

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 1 - odczynniki

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/p roducent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 ml/1 oznaczenie	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1	Bilirubina bezpośrednia i całkowita			ml.	400		0,00		0,00	0,00
2	Glukoza + wzorzec - roztwór gotowy do użycia			ml	35000		0,00		0,00	0,00
3	Seromukoid			oznaczeń	800		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Zamawiający wymaga :

Dołączenia do oferty metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

Zamawiający dopuszcza :

Oddzielny zestaw do oznaczania bilirubiny bezpośredniej -200 ml i bilirubiny całkowitej -200 ml

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 2 - Testy narkotyczne kasetkowe, testy.

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn C x D = E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
	Testy narkotyczne kasetkowe				A	B	C	D	E	F
1	Amfetamina - minimalny dolny próg wykrywalności 1000 ng/ml (op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
2	Barbiturany - minimalny dolny próg wykrywalności 300 ng/ml (op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
3	Benzodiazepina - minimalny dolny próg wykrywalności 300 ng/ml (op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
4	Ekstazy - minimalny dolny próg wykrywalności 500ng/ml (op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
5	Marihuana - minimalny dolny próg wykrywalności 50 ng/ml (op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
	Testy									
6	Anty - streptolizyna ASO (op. a szt.)			szt.	400		0,00		0,00	0,00
7	Anty DNA (op. a szt.)			szt.	400		0,00		0,00	0,00
8	Czynnik reumatoidalny RF (op. a szt.)			szt.	550		0,00		0,00	0,00
9	Helicobacter pylori test płytkowy do wykrywania przeciwciał w surowicy (op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
10	Test do wykrywania kiły metodą RPR (op. a szt.)			szt.	1 500		0,00		0,00	0,00
11	Test immunochromatograficzny na krew utajoną w kale o czułości min.50 ng/ml (op. a szt.)			szt.	500		0,00		0,00	0,00
12	Test immunoenzymatyczny na Lamblię metodą ELISA o czułości min.5 ng/ml atygeny Giardia (op. a szt.)			szt.	700		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Zamawiający wymaga :

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości sztuk w pojedynczym opakowaniu i dołączenia do oferty metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

W poz.11 testu blokującego interferencję ze strony przeciwciał heterofilnych, o braku efektu prozonowego do min. 1000000 mIU/mlhCG

W poz.12 testu którego czułość i swoistość wynosi 100%, który został oceniony przy użyciu świeżych próbek kału, testu z max 2 seriami płukań (max 4 powtórzenia każda seria)

Zamawiający dopuszcza :

Testy o wyższej czułości niż podane w tabeli

Uwaga:w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 3 - Paski do moczu

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/p roducent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1.	Test paskowy do moczu do odczytu wizualnego jedenastoparametrowy (glukoza, ketony, pH, bilirubina, urobilinogen, białko, azotyny, ciężar właściwy, krew, leukocyty, kwas askorbinowy)			szt.	30 000		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Zamawiający wymaga :

Dołączenia do oferty metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 4 - Odczynniki

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/ producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 litr	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	Błękit metylenowy Loefflera			l	1		0,00		0,00	0,00
2.	Fiolet krystaliczny (met. Grama)			l	6		0,00		0,00	0,00
3.	Fuksyna karbolowa (met. Grama)			l	6		0,00		0,00	0,00
4.	Odbarwiacz (met. Grama)			l	6		0,00		0,00	0,00
5.	Odczynnik Ehrlicha			l	2		0,00		0,00	0,00
6.	Odczynnik Giemsa			l	20		0,00		0,00	0,00
7.	Odczynnik Lugola			l	6		0,00		0,00	0,00
8.	Odczynnik Mac Williama			l	20		0,00		0,00	0,00
9.	Odczynnik May Grunwalda			l	15		0,00		0,00	0,00
10.	Odczynnik Rosini			l	1		0,00		0,00	0,00
11.	TCA 10%			l	10		0,00		0,00	0,00
12.	Płyn do liczenia płytek			l	0,4		0,00		0,00	0,00
13.	Płyn Türka			l	0,4		0,00		0,00	0,00
14.	Płyn Nonne - Apelta			l	0,4		0,00		0,00	0,00
15.	Płyn Pandiego			l	0,4		0,00		0,00	0,00
16.	Zieleń malachitowa 2%			l	0,4		0,00		0,00	0,00
17.	Hematoksylina Mayera			l	3		0,00		0,00	0,00
18.	Karbol - Ksylen 1 + 3			l	3		0,00		0,00	0,00
19.	Ksylen cz.d.a			l	6		0,00		0,00	0,00
20.	Balsam kanadyjski do mikroskopu (a 500 ml)			l	1		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot -Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 5- Serologia

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto 1 litr/ml.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Odczynnik monoklonalny anty - A (BIRMA-1) - dwie różne serie			ml.	600		0,00		0,00	0,00
2	Odczynnik monoklonalny anty- B (LB-2) - dwie różne serie			ml.	600		0,00		0,00	0,00
3	Odczynnik monoklonalny anty - D RUM			ml.	600		0,00		0,00	0,00
4	Odczynnik monoklonalny anty - D BLEND			ml.	600		0,00		0,00	0,00
5	Standard anty - D			ml.	700		0,00		0,00	0,00
6	PBS - buforowany roztwór NaCl			l.	100		0,00		0,00	0,00
7	Konserwowane krwinki wzorcowe do wykrywania przeciwciał			ml.	150		0,00		0,00	0,00
8	Standaryzowane krwinki wzorcowe typ PBS-VERA do układu AB0			ml.	600		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Uwaga:w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 6- odczynniki do serologii transfuzjologicznej metodą aglutynacji kolumnowej

Lp.	Nazwa artykułu/opis badania	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/producent	Ilość badań rocznie	Ilość badań/ml. lub sztuk z 1 opakowania	Ilość opakowań na rok	Cenna netto za opakowanie	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
						A	B	C	D	E	F
	GRUPA KRWI										
1	Pełne oznaczenie grupy krwi z badaniem izoaglutynin grupowych (A-B-D ^{VI} -/A1-B)			3 600				0,00		0,00	0,00
2	Screening przeciwciał na 3 krw. wzorcowych w PTA LISS			3 600				0,00		0,00	0,00
	PRÓBA ZGODNOŚCI										
3	Właściwa próba krzyżowa PTA LISS: (liczba donacji)			2 000				0,00		0,00	0,00
4	Screening przeciwciał na 3 krw. wzorcowych w PTA LISS			1 000				0,00		0,00	0,00
	DODATKOWE BADANIA										
5	Grupa krwi noworodka z BTA (A-B-DVI-ctrl-BTA) - odczynnik anty-D nie wykrywający odmianę DVI			240				0,00		0,00	0,00
6	Potwierdzenie grupy krwi noworodka: druga seria A-B-D, inne klony niż w pkt 5			240				0,00		0,00	0,00
7	Screening przeciwciał na 3 krw. wzorcowych w PTA LISS			1 000				0,00		0,00	0,00
	KRWINKI FIRMOWE DO BADANIA PRZEGLĄDOWEGO PRZECIWCIAŁ										
8	Zestaw 3 krwinek wzorcowych do screeningu p/c zawierające antygen Cw zawieszone w roztworze LISS			7 200				0,00		0,00	0,00
	MATERIAŁY ZUŻYWALNE POTRZEBNE DO WYKONYWANIA WW. ILOŚCI BADAŃ										
9	Zewnątrzlaboratoryjna międzynarodowa kontrola jakości potwierdzona certyfikatem dostosowana do metod probówkowych i mikrokolumnowych			4 x rok				0,00		0,00	0,00
10	Odczynnik LISS w ml.			6 000				0,00		0,00	0,00
11	Końcówki do pipety w szt.			24 000				0,00		0,00	0,00

12	Dzierżawa urządzeń i oprogramowania do wykonywania badań. - Dzierżawa zestawu manualnego - Dzierżawa oprogramowania do zarządzania gospodarką krwi w pracowni serologii transfuzjologicznej z niezbędnym sprzętem komputerowym, drukarką laserową z dwoma tonerami i czytnikiem barkodów dawców.			1 zestaw				0,00		0,00	0,00
RAZEM								0,00			0,00

- _ Liczbę opakowań należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.
- _ Dostawa wg harmonogramu na czas trwania umowy z co miesięczną częstotliwością, dopuszcza się możliwość zmian w harmonogramie dostaw ze strony zamawiającego po odpowiednio wcześniejszym poinformowaniu wykonawcy.
- _ Dostawa interwencyjna w ciągu 5 dni od zgłoszenia.
- _ Wszystkie odczynniki muszą pochodzić od jednego producenta i być dostarczone w tem. 2-8 °C potwierdzone wydrukiem z monitoringu temperatury jako załącznik do oferty.
- _ Przy fakturze należy podać za który miesiąc dostawy wg harmonogramu jest wystawiona faktura.

Uwaga:w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.
Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na pdostawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.
W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 7 - Podłoża

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/p roducent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 kg, ml, płytkę, szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Bulion tryptozowo - sojowy			kg	3,0		0,00		0,00	0,00
2	Bulion tryptozowo - sojowy (w butelkach a 500 ml.)			ml	5 000,0		0,00		0,00	0,00
3	Cled Agar			kg	2,0		0,00		0,00	0,00
4	Columbia Agar			kg	2,0		0,00		0,00	0,00
5	Enterococcosel Agar			kg	1,0		0,00		0,00	0,00
6	MacConkey II Agar (z fioletem krystalicznym)			kg	1,5		0,00		0,00	0,00
7	MacConkey Sorbitol Agar			kg	0,5		0,00		0,00	0,00
8	Mannitol Salt Agar (Chapmann)			kg	2,0		0,00		0,00	0,00
9	Mueller Hinton II Agar			kg	2,0		0,00		0,00	0,00
10	Podłoże selektywne do izolacji Pseudomonas z cetrymidem			kg	1,0		0,00		0,00	0,00
11	Sabouraud Dextrose (Agar z chloramfenikolem)			kg	1,0		0,00		0,00	0,00
12	Schaedler Agar			kg	1,0		0,00		0,00	0,00
13	Schaedler Agar z 5 % krwią barania i witaminą K-3			płytki	100,0		0,00		0,00	0,00
14	Schaedler Broth			kg	1,0		0,00		0,00	0,00
15	Schaedler Broth (w butelkach a 500 ml)			ml	5 000,0		0,00		0,00	0,00
16	SF - bulion (z seleninem)			kg	1,0		0,00		0,00	0,00
17	SS - Agar			kg	1,0		0,00		0,00	0,00
18	Todd- Hewitt bulion (w butelkach a 500 ml)			ml	500,0		0,00		0,00	0,00
19	Trichomedium (w butelkach a 500 ml)			ml	500,0		0,00		0,00	0,00

20	Woda peptonowa z tryptofanem			kg	0,5		0,00		0,00	0,00
21	Agar czekoladowy			plytki	500,0		0,00		0,00	0,00
22	Agar czekoladowy z bacytracyną			plytki	500,0		0,00		0,00	0,00
23	CHROMagar Candida			plytki	200,0		0,00		0,00	0,00
24	CHROMagar Strep B (do izolacji paciorkowców z gr"B")			plytki	150,0		0,00		0,00	0,00
25	CLED Agar			plytki	700,0		0,00		0,00	0,00
26	Columbia Agar z 5% krwią baranią			plytki	500,0		0,00		0,00	0,00
27	Columbia CNA agar z 5% krwią baranią			plytki	400,0		0,00		0,00	0,00
28	Enterococcus Screen Agar (z wankomyc)			plytki	100,0		0,00		0,00	0,00
29	Jałowa krew barania odwłókniona bez perełek w butelkach a 100 ml.			ml.	2 000,0		0,00		0,00	0,00
30	Jałowa krew końska odwłókniona bez perełek w butelkach a 100 ml.			ml.	1 000,0		0,00		0,00	0,00
31	MacCokey Agar			plytki	700,0		0,00		0,00	0,00
32	Mannitol Salt Agar (Chapman)			plytki	500,0		0,00		0,00	0,00
33	Mueller Hinton Agar z 5% krwią baranią			plytki	100,0		0,00		0,00	0,00
34	Mueller Hinton Agar z 5% krwią końską i 20 mg/L NAD (MH-F)			plytki	100,0		0,00		0,00	0,00
35	Mueller Hinton Agar			plytki	700,0		0,00		0,00	0,00
36	Mueller Hintonl Agar z kloksacyliną			plytki	100,0		0,00		0,00	0,00
37	Podłoże do hodowli Enterococcus			plytki	400,0		0,00		0,00	0,00
38	Podłoże selektywne do izolacji Pseudomonas z cetrymidem			plytki	300,0		0,00		0,00	0,00
39	Podłoże transportowe do posiewu moczu (typu Uromedium)			szt.	350,0		0,00		0,00	0,00
40	Sabouraud Dextrose (Podłoże z chloramfenikolem i gentamycyną)			plytki	400,0		0,00		0,00	0,00
41	SS - Agar			plytki	400,0		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Producent podłoży musi posiadać certyfikat ISO 13845 i ISO 9001, deklaracje zgodności, certyfikaty analizy - dołączyć do oferty.

Terminy ważności podłoży na płytkach: min. 5-6 tygodni dla pożywek zawierających krew, min.6-8 tygodni dla pozostałych pożywek. Do oferty dołączyć wykaz terminów ważności pożywek.

Nadruk na płytce musi być czytelny, znajdować się na spodzie płytki i zawierać nazwę pożywki, nr serii, datę ważności i godzinę rozlania.

Do każdej dostawy musi być dołączone (lub dostępne na stronie internetowej) świadectwo kontroli jakości podłoża, które powinno zawierać: nazwę producenta, nazwę produktu, nr serii, datę ważności, ogólną charakterystykę pożywki: kolor, pH, kontrola jałowości, wzrostu, charakterystykę mikrobiologiczną: wykaz szczepów kontrolnych z kolekcji ATCC. Dla pożywki Mueller Hinton certyfikat powinien zawierać kontrolę stabilności pożywki z uzyskanymi wynikami dla poszczególnych szczepów i krążków antybiotykowych. Podpis osoby kontrolującej lub informacje o elektronicznej walidacji certyfikatu.

Dostawca ma obowiązek dostarczyć płytki bez uszkodzeń mechanicznych.

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet 8 - krążki

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/pr oducen	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za fiolkę/krażek /ml./pasek	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1.	Amikacyna 30			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
2.	Amoksycylina 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
3.	Amoksycylina/kwas klawulanowy 20/10			fiolka a 50 szt.	20		0,00		0,00	0,00
4.	Ampicylina 10			fiolka a 50 szt.	20		0,00		0,00	0,00
5.	Ampicylina 2			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
6.	Ampicylina/sulbaktam 10/10			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
7.	Aztreonam 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
8.	Cefadroksyl 30			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
9.	Cefaklor30			fiolka a 50 szt.	30		0,00		0,00	0,00
10.	Cefaleksyna 30			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
11.	Cefazolina 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
12.	Cefepim 30			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
13.	Cefoksytyna 30			fiolka a 50 szt.	20		0,00		0,00	0,00
14.	Cefoperazon/sulbactam 30/75			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
15.	Cefotaksym 30			fiolka a 50 szt.	20		0,00		0,00	0,00
16.	Ceftibuten 30			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
17.	Cefiksim 5			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
18.	Cefotaksym 5			fiolka a 50 szt.	20		0,00		0,00	0,00
19.	Ceftazydym 10			fiolka a 50 szt.	20		0,00		0,00	0,00
20.	Ceftazydym 30			fiolka a 50 szt.	20		0,00		0,00	0,00
21.	Ceftriakson 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
22.	Cefuroksym 30			fiolka a 50 szt.	20		0,00		0,00	0,00
23.	Chinupristina/dalfopristina15			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
24.	Chloramfenikol 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
25.	Ciprofloksacyna 5			fiolka a 50 szt.	20		0,00		0,00	0,00
26.	Dezoksycholan sodu			fiolka a 50 szt.	50		0,00		0,00	0,00
27.	Doripenem 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
28.	EDTA (fiolka a 2 ml.)			fiolka	10		0,00		0,00	0,00
29.	Ertapenem 10			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
30.	Erytromycyna 15			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
31.	Fosfomycyna (trometamol) 200			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
32.	Gentamicyna 10			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
33.	Gentamicyna 30			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
34.	Imipenem 10			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
35.	Klindamycyna 2			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00

36.	Krażki jałowe			fiolka a 50 szt.	20		0,00		0,00	0,00
37.	Krażki BC do identyfikacji Moraxella			krażek a 50 szt.	3		0,00		0,00	0,00
38.	Krażek z nitrocefiną			krażek a 50 szt.	3		0,00		0,00	0,00
39.	Krażki do różnicowania E. Faecalis i E. Feaecium			krażek a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
40.	Krażki identyfikacyjne dla Haemophilus (BVX, BV, BX)			krażek a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
41.	Krażki na oxydazę cytochromową			krażek a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
42.	Krażki z bacytracyną do identyfikacji S. Pyogenes			krażek a 50 szt.	3		0,00		0,00	0,00
43.	Krażki z optochiną do identyfikacji S. Pneumoniae			krażek a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
44.	Kwas boronowy (fiolka a 2 ml.)			fiolka	10		0,00		0,00	0,00
45.	Kwas fusydowy 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
46.	Kwas nalidyksowy 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
47.	Lewofloksacyna 5			fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
48.	Linezolid 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
49.	Meropenem 10			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
50.	Minocyklina 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
51.	Moksifloksacyna 5			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
52.	Mupirocyna 200			fiolka a 50 szt.	1		0,00		0,00	0,00
53.	Netilmycyna 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
54.	Nitrofurantoina 100			fiolka a 50 szt.	20		0,00		0,00	0,00
55.	Norfloksacyna 10			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
56.	Novobiocyna 30			fiolka a 50 szt.	1		0,00		0,00	0,00
57.	Odczynnik PYR (1 fiolka a ml.)			ml.	150		0,00		0,00	0,00
58.	Ofloksacyna 5			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
59.	Oksacylina 1			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
60.	Penicylina G (penicylina benzylowa) 1UI			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
61.	Penicylina V (fenoksymetylopenicylina)10			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
62.	Piperacylina /tazobaktam (30/6) 36			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
63.	Piperacylina 30			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
64.	Pyra test			paski	300		0,00		0,00	0,00
65.	Rifampicyna 5			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
66.	Streptomycyna 300			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
67.	Telitromycyna 15			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
68.	Teikoplanina 30			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
69.	Tetracyklina 30			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
70.	Tigecyklina 15			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
71.	Tikarcylina /kwas klawulanowy (75/10) 85			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
72.	Tikarcylina 75			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
73.	Tobramycyna 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
74.	Trimetoprim 5			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
75.	Trimetoprim/sulfametoksazol (1:19) 25			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00
76.	Vankomycyna 5			fiolka a 50 szt.	10		0,00		0,00	0,00

RAZEM

0,00

0,00

Krażki antybiotykowe powinny posiadać termin ważności min. 12 mc. i pochodzić od jednego producenta.

Każda fiolka musi posiadać etykietę z nazwą antybiotyku, jego stężeniem, datą ważności i nr serii.

Każda fiolka musi być zapakowana oddzielnie w hermetycznie zamknięty blister.

Na każdym pojedynczym krążku musi widnieć jego symbol i stężenie w µg wydrukowane obustronnie.

Do każdej dostawy musi być dołączone świadectwo kontroli na krążki antybiotykowe (lub dostępne na stronie internetowej), które powinno zawierać: nazwę producenta, nazwę antybiotyku, stężenie, nr serii, datę ważności, kontrolę stężenia antybiotyku na krążku, kontrolę na szczepach wzorcowych wraz ze strefami.

Każdy krążek musi zawierać międzynarodowe niezmienną się oznaczenie i stężenie antybiotyku zgodnie z zaleceniami EUCAST.

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 9 - Podłoża do posiewu krwi - apart BACTEC 9050

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/p roducent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowią ca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Podłoża Bactec Plus - podłoża tlenowe			butelki	200		0,00		0,00	0,00
2	Podłoża Bactec Plus - podłoża beztlenowe			butelki	200		0,00		0,00	0,00
3	Podłoża Bactec Plus - podłoża pediatryczne			butelki	150		0,00		0,00	0,00
4	Suplement FOS			zestaw	2		0,00		0,00	0,00
5	Pojemniki z styropianu do transportu podłoży z krwią (op.a 10 szt.)			op.	1		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 10 - Manualne zestawy do identyfikacji drobnoustrojów do oprogramowania BBL Crystal - system

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 zestaw	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji pałeczek Gram - ujemnych (1 zestaw a 20 oznaczeń)			zestaw	15		0,00		0,00	0,00
2.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji bakterii Gram - dodatnich (1 zestaw a 20 oznaczeń)			zestaw	15		0,00		0,00	0,00
3.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji Neisseria/ Haemophillus (1 zestaw a 20 oznaczeń)			zestaw	2		0,00		0,00	0,00
4.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji beztlenowców (1 zestaw a 20 oznaczeń)			zestaw	5		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 11 - testy MIC

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/ producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 pasek	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	Cefotaksym (op.a 10 pasków)			paski	50		0,00		0,00	0,00
2.	Ceftazydym (op.a 10 pasków)			paski	30		0,00		0,00	0,00
3.	Imipenem (op.a 10 pasków)			paski	30		0,00		0,00	0,00
4.	Meropenem (op.a 10 pasków)			paski	30		0,00		0,00	0,00
5.	Penicilina (op.a 10 pasków)			paski	50		0,00		0,00	0,00
6.	Teikoplanina (op. a 10 pasków)			paski	20		0,00		0,00	0,00
7.	Kolistyna (op. a 10 pasków)			paski	20		0,00		0,00	0,00
8.	Gentamycyna (op. a 10 pasków)			paski	20		0,00		0,00	0,00
9.	Vankomycyna (op.a 10 pasków)			paski	30		0,00		0,00	
RAZEM							0,00			0,00

Uwaga!

Paski z gradientem antybiotyku muszą być plastikowe, pakowane hermetycznie z pochłaniaczem wilgoci.

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: - nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 12 - testy do oznaczania lekowrażliwości

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/p roducent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 zestaw	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	Testy do oznaczania lekowrażliwości dla beztlenowców (zestaw a 10 testów)			zestaw	2		0,00		0,00	0,00
2.	Testy do oznaczania lekowrażliwości Candida spp. (zestaw a 25 testów)			zestaw	2		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Testy do oznaczania lekowrażliwości zgodne z zaleceniami EUCAST.

Uwaga:w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 13 - Testy lateksowy do identyfikacji bakterii

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 oznaczenie/fiolka	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1.	Test lateksowy do identyfikacji pneumokoków (1 op. = 50 ozn.)			oznaczenia	250		0,00		0,00	0,00
2.	Test lateksowy do identyfikacji gronkowca złocistego (1 op. = 50 ozn.)			oznaczenia	250		0,00		0,00	0,00
3.	Test do identyfikacji drobnoustrojów izolowanych z płynu mózgowo-rdzeniowego			oznaczenia	50		0,00		0,00	0,00
4.	Test lateksowy do identyfikacji paciorkowców z grup A, B, C, D, F, G (1 op. = 50 ozn.)			oznaczenia	250		0,00		0,00	0,00
5.	Strepto Plus A - odczynnik lateksowy do testu z poz. nr 4 pakietu nr 13			fiolka	2		0,00		0,00	0,00
6.	Strepto Plus B - odczynnik lateksowy do testu z poz. nr 4 pakietu nr 13			fiolka	2		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Zamawiający wymaga:

W poz.5 i 6 odczynnika lateksowego z enzymem

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 14 - Testy do identyfikacji bakterii

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/ producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 zestaw	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1	Lateks Salmonella - zestaw diagnostyczny do wykrywania i identyfikacji grupowych antygenów pałeczek Salmonella B, C1, C2, D, E, G			zestaw	1		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Uwaga:w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet 15 -Opis systemu do analizy mikrobiologicznej

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Numer katalogowy	Jednostka miary	Ilość	Oznaczenie producenta	Oferowana ilość op.	Cena jedn. netto	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	% VAT	Kwota VAT stanowiąca iloczyn C x D = E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
				A			B	C	D	E	F
1.	Pałeczki Gram ujemne (-) ID + MIC, testy do identyfikacji biochemicznej i oznaczania lekowrażliwości bakterii G (-)		szt.	500				0,00		0,00	0,00
2	Staphylococcus i Enterococ + Strep B i D ; ID + MIC, testy do identyfikacji biochemicznej i oznaczania lekowrażliwości bakterii Gram (+)		szt.	200				0,00		0,00	0,00
3	Testy do oznaczania ID i lekowrażliwości bakterii G (-) z oznaczeniem wartości MIC leki skierowane na Niefermentujące		szt.	80				0,00		0,00	0,00
4	HAEMO ID, testy do identyfikacji biochemicznej bakterii z rodzaju Haemophilus i Neisseria		szt.	80				0,00		0,00	0,00

5	Testy do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości bakterii Gram minus z moczu		szt.	250				0,00		0,00	0,00
6	Streptococcus MIC, testy do oznaczania lekowrażliwości Streptococcus pneumoniae, paciorkowców B-hemolitycznych oraz Viridans z oznaczaniem wartości MIC		szt.	60				0,00		0,00	0,00
Dzierżawa analizatora (przez okres 12 miesięcy)											
1	Dzierżawa -12 miesiecy		szt.	1				0,00			0,00
RAZEM								0,00	0,00		

Uwaga!

1. Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych w ciągu 5 dni roboczych
2. Instalacja aparatu w ciągu 4 tyg. od daty podpisania umowy
3. Oferent zobowiązany jest do przeprowadzenia bezpłatnego szkolenia personelu w zakresie obsługi aparatu
4. Oferent jest zobowiązany przez cały czas trwania umowy dzierżawy do wykonywania bezpłatnych napraw i kontroli nad bezawaryjnym działaniem aparatu
5. Możliwość zgłaszania awarii przez 24h/dobę, czas reakcji serwisu max. do 24h

Interpretacja MIC zgodnie z wartościami granicznymi EUCAST

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet 16 - wzorzec McFarlanda

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/ producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za zestaw	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1	Wzorzec MC Farlanda (zestaw a 30 ml.)			zestaw	2		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 17 - saszetki do pojemników i suchy wskaźnik atmosfery beztlenowej

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/ producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1.	Saszetki do pojemników wytwarzające środowisko beztlenowe (op. a szt.)			szt	200		0,00		0,00	0,00
2.	Suchy wskaźnik atmosfery beztlenowej (op. a szt.)			szt	150		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Zamawiający wymaga :

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości sztuk w pojedynczym opakowaniu.

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

PAKIET 18 - Szczepy wzorcowe

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/p roducent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 wymazówkę	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	Szczep wzorcowy ATCC P. aeruginosa 27853			wymazówka	2		0,00		0,00	0,00
2.	Szczep wzorcowy ATCC E. coli 25922			wymazówki	2		0,00		0,00	0,00
3.	Szczep wzorcowy ATCC S. aureus 29213			wymazówki	2		0,00		0,00	0,00
4.	Szczep wzorcowy ATCC E faecalis 29212			wymazówki	2		0,00		0,00	0,00
5.	Szczep wzorcowy ATCC S. pneumoniae 49619			wymazówki	2		0,00		0,00	0,00
6.	Szczep wzorcowy NCTC H. influenzae 8468			wymazówki	2		0,00		0,00	0,00
6.	Sterylnie fiolki z koralikami do przechowywania szczepów wzorcowych w niskich temperaturach			fiolka	40		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 19 - Testy kasetkowe do identyfikacji

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 oznaczenie/fiolka	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Test immunoenzymatyczny do oznaczania rotawirusów i adenowirusów w kale (1 op. = 20 ozn.)			oznaczenia	400		0,00		0,00	0,00
2	Test do oznaczania Clostridium difficile w kale -toksyna A i B czułość toksyna: A - 0,063 ng/ml B - 1,25 ng/ml			oznaczenia	80		0,00		0,00	0,00
3	Test do oznaczania Clostridium difficile w kale -GDH czułość 0,8 ng/ml			oznaczenia	50		0,00		0,00	0,00
4	Szybki test do identyfikacji Paciorkowców gr A z wymazów z gardła			oznaczenia	100		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Zamawiający wymaga:

W pozycji nr 1 i 4 - testów kasetkowych pojedynczo pakowanych z oddzielnym buforem. 1 test = kasetka + bufor

W pozycji nr 2 i 3 kontrola dodatnia w zestawie, skalowane pipety w zestawie, możliwość przechowywania próbki bez zamrożenia do 72 h

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 20 - Testy płytkowy do identyfikacji wirusów

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 oznaczenie/fiolka	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
	Test immunochromatograficzny - szybki test jakościowy do wykrywania RSV w próbkach z układu oddechowego (op. a oznaczeń.)			oznaczenia	50		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Zamawiający wymaga :

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości sztuk w pojedynczym opakowaniu i dołączenia do oferty metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

Uwaga:w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego - .

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 21 - test ureazowy

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/ producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 test	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	Szybki mokry test ureazowy do wykrywania <i>Helicobacter pylori</i> w biopsytach z żołądka (op. a testów)			test	300		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Zamawiający wymaga :

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości sztuk w pojedynczym opakowaniu.

Uwaga: w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: -nie stosuje-.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.