraz dane kontaktowe (o ile są znani w momencie składania oferty)** |
|  |  |  |

**9.** \***Oświadczamy**, że **polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym zakresie:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Uwaga:** Zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzebyrealizacji zamówienia należy przedstawić **w oryginale**.

**10.** Oświadczamy, że niniejsza oferta: **zawiera** na stronach od .............. do............. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .

**11.** oświadczamy, że do kontaktów z zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniamy następujące osoby:

….............................................................................. **tel**…………………………..

….............................................................................. **tel** …………………………..

**12**. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny ifaktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

**13.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**14.** Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty łącznie z załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z …......... stron.

1. \*wypełnić w przypadku zgłoszenia podmiotu na których zasobów lub sytuację powołuje się Wykonawca

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

(podpis, pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)