załącznik Nr 2 do SIWZ

Wykonawca:…..……..……
…..……
……
tel.:/fax: …..…….

Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej Kozienicach
ul. Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Kozienice
tel.:/fax: (48) 679 72 00/ (48) 679 59 30

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)

Zadanie Nr 8 – Odczynniki do oznaczania parametrów krytycznych do analizatora cobas b221 ver. 6

L. p.	Producent	Nr katalogowy	Nazwa odczynnika i akcesoriów niezbędnych do wykonania badań	Wielkość op.	J. m.	Ilość na 36 miesięcy	Cena jedn. netto* zł., gr.	Wartość netto zł., gr.	VAT %	Wartość brutto zł., gr.
ODCZYNNIKI										
1			S1 RINSE SOLUTION	2 x 1850 ml	opak.	9				
2			S2 FLUID PACK	zestaw	opak.	10				
3			S3 FLUID PACK A	zestaw	opak.	20				
KALIBRATORY i SUROWICE KONTROLNE**										
4			COMBITROL PIUS B, LEVEL 1	30 X 1,7 ml	opak.	9				
5			COMBITROL PIUS B, LEVEL 2	30 X 1,7 ml	opak.	9				
6			COMBITROL PIUS B, LEVEL 3	30 X 1,7 ml	opak.	9				
MATERIAŁY zużywalne, pomocnicze i akcesoria										
7			DEPROTEINIZER (125 ML)	1 x 125 ml	opak.	5				
8			THB/COOX CALIBRATOR	5 x 1,2 ml	opak.	3				
9			TUBE HOLDER	szt	szt	3				
10			THB CUVETTE PACKED	szt	opak.	6				
11			CLEANING KIT FOR CL - ELECTRODE	zestaw	opak.	3				
12			AIR FILTER	4 szt	opak.	3				
13			S SENSOR GLU/LAC/UREA	szt	opak.	12				
14			MICRO ELECTRODE PCO2	szt	opak.	1				
15			MICRO ELECTRODE PH	szt	opak.	1				
16			MICRO ELECTRODE REF	szt	opak.	2				
17			MICRO ELECTRODE CA++	szt	opak.	1				

18			MICRO ELECTRODE CL-	szt	opak.	1				
19			MICRO ELECTRODE K+	szt	opak.	1				
20			MICRO ELECTRODE NA+	szt	opak.	1				
21			MICRO ELECTRODE PO2	szt	opak.	1				
RAZEM									**X**	

Ilość badań

L. p.	Nazwa badania	Ilość badań w ciągu 36 miesięcy	Koszt badań w ciągu 36 miesięcy	Nazwa i ilość odczynników i akcesoriów niezbędnych do wykonania badań przez okres 36 miesięcy
1.	Gazometria	4000		
	RAZEM ILOŚĆ BADAŃ	**4000**		

L.p.	Parametry techniczno – jakościowe	Jednostka/ wartość Minimalna wymagana	Parametr oferowany: Podać nr strony w ofercie TAK – należy potwierdzić i opisać Podać – należy opisać
Analizator parametrów krytycznych			
1	Parametry mierzone pH, PCO2, pO2, Hct, Na, K, Cl, Ca, Bil, Glu, Lac, O2Hb, HHb, COHb, MetHB, tHB, SO2	TAK/PODAĆ	
2	Stabilność odczynników po otwarciu – 40 dni	TAK/PODAĆ	
3	Odczynniki oraz kalibratory w stanie płynnym, konfekcjonowane wydzielonych pojemnikach, zgrupowane w dwa zbiorcze opakowania. Niezależny oddzielny pojemnik na odpady	TAK/PODAĆ	
4	Objętość próbki krwi pH, pCO2, pO2: min 50 µl, wszystkie parametry max 150µl	TAK/PODAĆ	

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

Zestawienie parametrów wymaganych

L. p.	Parametry wymagane	Jednostka/wartość minimalna wymagana	Tak – należy potwierdzić i opisać Podać – należy opisać
1.	Wykonawca gwarantuje bezpłatny serwis do aparatu Cobas b221 ver. 6, w tym wszelkie koszty związane z przyjazdem serwisanta do laboratorium.	**TAK**	
2.	Czas reakcji serwisu od przyjęcia zgłoszenia do podjętej naprawy – max 24 godz.	**TAK/Podać**	
3.	Zapewnić bezpłatnie minimum trzy przeglądy techniczne aparatu w terminie obowiązywania umowy (jeden przegląd rocznie, trzy w ciągu całego okresu obowiązywania umowy), w czasie wskazanym przez Zamawiającego.	**TAK/Podać**	

* Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe konieczne do realizacji zamówienia w tym: transport na własny koszt i ryzyko, opłaty celno – podatkowe, ubezpieczenie towaru, montaż, konieczne testy rozruchowe, uruchomienie, koszty serwisu i obowiązkowych rocznych przeglądów, szkolenia pracowników SPZZOZ w Kozienicach.

Wykonawcy zobowiązani są do złożenia pełnej oferty, zawierającej wszystkie wymienione elementy tj. oryginalne odczynniki, kontrole i wszystkie materiały zużywalne producenta do oferowanego analizatora. Zaoferowany asortyment ma stanowić kompletny system analityczny pochodzący od jednego producenta.

Cena netto/wartość/zadania Nr 8, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi ……..…… zł.
(słownie zł: ……..……/.

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 8, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi …… **%** podatkiem VAT ……. zł
(słownie zł: ……..……./.

.... ….....

Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy