

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 1 Odczynniki histopatologiczne

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość opakowań / zestawów / 2 lata	Jednostka miary	Ilość sztuk / testów w zaoferowanym opakowaniu / zestawie lub objętość*	Przeliczona ilość opakowań / zestawów*	Cena netto za zaoferowane opakowanie / zestaw w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Wytwórca
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Ksilen czda op a' 1l	300	op.							
2.	Aceton czda op a' 1l	180	op.							
3.	Hematoksylina wg Meyera roztwór gotowy do użycia op a 1 l	40	op.							
4.	Mucykarmín odczynnik gotowy do użycia op a'150ml	14	op.							
5.	Gotowy manualny zestaw odczynnikowy barwiący w celu wykrycia mucyn kwaśnych i neutralnych typu ALCIAN BLUE PAS pH 2.5 op. a 100 testów	16	op.							
6.	Klej do zaklejania preparatów histopatologicznych typu Histokitt, gęsty (stężenie ksylenu >60%) op. a 500 ml	20	op.							
7.	Parafina histopatologiczna o temperaturze topnienia w zakresie 56-58°C, granulowana; opakowanie – karton a 15 kg, zabezpieczenie wewnętrzne – worek foliowy.	20	op.							
8.	Odwapniacz elektrolityczny gotowy do użycia op a' 1l	10	op.							
Razem:										

Uwaga:

We wszystkich przypadkach, gdzie użyto nazw handlowych dopuszcza się zaoferowanie asortymentu równoważnego, przez który rozumie się asortyment służący do oznaczenia danego parametru tą samą metodą; z oferty musi jednoznacznie wynikać, jaki produkt zaoferowano (tę informację należy podać w kolumnie "Wytwórca").

* Dopuszcza się opakowania / zestawy zawierające inną objętość lub inne ilości sztuk / testów w opakowaniu / zestawie; w przypadku ich zaoferowania należy wypełnić kolumny nr 5 i 6, przeliczając z dokładnością do jednego pełnego opakowania (zaokrąglenie w górę) liczbę opakowań / zestawów z zachowaniem ilości sztuk / testów / objętości, a w kolumnie 7: „Cena netto za zaoferowane opakowanie / zestaw w zł” podać cenę za zaoferowane opakowanie / zestaw.

Termin ważności: minimum 6 miesięcy od daty dostarczenia.

Termin dostawy(wpisać 3 lub 4 dni robocze)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 2 Odczynniki i surowice (serologia grup krwi metodą manualną)

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość opakowań / zestawów / 2 lata	Jednostak miary	Ilość sztuk / testów w zaoferowanym opakowaniu / zestawie lub objętość*	Przeliczona ilość opakowań / zestawów*	Cena netto za zaoferowane opakowanie / zestaw w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Wytwórca
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Odczynnik monoklonalny anty-A klon I a' 5ml	140	op.							
2.	Odczynnik monoklonalny anty-A klon II a' 5ml	140	op.							
3.	Odczynnik monoklonalny anty-B klon I a' 5ml	140	op.							
4.	Odczynnik monoklonalny anty-B klon II a' 5ml	140	op.							
5.	Odczynnik monoklonalny anty-D Blend a' 5ml	160	op.							
6.	Odczynnik monoklonalny anty-D RUM a' 5ml	160	op.							
7.	Standard anty-D a' 5ml	120	op.							
8.	Konserwowane krwinki wzorcowe do wykrywania przeciwciał a' 3x4ml	120	op.							
Razem:										

Uwaga:

We wszystkich przypadkach, gdzie użyto nazw handlowych dopuszcza się zaoferowanie asortymentu równoważnego, przez który rozumie się asortyment służący do oznaczenia danego parametru tą samą metodą; z oferty musi jednoznacznie wynikać, jaki produkt zaoferowano (tę informację należy podać w kolumnie "Wytwórca").

* Dopuszcza się opakowania / zestawy zawierające inną objętość lub inne ilości sztuk / testów w opakowaniu / zestawie; w przypadku ich zaoferowania należy wypełnić kolumny nr 5 i 6, przeliczając z dokładnością do jednego pełnego opakowania (zaokrąglenie w górę) liczbę opakowań / zestawów z zachowaniem ilości sztuk / testów / objętości, a w kolumnie 7: „Cena netto za zaoferowane opakowanie / zestaw w zł” podać cenę za zaoferowane opakowanie / zestaw.

Termin ważności:

- dla pozycji 1-7 minimum 6 miesięcy od daty dostarczenia,
- dla pozycji 8 minimum 1 miesiąc od daty dostarczenia.

Termin dostawy(wpisać 3 lub 4 dni robocze)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 3 Odczynniki do międzynarodowej kontroli jakości prowadzonych badań

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość opakowań / zestawów / 2 lata	Jednostka miary	Ilość sztuk / testów w zaoferowanym opakowaniu / zestawie lub objętość*	Przeliczona ilość opakowań / zestawów*	Cena netto za zaoferowane opakowanie / zestaw w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Wytwórca
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Odczynniki do kontroli w zakresie badań kardiologicznych: co 2 tygodnie, 7 parmetrów, liofilizat. Parametry: CK-MB aktywność, kinoza keratynowa (CPK), Troponina T-hs	4	op. a'12 x 1ml							
2.	Odczynniki do kontroli w zakresie chemii klinicznej: co 2 tygodnie 28 parametrów, liofilizat. Parametry: SÓD, POTAS, CHLORKI, GLUKOZA, KERETYNINA, MOCZNIK, KWAS MOCZOWY, BIAŁKO CAŁKOWITE, BILIRUBINA CAŁKOWITA, BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA, ŻELAZO, CHOLESTEROL, HDL, TRÓJGLICERYDY, WAPŃ, MAGNEZ, FOSFOR, AST, ALT, ALP,GGTP,LDH, KINAZA KERATYNOWA, AMYLAZA, ALBUMINY, TRANSFERRYNA, PSA CAŁKOWITE	4	op. a'13x5ml							
3.	Odczynniki do kontroli w zakresie immunochemii: co 2 tygodnie, 24 parametry liofilizat. Parametry: TSH,FT3,FT4,CEA,AFP, CA125, CA153, CA-19-9, total PSA, Free PSA, B-HCG, Ferrytyna, wit. B12, Estradiol, FSH, LH, Prolaktyna, Progesterone, Testosterone, DHEA-S, Korytyzol, Insulina, Parathormon, IgE całk.	4	op. a'12x5ml							
4.	Odczynniki do kontroli w zakresie badania moczu testami paskowymi (co 1 m-c)	2	op. 12x12ml							
5.	Odczynniki do kontroli w zakresie hematologii: co 2 tygodnie, 8-parametrów. Parametry: HB, HCT,MCH,MCHC,MCV,PLT,RBC,WBC	4	op. a'12x2ml							
6.	Odczynniki do kontroli w zakresie koagulologii: co 1 m-c. Parametry: PT-(S), PT(aktywność), PT(INR), APTT, Fibrynogen	2	op. a'12x1ml							
Razem:										

Uwaga:

Dopuszcza się opakowania / zestawy zawierające inną objętość lub inne ilości sztuk / testów w opakowaniu / zestawie; w przypadku ich zaoferowania należy wypełnić kolumny nr 5 i 6, przeliczając z dokładnością do jednego pełnego opakowania (zaokrąglenie w górę) liczbę opakowań / zestawów z zachowaniem ilości sztuk / testów / objętości, a w kolumnie 7: „Cena netto za zaoferowane opakowanie / zestaw w zł” podać cenę za zaoferowane opakowanie / zestaw.

W zakresie tego pakietu zamawiający wymaga:

1. zapewnienia opracowania danych otrzymanych przy pomocy ww. odczynników zgodnie z częstotliwością wskazaną w formularzu cenowym,
2. możliwości wysyłania wyników i otrzymywania raportów drogą elektroniczną (raporty w terminie 7 dni od przestania wyników),
3. możliwości monitorowania więcej niż jednego analizatora z danego zakresu kontroli bez ponoszenia dodatkowych kosztów,
3. zapewnienia minimum 5 lub więcej wyników w zarejestrowanej grupie analizatorów i metodyk celem uzyskania kryterium określenia wartości średniej do porównania.

Analizatory dla których muszą być spełnione ww. kryteria to: Cobas 6000, SYSMEX XS1000, SYSMEX XT2000i, BCS. Jeżeli oferowane próbówki nie są kompatybilne z ww. analizatorami obowiązkiem Wykonawcy jest - w cenie oferty - dostarczyć niezbędne adaptery zapewniające właściwe dopasowanie rozmiarów próbówki do raków analizatorów. W przypadku zmiany analizatorów użytkowanych przez Zamawiającego w trakcie realizacji umowy, Wykonawca zapewni kompatybilność próbek z rakami nowych urządzeń lub zapewni niezbędne adaptery.

Termin ważności: minimum 6 miesięcy od daty dostarczenia.

Termin dostawy(wpisać 3 lub 4 dni robocze)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 4 Odczynniki i materiały zużywalne do analizatora HYDRASYS prod. SEBIA

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość opakowań / zestawów / 2 lata	Jednostka miary	Ilość sztuk / testów w zaoferowanym opakowaniu / zestawie lub objętość*	Przeliczona ilość opakowań / zestawów*	Cena netto za zaoferowane opakowanie / zestaw w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Wytwórca
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Hydragel protein 30 a' 300 testów	14	op							
2.	HYDRAGEL 2IF a'20 testów	6	op							
3.	PROTEINURIA A' 50 testów	2	op							
4.	HYDRAGEL 3CSF a'30 testów	6	op							
5.	APLICATORS 15HYDRAGEL a'10 szt.	10	op							
6.	Serum Control NORMAL a' 5 fiolek x 1 ml	4	op							
7.	Molecular mass Control a' 5 fiolek x 1 ml	2	op							
8.	Anty IgG-PER a' 1 fiołka x 0,7 ml	4	op							
9.	Destaining Solutiuon a' 10 x 100 ml	2	op							
10.	Wash Solution a' 10 x 80 ml	2	op							
11.	Antisera and Fixative a' 6 fiolek x 1 ml	4	op							
12.	Accessories do CSF	2	zest.							
13.	Dry Chamber	2	zest.							
14.	Control CSF a' 1 fiołka x 0,5 ml	4	op.							
Razem:										

Uwaga:

We wszystkich przypadkach, gdzie użyto nazw handlowych dopuszcza się zaoferowanie asortymentu równoważnego, przez który rozumie się asortyment służący do oznaczenia danego parametru tą samą metodą; z oferty musi jednoznacznie wynikać, jaki produkt zaoferowano (tę informację należy podać w kolumnie "Wytwórca").

* Dopuszcza się opakowania / zestawy zawierające inną objętość lub inne ilości sztuk / testów w opakowaniu / zestawie; w przypadku ich zaoferowania należy wypełnić kolumny nr 5 i 6, przeliczając z dokładnością do jednego pełnego opakowania (zaokrąglenie w górę) liczbę opakowań / zestawów z zachowaniem ilości sztuk / testów / objętości, a w kolumnie 7: „Cena netto za zaoferowane opakowanie / zestaw w zł” podać cenę za zaoferowane opakowanie / zestaw.

Termin ważności: minimum 6 miesięcy od daty dostarczenia.

Termin dostawy(wpisać 3 lub 4 dni robocze)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 5 Pozostałe odczynniki

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość opakowań / zestawów / 2 lata	Jednostka miary	Ilość sztuk / testów w zaoferowanym opakowaniu / zestawie lub objętość*	Przeliczona ilość opakowań / zestawów*	Cena netto za zaoferowane opakowanie / zestaw w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Wytwórca
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Odczynnik Pandeygo (a' 100 ml)	5	op.							
2.	Odczynnik Nonne Apelta (a' 100 ml)	5	op.							
3.	Odczynnik May Grunwalda (a' 1 litr)	5	op.							
4.	Odczynnik Giemsy (a' 1 litr)	4	op.							
5.	Color Gram (violet) – barwnik do metody Grama (a' 2 litry)	4	op.							
6.	Color Gram (Lugol) – barwnik do metody Grama (a' 2 litry)	4	op.							
7.	Color Gram (odbarwicz) – barwnik do metody Grama (a' 2 litry)	4	op.							
8.	Color Gram (safranina) – barwnik do metody Grama (a' 2 litry)	4	op.							
Razem:										

Uwaga:

We wszystkich przypadkach, gdzie użyto nazw handlowych dopuszcza się zaoferowanie asortymentu równoważnego, przez który rozumie się asortyment służący do oznaczenia danego parametru tą samą metodą; z oferty musi jednoznacznie wynikać, jaki produkt zaoferowano (tę informację należy podać w kolumnie "Wytwórca").

* Dopuszcza się opakowania / zestawy zawierające inną objętość lub inne ilości sztuk / testów w opakowaniu / zestawie; w przypadku ich zaoferowania należy wypełnić kolumny nr 5 i 6, przeliczając z dokładnością do jednego pełnego opakowania (zaokrąglenie w górę) liczbę opakowań / zestawów z zachowaniem ilości sztuk / testów / objętości, a w kolumnie 7: „Cena netto za zaoferowane opakowanie / zestaw w zł” podać cenę za zaoferowane opakowanie / zestaw.

Termin ważności: minimum 6 miesięcy od daty dostarczenia.

Termin dostawy(wpisać 3 lub 4 dni robocze)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 6 Ezy platynowe

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Jednostka miary	Cena netto za j.m. w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Wytwórca
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Eza platynowa 1µl + świadectwo kalibracji ezy platynowej	8	szt.					
2.	Eza platynowa 10µl + świadectwo kalibracji ezy platynowej	6	szt.					
Razem:								

Uwaga:

We wszystkich przypadkach, gdzie użyto nazw handlowych dopuszcza się zaoferowanie asortymentu równoważnego, przez który rozumie się asortyment służący do oznaczenia danego parametru tą samą metodą; z oferty musi jednoznacznie wynikać, jaki produkt zaoferowano (tę informację należy podać w kolumnie "Wytwórca").

Świadectwo kalibracji ezy platynowej należy dołączyć każdorazowo do danej dostawy ezy platynowej (w cenie ezy).

Termin dostawy(wpisać 3 lub 4 dni robocze)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 7 Ezy ze stali nierdzewnej

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Jednostka miary	Cena netto za j.m. w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Wytwórca
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Eza ze stali nierdzewnej dł. 75mm, \varnothing 0,6 mm, oczko 2-2,5mm	50	szt.					

We wszystkich przypadkach, gdzie użyto nazw handlowych dopuszcza się zaoferowanie asortymentu równoważnego, przez który rozumie się asortyment służący do oznaczenia danego parametru tą samą metodą; z oferty musi jednoznacznie wynikać, jaki produkt zaoferowano (tę informację należy podać w kolumnie "Wytwórca").

Termin dostawy(wpisać 3 lub 4 dni robocze)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 8 Materiały i drobny sprzęt laboratoryjny

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Jednostka miary	Cena netto za j.m. w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Wytwórca
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Butelki ze szkła borokrzemowego, bezbarwne, z zakrętką niebieską z PP sterylizowalną wraz z butelką do 140 st. Celsjusza o poj. 1000ml	20	szt.					
2.	Butelki ze szkła borokrzemowego, bezbarwne, z zakrętką niebieską z PP sterylizowalną wraz z butelką do 140 st. Celsjusza o poj. 500ml	40	szt.					
3.	Butelki ze szkła borokrzemowego, bezbarwne, z zakrętką niebieską z PP sterylizowalną wraz z butelką do 140 st. Celsjusza o poj. 100ml	10	szt.					
4.	Dozownik płynów o możliwości dozowania 1- 5 ml cieczy, z dokładnością do 0,2 ml, współpracujący z butelkami zaoferowanymi w pozycji 1-3	2	szt.					
5.	Dozownik płynów o możliwości dozowania 1-10ml cieczy, z dokładnością do 0,5, współpracujący z butelkami zaoferowanymi w pozycji 1-3	2	szt.					
6	Eksykator szklany o średnicy ok.30cm z pokrywą szklaną z uchwytem wraz z płytką porcelanową	2	szt.					
Razem:								

Termin dostawy(wpisać 3 lub 4 dni robocze)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 9 Test LAL (Limulus amebocyte lysate)

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Jednostka miary	Cena netto za j.m. w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Wytwórca
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Test LAL (Limulus amebocyte lysate) do wykrywania endotoksyn bakteryjnych w próbkach wody o zakresie oznaczalności 0,25 EU/ml (a'25 szt.)	2	op (a'25 szt.)					
2.	Kontrola pozytywna kompatybilna do testu LAL (Kontrola podatności na inhibicję próbek poddawanych testowi LAL) (a'25 szt.)	2	op (a'25 szt.)					
Razem:								

We wszystkich przypadkach, gdzie użyto nazw handlowych dopuszcza się zaoferowanie asortymentu równoważnego, przez który rozumie się asortyment służący do oznaczenia danego parametru tą samą metodą; z oferty musi jednoznacznie wynikać, jaki produkt zaoferowano (tę informację należy podać w kolumnie "Wytwórca").

Termin ważności min 12 miesięcy licząc od daty dostarczenia asortymentu wymienionego w tym pakiecie

Do każdej dostawy należy dołączyć certyfikat kontroli jakości.

Termin dostawy(wpisać 3 lub 4 dni robocze)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)