

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

II. MATERIAŁ KONTROLNY

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

LP	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW**	PRZEWIDYWANA ILOŚĆ KONTROLI NA 36 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 2 x w miesiącu							

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

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

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
RAZEM:									

** należy podać nr katalogowy oraz nazwę materiałów

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.

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

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)	IŁOŚĆ 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					
RAZEM:								--

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