

Nr spr. DZ/DZ-072-120/26  
Gliwice dn. 26.05.2026r.

## **DO WSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH**

**dot. zapytania ofertowego nr DZ/DZ - 072 – 120/26 z dnia 22.05.2026 r. na sukcesywną dostaw odczynników i materiałów zużywalnych do posiadanego analizatora LIAISON XL wraz z dzierżawą analizatora typu back-up przez okres 48 miesięcy dla Zakładu Analityki i Biochemii Klinicznej prowadzonego przez Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach.**

W związku z błędem w specyfikacji asortymentowo- cenowej, Zamawiający niniejszym pismem udostępnia poprawiony dokument tj. specyfikację asortymentowo- cenową stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego zapytania. Za utrudnienia przepraszamy.



**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO – CENOWA**

SUKCESYWNE DOSTAWY ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH DO POSIADANEGO ANALIZATORA LIAISON XL WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA TYPU BACK-UP DLA NARODOWEGO INSTYTUTU ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO ODDZIAŁU W GLIWICACH

**I. ODCZYNNIKI IMMUNOCHEMICZNE**

| LP. | PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA                    | NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW** | PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 48 M-CY | ILOŚĆ OPAKOWAŃ WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 48 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI) | WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ODCZYNNIKA | CENA JEDN. NETTO 1 OP. (zł) | WARTOŚĆ NETTO (zł) | VAT (%) | WARTOŚĆ VAT (zł) | WARTOŚĆ BRUTTO (zł) |
|-----|---|-------------------------------------|--|---|--------------------------------|-----------------------------|--------------------|---------|------------------|---------------------|
|     | 1                                       | 2                                   | 3                                      | 4   | 5                              | 6                           | 7                  | 8       | 9                | 10                  |
|     |   |                                     |  |   |                                |                             | 4 X 6              |         | 7 X 8            | 7 + 9               |
| 1*  | Pro-adrenomedulina                      |                                     | 600                                    |   |                                |                             |                    |         |                  |                     |
| 2*  | Antygen <i>Legionella pneumophila</i>   |                                     | 600                                    |   |                                |                             |                    |         |                  |                     |
| 3*  | Antygen <i>Streptococcus pneumoniae</i> |                                     | 600                                    |   |                                |                             |                    |         |                  |                     |

**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO – CENOWA**

SUKCESYWNE DOSTAWY ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH DO POSIADANEGO ANALIZATORA LIAISON XL WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA TYPU BACK-UP DLA NARODOWEGO INSTYTUTU ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO ODDZIAŁU W GLIWICACH

|     |   |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|---|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| 4*  | HIV –<br>antygen/przeciwciało<br>rozdzielny wynik                     |  | 300   |  |  |  |  |  |  |  |
| 5*  | p/ciała anty- <i>Borrelia</i><br>burgdorferi Ig G<br>(met. ilościowa) |  | 1 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6*  | p/ciała anty- <i>Borrelia</i><br>burgdorferi Ig M<br>(met. ilościowa) |  | 1 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7*  | Quantiferon TB  |  | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8*  | Adenowirus-antygen<br>w kale  |  | 1 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9*  | Rotawirus -antygen<br>w kale  |  | 1 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10* | <i>Campylobacter</i> -<br>antygen w kale                              |  | 1 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11* | <i>Clostridioides difficile</i><br>antygen GDH w kale                 |  | 1 500 |  |  |  |  |  |  |  |

**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO – CENOWA**

SUKCESYWNE DOSTAWY ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH DO POSIADANEGO ANALIZATORA LIAISON XL WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA TYPU BACK-UP DLA NARODOWEGO INSTYTUTU ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO ODDZIAŁU W GLIWICACH

|     |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| 12* | <i>Clostridioides difficile</i><br>wykrywanie toksyn<br>w kale |  | 1 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13* | <i>Helicobacter pylori</i> -<br>antygen GDH w kale             |  | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |

\* należy rozbudować tabelę o ilość wierszy zależnie od ilości wymaganych odczynników

**\*\* należy podać nr katalogowy oraz nazwę odczynników**

**UWAGA: WSZYSTKIE PODANE ILOŚCI OZNACZEŃ UWZGLĘDNIAJĄ TESTY WYKORZYSTANE NA OZNACZENIA KONTROLNE**

**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO – CENOWA**

SUKCESYWNE DOSTAWY ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH DO POSIADANEGO ANALIZATORA LIAISON XL WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA TYPU BACK-UP DLA NARODOWEGO INSTYTUTU ONKOLOGII IM. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO ODDZIAŁU W GLIWICACH

**II. MATERIAŁ KONTROLNY**

| LP | PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA   | NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW** | PRZEWIDYWANA ILOŚĆ KONTROLI NA 48 M-CY | ILOŚĆ OPAKOWAŃ MATERIAŁU KONTROLNEGO WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ CZĘSTOTLIWOŚCI OZNACZEŃ KONTROLNYCH W OKRESIE 48 MIESIĘCY- ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI) | WIELKOŚĆ OPAKOWANIA MATERIAŁU KONTROLNEGO | CENA JEDN. NETTO 1 OP. (zł) | WARTOŚĆ NETTO (zł) | VAT (%) | WARTOŚĆ VAT (zł) | WARTOŚĆ BRUTTO (zł) |
|----|--|-------------------------------------|--|--|---|-----------------------------|--------------------|---------|------------------|---------------------|
|    | 1  | 2                                   | 3                                      | 4  | 5   | 6                           | 7                  | 8       | 9                | 10                  |
|    |  |                                     |  |  |   |                             | 4 X 6              |         | 7 X 8            | 7 + 9               |
| 1* | Materiał kontrolny do oznaczeń immunochemicznych (minimum 2 poziomy) |                                     | 2 poziomy<br>2 x w miesiącu            |  |   |                             |                    |         |                  |                     |

**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO – CENOWA**

SUKCESYWNE DOSTAWY ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH DO POSIADANEGO ANALIZATORA LIAISON XL WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA TYPU BACK-UP DLA NARODOWEGO INSTYTUTU ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO ODDZIAŁU W GLIWICACH

**III. POZOSTAŁE NIEZBĘDNE MATERIAŁY ZUŻYWALNE I EKSPLOATACYJNE (W TYM KALIBRATORY, PŁYNY)**

| LP.           | PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | NR KATALOGOWY / NAZWA PRODUKTU** | WIELKOŚĆ OPAKOWANIA | ILOŚĆ OPAKOWAŃ WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 48 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI) | CENA JEDN. NETTO 1 OP. (Zł) | WARTOŚĆ NETTO (Zł) | VAT (%) | WARTOŚĆ VAT (Zł) | WARTOŚĆ BRUTTO (Zł) |
|---------------|----------------------|----------------------------------|---------------------|---|-----------------------------|--------------------|---------|------------------|---------------------|
|               | 1                    | 2                                | 3                   | 4   | 5                           | 6                  | 7       | 8                | 9                   |
|               |                      |                                  |                     |   |                             | 4 X 5              |         | 6 X 7            | 6 + 8               |
|               |                      |                                  |                     |   |                             |                    |         |                  |                     |
|               |                      |                                  |                     |   |                             |                    |         |                  |                     |
|               |                      |                                  |                     |   |                             |                    |         |                  |                     |
| <b>RAZEM:</b> |                      |                                  |                     |   |                             |                    |         |                  |                     |

\*\* należy podać nr katalogowy oraz nazwę materiałów

**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO – CENOWA**

SUKCESYWNE DOSTAWY ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH DO POSIADANEGO ANALIZATORA LIAISON XL WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA TYPU BACK-UP DLA NARODOWEGO INSTYTUTU ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO ODDZIAŁU W GLIWICACH

**Uwaga.**

W czasie trwania umowy dzierżawy Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego dostarczenia wszystkich odczynników, kontroli, kalibratorów oraz materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych nie ujętych w ofercie, a niezbędnych do wykonywania badań.

W przypadku niedoszacowania ilości odczynników, kontroli oraz materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania określonych przez Zamawiającego ilości badań, Wykonawca zobowiązany jest do ich nieodpłatnego dostarczania na etapie realizacji umowy.

Data ważności wszystkich dostarczanych odczynników nie może być krótsza niż 6 miesięcy.

Jeżeli procedura testu tego wymaga, Wykonawca dostarczy nieodpłatnie niezbędne do obróbki wstępnej próbki wyposażenie (mikrowirówka, wytrząsarka, termoblok itp.)

**IV. DZIERŻAWA**

| LP.           | PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA          | STAWKA MIESIĘCZNA NETTO (ZŁ) | ILOŚĆ MIESIĘCY DZIERŻAWY | WARTOŚĆ NETTO (ZŁ) | VAT (%) | WARTOŚĆ VAT (ZŁ) | WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ) | NAZWA / PRODUCENT OFEROWANEGO SYSTEMU |
|---------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|---------|------------------|---------------------|---------------------------------------|
|               | 1                             | 2                            | 3                        | 4                  | 5       | 6                | 7                   | 8                                     |
|               |                               |                              |                          | 2 X 3              |         | 4 X 5            | 4 + 6               |                                       |
| 1             | Czynsz dzierżawny analizatora |                              | 48                       |                    |         |                  |                     |                                       |
| <b>RAZEM:</b> |                               |                              |                          |                    |         |                  |                     | --                                    |

**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO – CENOWA**

SUKCESYWNE DOSTAWY ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH DO POSIADANEGO ANALIZATORA LIAISON XL WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA TYPU BACK-UP DLA NARODOWEGO INSTYTUTU ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO ODDZIAŁU W GLIWICACH

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:  
BRUTTO: ..... PLN słownie: ..... PLN  
NETTO: ..... PLN słownie: ..... PLN
2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres ..... ( min. 30 dni ) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
3. Termin płatności: 30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
4. Termin realizacji /dostawy: zobowiązuję się do wykonywania dostaw sukcesywnych w terminie maksymalnie do ..... dni roboczych, na podstawie składanych przez Zamawiającego zamówień ilościowo-asortymentowych, licząc bieg terminu od dnia otrzymania zamówienia Zamawiającego),
5. Oświadczam, że termin przydatności na dostarczony asortyment wynosi ..... miesięcy liczony od dnia odbioru asortymentu przez Zamawiającego.

.....

Data, pieczętka i podpis Wykonawcy