

# **Krotoszyn: Dostawę odczynników dla laboratorium i bakteriologii dla SPZOZ Krotoszyn**

**Numer ogłoszenia: 80016 - 2013; data zamieszczenia: 26.02.2013**

## **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej , ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, woj. wielkopolskie, tel. 062 5880390 w. 253, faks 062 5880402.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.spzoz.krotoszyn.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawę odczynników dla laboratorium i bakteriologii dla SPZOZ Krotoszyn.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawę odczynników dla laboratorium i bakteriologii dla SPZOZ Krotoszyn - pakiet 1- 19 poniżej 200 tys. euro.

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** tak.

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- Dostawę odczynników dla laboratorium i bakteriologii maksymalnie 20 % wartości zamówienia podstawowego.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 19.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

## **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

### **III.1) WADIUM**

Informacja na temat wadium: nie dotyczy

### **III.2) ZALICZKI**

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie**

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

- **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
- **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**
  - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
  - aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

  - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

### **III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY , USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:**

- próbki, opisy lub fotografie
- inne dokumenty

7. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego wykonawca winien dołączyć do oferty następujące dokumenty: 1) Metodyki w języku polskim potwierdzające spełnianie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment (dotyczy pakietu nr 1, 2, 3, 5, 6, 18 ). 2) Certyfikat jakości dla wszystkich trzech odczynników (dotyczy pakietu nr 5). 3) Certyfikat ISO 9001 i ISO 13485 (dotyczy pakietu nr 5). 4) Kolorowe ulotki (dotyczy pakietu nr 7 poz. 25 i poz. 42). 5) Certyfikat ISO 13845 i ISO 9001, deklarację zgodności oraz certyfikat analizy (dotyczy pakietu nr 7). Wykonawca musi dołączyć do oferty w zakresie Pakietu nr 7 również wykaz terminów ważności pożywek.

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

2. Oferta winna zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdziale III i VI niniejszej SIWZ oraz : a. Formularz ofertowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 1. b. Formularz cenowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 2. Do oferty należy dołączyć wypełnione Formularze cenowe również w formie elektronicznej (plik.xls) z niezablokowanymi formułami. Formularze cenowe w formie pliku.xls umieszczone są i dostępne do ściągnięcia na stronie internetowej Zamawiającego [www.bip.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spzoz.krotoszyn.pl) . 3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie**

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

#### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

#### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.

#### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** tak

##### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1. Zamawiający w okresie trwania umowy zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy cenę ustaloną w oparciu o Formularz Cenowy i wyliczone ceny jednostkowe w dniu zawarcia umowy, z zastrzeżeniem punktu 2. 2. Strony ustalają możliwość zmiany cen wynikających z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. Za okoliczność taką uważa się : - ustawową zmianę stawek podatku VAT. 3. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT na przedmiot niniejszego zamówienia, jej zmiana następuje z mocy prawa. 1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie w sytuacji przewidzianej w § 6 umowy oraz w przypadkach wymienionych poniżej, za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności. 2. Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie: numeru katalogowego produktu (w tym przypadku zmiana może być dokonana na podstawie pisemnego powiadomienia Zamawiającego o zmianie numeru katalogowego, bez konieczności podpisywania aneksu do umowy, z zaznaczeniem, której pozycji w Formularzu cenowym zmiana numeru katalogowego dotyczy). nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów, sposobu konfekcjonowania, liczby opakowań, wprowadzenia do sprzedaży przez wykonawcę produktu zmodyfikowanego / udoskonalonego, zmiany liczby badań objętych zapotrzebowaniem Zamawiającego, przedłużenia terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania przedmiotu umowy, do wartości nie większej niż całkowita wartość umowy. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.bip.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spzoz.krotoszyn.pl) .

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Pokój nr 20 ul. Młyńska 2.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:**

12.03.2013 godzina 09:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Sekretariat ul. Młyńska 2.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Pakiet nr 1 - odczynniki.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Glukoza + wzorzec - roztwór gotowy do użycia ml 35000 2 Seromukoid oznaczeń 800 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 -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet nr 2 Testy narkotyczne kasetkowe, testy..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Testy narkotyczne kasetkowe Amfetamina - minimalny dolny próg wykrywalności 1000 ng/ml ( op. a szt.) szt. 200 Barbiturany - minimalny dolny próg wykrywalności 300 ng/ml ( op. a szt.) szt. 200 Benzodiazepina - minimalny dolny próg wykrywalności 300 ng/ml ( op. a szt.) szt. 200 Ekstazy - minimalny dolny próg wykrywalności 500ng/ml ( op. a szt.) szt. 200 Marihuana - minimalny dolny próg wykrywalności 50 ng/ml ( op. a szt.) szt. 200 Testy Anty DNA ( op. a szt.) szt. 200 Helicobacter pylori test płytkowy do wykrywania przeciwciał w surowicy ( op. a szt.) szt. 300 Test immunochromatograficzny na krew utajoną w kale o czułości min.50 ng/ml ( op. a szt.) szt. 400 Test immunoenzymatyczny na Lamblię w oparciu o przeciwciała monoklinalne, metodą ELISA o czułości min.5 ng/ml atygeny Giardia ( op. a szt.) szt. 800 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.8 testu blokującego interferencję ze strony przeciwciał

heterofilnych, o braku efektu prozonowego do min. 100000 ng/ml W poz.9 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 -..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet nr 3 - paski do moczu.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Test paskowy do moczu do odczytu wizualnego jedenastoparametrowy (glukoza, ketony, pH, bilirubina, urobilinogen, białko, azotyny, ciężar właściwy, krew, leukocyty, kwas askorbinowy) szt. 30 000 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 -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet nr 4 - odczynniki.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Błękit metylenowy Loefflera (op. a ) | 1 2. Fiolet krystaliczny ( met. Grama) (op. a ) | 7 3. Fuksyna karbolowa (met. Grama) (op. a ) | 7 4. Odbarwiacz (met. Grama) (op. a ) | 10 5. Odczynnik Ehrlicha (op. a ) | 2 6. Odczynnik Lugola (op. a ) | 7 7. Odczynnik Mac Williama (op. a ) | 17 8. Odczynnik Rosini (op. a ) | 1 9. TCA 10% (op. a ) | 10 10. Płyn do liczenia płytek (op. a ) | 0,4 11. Płyn Türka (op. a ) | 0,4 12. Płyn Nonne - Apelta (op. a ) | 0,4 13. Płyn Pandiego (op. a ) | 0,4 14. Zieleń

malachitowa 2% (op. a ) I 0,4 15. Hematoksylina Mayera (op. a ) I 3 16. Karbol - Ksylen 1 + 3 (op. a ) I 5 17. Ksylen cz.d.a (op. a ) I 6 18. Balsam kanadyjski do mikroskopu (op. a ) I 1  
Zamawiający wymaga : Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości litrów 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 -..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet nr 5 - Zestaw do szybkiego barwienia rozmazów krwi..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Zestaw do szybkiego barwienia rozmazów krwi. Zestaw musi składać się z: -barwnika niebieskiego 500 ml -barwnika czerwonego 500 ml -utrwalacza 500 ml. Wszystkie odczynniki gotowe do użycia. zestaw 15 2 Utrwalacz do zestawu z poz. 1 (butelka a 500 ml.) butelka 15 Zamawiający wymaga : Dołączenia do oferty metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment. Dołączenia certyfikatów jakości dla wszystkich trzech odczynników. Dołączenia potwierdzenia posiadania certyfikatu ISO 9001 i ISO 13485. Charakterystyka spektrofotometryczna barwników: Barwnik niebieski (rozc. 200x) - maksimum absorancji: zakres 642-650 nm, wartość absorancji > 0,850 Barwnik czerwony (rozc. 100x) - maksimum absorancji: zakres 515-520 nm, wartość absorancji >1,100 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 -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Pakiet nr 6 - Prokalcytonina test..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Prokalctytonina - test immunochromatograficzny w surowicy ludzkiej osoczu. (op. a 25 szt.) test 200 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 zaofiarowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Pakiet nr 7 - podłoża.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Bulion tryptozowo - sojowy kg 3,0 2 Bulion tryptozowo - sojowy (w butelkach a 500 ml.) ml 5 000,0 3 Cled Agar kg 2,0 4 Columbia Agar kg 2,0 5 Enterococcosel Agar kg 1,0 6 MacConkey II Agar ( z fioletem krystalicznym) kg 1,5 7 MacConkey Sorbitol Agar kg 0,5 8 Mannitol Salt Agar ( Chapmann) kg 2,0 9 Mueller Hinton II Agar kg 2,0 10 Podłoże selektywne do izolacji Pseudomonas z cetrymidem kg 1,0 11 Sabouraud Dextrose ( Agar z chloramfenikolem) kg 1,0 12 Schaedler Agar kg 1,0 13 Schaedler Agar z 5 % krwią barania i witaminą K-3 płytki 100,0 14 Schaedler Broth kg 1,0 15 Schaedler Broth (w butelkach a 500 ml) ml 5 000,0 16 SF - bulion (w butelkach a 500 ml.) ml 3 000,0 17 SF - bulion ( z seleninem) kg 1,0 18 SS - Agar kg 1,0 19 Todd- Hewitt bulion (w butelkach a 500 ml) ml 500,0 20 Trichomedium (w butelkach a 500 ml) ml 500,0 21 Woda peptonowa z tryptofanem ml 1 000,0 22 Woda peptonowa z tryptofanem kg 0,5 23 Agar czekoladowy płytki 600,0 24 Agar czekoladowy z bacytracyną płytki 600,0 25 CHROMagar Candida płytki 300,0 26 CHROMagar Strep B ( do izolacji paciorkowców z gr B) płytki 200,0 27 CLED Agar płytki 700,0 28 Columbia Agar z 5% krwią baranią płytki 1 000,0 29 Columbia CNA agar z 5% krwią baranią płytki 600,0 30 Enterococcus Screen Agar (z wankomyc) płytki 100,0 31 Jałowa krew barania odwódniona bez perełek w butelkach a 50 ml. ml. 2 000,0 32 Jałowa krew końska odwódniona bez perełek w butelkach a 50 ml. ml. 1 000,0 33 MacCokey Agar płytki 1 000,0 34 Mannitol Salt Agar ( Chapmann) płytki 500,0 35 Mueller Hinton Agar z 5% krwią baranią płytki 200,0 36 Mueller Hinton Agar z 5% krwią końską i 20 mg/L NAD (MH-F) płytki 200,0 37 Mueller Hinton Agar płytki 1 000,0 38 Mueller HintonI Agar z kloksacyliną płytki 100,0 39 Podłoże do hodowli Enterococcus płytki 400,0 40 Podłoże selektywne do izolacji



Pseudomonas z cetrymidem płytki 300,0 41 Podłoże transportowe do posiewu moczu (typu Uromedium) szt. 450,0 42 Podłoże z Schryzoidyną różnicującą, do oznaczania Enterobacteriaceae płytki 100,0 43 Podłoże półpłynne do oznaczania zdolności ruchu pałeczek Gram ujemnych z reakcją barwną. (fiolka a 3 ml.) ml. 420,0 44 Sabouraud Dextrose ( Podłoże z chloramfenikolem i gentamycyną) płytki 400,0 45 SS - Agar płytki 400,0 Zamawiający wymaga aby wszystkie podłoża pochodziły od jednego producenta. Zamawiający wymaga dostarczenia po jednej próbce z poz.25,42,43, oraz dostarczenia dla poz.42 kolorowych ulotek, dla poz.25 kolorowych ulotek zawierających zdjęcie następujących drożdży:C.Albicans, C.Glabrata, C.Krusei, C.Kefyr, C.Lusitaniae, C.Tropicalis. 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 , godzinę rozlania,i temperaturę przechowywania 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 -..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Pakiet nr 8 - krążki.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Amikacyna 30 fiolka a 50 szt. 7 2. Amoksycylina 10 fiolka a 50 szt. 5 3. Amoksycylina/kwas klawulanowy 20/10 fiolka a 50 szt. 15 4. Ampicylina 10 fiolka a 50 szt. 15 5. Ampicylina 2 fiolka a 50 szt. 5 6.

Ampicylina/sulbaktam 10/10 fiołka a 50 szt. 7 7. Aztreonam 30 fiołka a 50 szt. 5 8. Cefadroksyl 30 fiołka a 50 szt. 7 9. Cefaklor 30 fiołka a 50 szt. 15 10. Cefaleksyna 30 fiołka a 50 szt. 7 11. Cefazolina 30 fiołka a 50 szt. 5 12. Cefepim 30 fiołka a 50 szt. 15 13. Cefoksytyna 30 fiołka a 50 szt. 15 14. Cefoperazon/sulbaktam 30/75 fiołka a 50 szt. 5 15. Cefotaksym 30 fiołka a 50 szt. 15 16. Ceftibuten 30 fiołka a 50 szt. 7 17. Cefiksim 5 fiołka a 50 szt. 7 18. Cefotaksym 5 fiołka a 50 szt. 15 19. Ceftazydym 10 fiołka a 50 szt. 15 20. Ceftazydym 30 fiołka a 50 szt. 15 21. Ceftriakson 30 fiołka a 50 szt. 5 22. Cefuroksym 30 fiołka a 50 szt. 15 23.

Chinupristina/dalfopristina 15 fiołka a 50 szt. 7 24. Chloramfenikol 30 fiołka a 50 szt. 5 25. Ciprofloksacyna 5 fiołka a 50 szt. 15 26. Dezoksyholan sodu ( fiołka a 2 ml ) ml. 100 27. Doripenem 10 fiołka a 50 szt. 5 28. EDTA (fiołka a 2 ml.) fiołka 7 29. Ertapenem 10 fiołka a 50 szt. 7 30. Erytromycyna 15 fiołka a 50 szt. 7 31. Fosfomycyna (trometamol ) 200 fiołka a 50 szt. 5 32. Gentamicyna 10 fiołka a 50 szt. 7 33. Gentamicyna 30 fiołka a 50 szt. 7 34. Imipenem 10 fiołka a 50 szt. 7 35. Klindamycyna 2 fiołka a 50 szt. 15 36. Krążki jałowe fiołka a 50 szt. 20 37. Krążki BC do identyfikacji Moraxella krążek a 50 szt. 2 38. Krążek z nitrocefiną krążek a 50 szt. 2 39. Krążki do różnicowania E. Faecalis i E. Faecium krążek a 50 szt. 3 40. Krążki identyfikacyjne dla Haemophilus ( 2 op.- BVX, 2 op.- BV, 2 op.- BX) krążek a 50 szt. 6 41. Krążki na oksydazę cytochromową krążek a 50 szt. 5 42. Krążki z bacytracyną do identyfikacji S. Pyogenes krążek a 50 szt. 3 43. Krążki z optochiną do identyfikacji S. Pneumoniae krążek a 50 szt. 7 44. Kwas boronowy (fiołka a 2 ml. ) fiołka 7 45. Kwas fusydowy 10 fiołka a 50 szt. 5 46. Kwas nalidyksowy 30 fiołka a 50 szt. 5 47. Lewofloksacyna 5 fiołka a 50 szt. 2 48. Linezolid 10 fiołka a 50 szt. 5 49. Meropenem 10 fiołka a 50 szt. 7 50. Minocyklina 30 fiołka a 50 szt. 5 51. Moksifloksacyna 5 fiołka a 50 szt. 5 52. Mupirocyna 200 fiołka a 50 szt. 1 53. Netilmycyna 10 fiołka a 50 szt. 5 54. Nitrofurantoina 100 fiołka a 50 szt. 15 55. Norfloksacyna 10 fiołka a 50 szt. 7 56. Novobiocyna 30 fiołka a 50 szt. 1 57. Odczynnik PYR ( 1 fiołka a ml. ) ml. 150 58. Ofloksacyna 5 fiołka a 50 szt. 5 59. Oksacylina 1 fiołka a 50 szt. 7 60. Penicylina G (penicylina benzylowa) 1UI fiołka a 50 szt. 7 61. Penicylina V ( fenoksymetylopenicylina) 10 fiołka a 50 szt. 5 62. Piperacylina /tazobaktam ( 30/6 ) 36 fiołka a 50 szt. 7 63. Piperacylina 30 fiołka a 50 szt. 7 64. Pyra test paski 300 65. Rifampicylina 5 fiołka a 50 szt. 5 66. Streptomycyna 300 fiołka a 50 szt. 7 67. Telitromycyna 15 fiołka a 50 szt. 5 68. Teikoplanina 30 fiołka a 50 szt. 7 69. Temocylina 30 fiołka a 50 szt. 5 70. Tetracyklina 30 fiołka a 50 szt. 7 71. Tigecyklina 15 fiołka a 50 szt. 5 72. Tikarcylina /kwas klawulanowy (75/10) 85 fiołka a 50 szt. 7 73. Tikarcylina 75 fiołka a 50 szt. 7 74. Tobramycyna 10 fiołka a 50 szt. 5 75. Trimetoprim 5 fiołka a 50 szt. 7 76. Trimetoprim/sulfametoksazol ( 1:19) 25 fiołka a 50 szt. 7 77. Vankomycyna 5 fiołka a 50 szt. 7

Krążki antybiotykowe powinny posiadać termin ważności min. 12 mc. i pochodzić od jednego producenta. Każda fiołka musi posiadać etykietę z nazwą

antybiotyku, jego stężeniem, datą ważności i nr serii. Każda fiolka musi być zapakowana oddzielnie w hermetycznie zamknięty blister, wykonany z przezroczystego tworzywa (plastikowego) umożliwiającego odczytanie daty ważności krażków, lub data ważności powinna być umieszczona zarówno na fiolce jak i na blistrze. Na każdym pojedynczym krażku musi widnieć jego symbol i stężenie w ug wydrukowane obustronnie. Do każdej dostawy musi być dołączone świadectwo kontroli na krażki antybiotykowe ( lub dostępne na stronie internetowej), które powinno zawierać: nazwę producenta, nazwę antybiotyku, stężenie, nr serii, datę ważności, kontrolę stężenia antybiotyku na krażku, kontrolę na szczepach wzorcowych wraz ze strefami. Każdy krażek musi zawierać międzynarodowe niezmienną się oznaczenie i stężenie antybiotyku zgodnie z zaleceniami EUCAST. Zamawiający wymaga, aby wszystkie krażki miały możliwość przechowywania w zakresie temperatur -20 do +8 szt.C. Zamawiający wymaga dostarczenia po jednej próbce z poz.3 i 34. 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 -..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Pakiet nr 9 - Podłoża do posiewu krwi - apart BACTEC 9050.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Podłoża Bactec Plus - podłoża tlenowe butelki 250 2 Podłoża Bactec Plus - podłoża beztlenowe butelki 250 3 Podłoża Bactec Plus - podłoża pediatryczne butelki 200 4 Suplement FOS zestaw 2 5 Pojemniki z styropianu do transportu podłoży z krwią (op.a 10 szt.) op. 1 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 -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Pakiet nr 10 - Manualne zestawy do identyfikacji drobnoustrojów do oprogramowania BBL Crystal - system.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. BD Crystal - Zestaw do identyfikacji pałeczek Gram - ujemnych (1 zestaw a 20 oznaczeń) zestaw 17 2. BD Crystal - Zestaw do identyfikacji bakterii Gram - dodatnich (1 zestaw a 20 oznaczeń) zestaw 17 3. BD Crystal - Zestaw do identyfikacji Neisseria/ Haemophilus (1 zestaw a 20 oznaczeń) zestaw 3 4. BD Crystal - Zestaw do identyfikacji beztlenowców (1 zestaw a 20 oznaczeń) zestaw 6  
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 -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Pakiet nr 11 - testy MIC.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Cefotaksym ( op.a 10 pasków) paski 30 2. Ceftazydym ( op.a 10 pasków) paski 30 3. Imipenem ( op.a 10 pasków) paski 20 4. Meropenem ( op.a 10 pasków) paski 20 5. Penicilina ( op.a 10 pasków) paski 50 6. Teikoplanina (op. a 10 pasków) paski 20 7. Kolistyna (op. a 10 pasków) paski 20 8. Gentamycyna (op. a 10 pasków) paski 20 9. Vankomycyna ( op.a 10 pasków) paski 20 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 -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Pakiet nr 12 - Testy lateksowy do identyfikacji bakterii.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Test lateksowy do identyfikacji pneumokoków (1 op. = 50 ozn.) oznaczenia 250 2. Test lateksowy do identyfikacji gronkowca złocistego ( 1 op. = 50 ozn.) oznaczenia 250 3. Test do identyfikacji drobnoustrojów izolowanych z płynu mózgowo- rdzeniowego oznaczenia 50 4. Test lateksowy do identyfikacji paciorkowców z grup A, B, C, D, F, G (1 op. = 50 ozn.) oznaczenia 200  
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 -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA:** Pakiet nr 13 - Testy do identyfikacji bakterii.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Lateks Salmonella - zestaw diagnostyczny do wykrywania i identyfikacji grupowych antygenów pałeczek Salmonella B, C1, C2, D, E, G zestaw 1 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 -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA:** Pakiet 14 - wzorzec McFarlanda.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Wzorzec MC Farlanda (zestaw a 30 ml. ) zestaw 2 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 -..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA:** Pakiet nr 15 - saszetki do pojemników i suchy wskaźnik atmosfery beztlenowej.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Saszetki do pojemników wytwarzające środowisko beztlenowe ( op. a szt.) szt 150 2. Suchy wskaźnik atmosfery beztlenowej (op. a szt.) szt 100 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 -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA:** PAKIET 16 - Szczepy wzorcowe.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Szczep wzorcowy ATCC P. aeruginosa 27853 wymazówka 2 2. Szczep wzorcowy ATCC E. coli 25922 wymazówki 2 3. Szczep wzorcowy ATCC S. aureus 29213 wymazówki 2 4. Szczep wzorcowy ATCC E faecalis 29212 wymazówki 1 6. Sterylne fiolki z koralikami do przechowywania szczepów wzorcowych w niskich temperaturach fiolka 40 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 -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA:** Pakiet nr 17 - Testy kasetkowe do identyfikacji.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Test immunochromatograficzny jednostopniowy do oznaczania rotawirusów i adenowirusów w kale ( 1 op. = max.25 ozn.) oznaczenia 400 2 Test immunoenzymatyczny do oznaczania Clostridium difficile w kale -toksyna A i B czułość toksyna: A - 0,63 ng/ml B - 1,25 ng/ml oznaczenia 80 3 Test do oznaczania norowirusów w kale. (op. a 20 ozn.) oznaczenia 60 4 Szybki test immunochromatograficzny do identyfikacji Paciorkowców gr A z wymazów z gardła oznaczenia 100 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 -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA:** Pakiet nr 18 - Testy płytkowy do identyfikacji wirusów.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Test immunochromatograficzny - szybki test jakościowy do wykrywania RSV w próbkach z układu oddechowego (op. a oznaczeń.) oznaczenia 50 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 -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA:** Pakiet nr 19 - test ureazowy.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szybki mokry test ureazowy do wykrywania *Helicobacter pylori* w biopsjach z żołądka (op. a testów ) test 300 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 zaofiarowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.