Narodowy Instytut Onkologii
im. Marii Skłodowskiej-Curie –
Państwowy Instytut Badawczy
Oddział w Gliwicach

Nr spr. DO/DZ-072-200/24
Gliwice dn. 03.09.2024 r.

DO WSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH

dot. zapytania cenowego nr DO/DZ-072-200/2024 z dnia 30.08.2024 r na jednorazową dostawę kapilar 24x50cm kompatybilnych z Sekwenatorem 3500xL oraz odczynników do konserwacji pompy Sekwenatora 3500xL dla Zakładu Genetyki Klinicznej i Molekularnej - Narodowego Instytutu Onkologii – Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach.

W związku ze złożonymi pytaniami odnośnie w/w. zapytania ofertowego przekazujemy Państwu treść pytań jak i udzielone odpowiedzi.

Pytanie 1: Dotyczy produktu z pozycji 1.

Zamawiający zapisał:

„Wymagany termin gwarancji min. **12 miesięcy** od daty dostarczenia towaru."

Wnosimy o korektę w/w zapisu tak by brzmiał:
„Wymagany termin gwarancji min. **7 miesięcy** od daty dostarczenia towaru."

Produkt wymieniony w pozycji 1 posiada krótszy niż zakłada Zamawiający termin gwarancji.

Odpowiedź: Zamawiający naniósł korektę dotyczącą min. terminu gwarancji 7 miesięcy od daty dostarczenia towaru.

Pytanie 2 : Dotyczy statusu produktów:

Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga dostarczenia odczynników zaklasyfikowanych, jako produkty RUO (do celów naukowych), czy produktów z certyfikatem IVD?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga odczynników dla celów naukowych zaklasyfikowanych jako RUO.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Zaopatrzenia
mgr Urszula Wojcieszek

KIEROWNIK
Zakładu Genetyki Klinicznej
i Molekularnej
dr hab. n med. Małgorzata Ocko-Wojciechowska

SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO-CENOWA dot. : Jednorazowa dostawa zestawu kapilar 24x50cm kompatybilnych z Sekwenatorem 3500xL oraz odczynników do konserwacji pompy Sekwenatora 3500xL dla Zakładu Genetyki Klinicznej i Molekularnej Nowotworów - Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach

Lp.	Przedmiot zamówienia	j. m.	ilość	cena jedn. netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT (%)	wartość VAT (zł)	wartość brutto (zł)	PRODUCENT ORAZ INNE DANE IDENTYFIKUJĄCE PRODUKT* nr kat.
1	2	4	5	6	7 (5x6)	8	9 (7x8)	10 (7+9)	11
1.	Zestaw 3500xL Genetic Analyzer 24-Capillary Array, 50 cm Kapilary kompatybilne z aparatem Genetic Analyzer 3500xL firmy Applied Biosystems, nr kat. 4404689 lub równoważny Zestaw kapilar 24x50cm do analizatora Genetic Analyzer 3500xL-3500xL Genetic Analyzer 24-Capillary Array, 50 cm lub równoważny. Kapilary są niezbędnym, zużywalnym elementem wyposażenia aparatu Genetic Analazer 3500xL. Zestaw(1 opakowanie-1sztuka) zawiera 24 kapilary o długości 50cm. Równoważny oznacza, że zamawiane kapilary są kompatybilne z W/w aparatem oraz spełniają wymienione wyżej kryteria. Minimalna ilość kapilar nie może być mniejsza od zestawu 24 zintegrowanych kapilar jako 1 opakowanie. Wymagany termin gwarancji min. 7 miesięcy od daty dostarczenia towaru.	1 szt.-1 zestaw 24 kapilar	2						

Lp.	Przedmiot zamówienia	j. m.	ilość	cena jedn. netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT (%)	wartość VAT (zł)	wartość brutto (zł)	PRODUCENT ORAZ INNE DANE IDENTYFIKUJĄCE PRODUKT* nr kat.
1	2	4	5	6	7 (5x6)	8	9 (7x8)	10 (7+9)	11
2.	Conditioning Reagent 3500 Series Odczynnik kompatybilny z Sekwenatorem 3500xL Genetic Analyzer firmy Applied Biosystems, lub równoważny Odczynnik kondycjonujący do analizatora genetycznego 3500xL – Conditioning Reagent 3500 Series lub równoważny- gotowy do użycia, kompatybilny z Genetic Analyzer 3500xL. Odczynnik umożliwiający przepłukiwanie pompy. Opakowanie jednorazowego użytku z objętością wystarczającą dla pełnej procedury płukania. Równoważność oznacza że zamawiany odczynnik jest kompatybilny z aparatem Genetic Analyzer 3500xL oraz spełnia wszystkie w/w kryteria. Minimalna ilość nie może być mniejsza niż zapewnia producent do przeprowadzenia pełnej procedury płukania pompy. Wymagany termin gwarancji min. 6 miesięcy od daty dostarczenia towaru.	1szt- 1op	2						

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

   NETTO: ..... PLN słownie: ..... PLN

   BRUTTO: ..... 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 w terminie maksymalnie do 10 dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia.**
5. **Wymagany termin gwarancji dla zestawu kapilar min. 7 miesięcy a dla odczynników kondycjonujących min. 6 miesięcy od daty dostarczenia towaru.**

data.....

.....
czytelny podpis