

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 x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Glukoza + wzorzec - roztwór gotowy do użycia			ml	35000		0,00		0,00	0,00
2	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.

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 $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	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 DNA (op. a szt.)			szt.	200		0,00		0,00	0,00
7	Helicobacter pylori test płytkowy do wykrywania przeciwciał w surowicy (op. a szt.)			szt.	300		0,00		0,00	0,00
8	Test immunochromatograficzny na krew utajoną w kale o czułości min.50 ng/ml (op. a szt.)			szt.	400		0,00		0,00	0,00
9	Test immunoenzymatyczny na Lamblię w oparciu o przeciwciała monoklinalne, metodą ELISA o czułości min.5 ng/ml atygeny Giardia (op. a szt.)			szt.	800		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.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 -.

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 x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1.	Błękit metylenowy Loefflera (op. a)			l	1		0,00		0,00	0,00
2.	Fiolet krystaliczny (met. Grama) (op. a)			l	7		0,00		0,00	0,00
3.	Fuksyna karbolowa (met. Grama) (op. a)			l	7		0,00		0,00	0,00
4.	Odbarwiacz (met. Grama) (op. a)			l	10		0,00		0,00	0,00
5.	Odczynnik Ehrlicha (op. a)			l	2		0,00		0,00	0,00
6.	Odczynnik Lugola (op. a)			l	7		0,00		0,00	0,00
7.	Odczynnik Mac Williama (op. a)			l	17		0,00		0,00	0,00
8.	Odczynnik Rosini (op. a)			l	1		0,00		0,00	0,00
9.	TCA 10% (op. a)			l	10		0,00		0,00	0,00
10.	Płyn do liczenia płytek (op. a)			l	0,4		0,00		0,00	0,00
11.	Płyn Türka (op. a)			l	0,4		0,00		0,00	0,00
12.	Płyn Nonne - Apelta (op. a)			l	0,4		0,00		0,00	0,00
13.	Płyn Pandiego (op. a)			l	0,4		0,00		0,00	0,00
14.	Zieleń malachitowa 2% (op. a)			l	0,4		0,00		0,00	0,00
15.	Hematoksylina Mayera (op. a)			l	3		0,00		0,00	0,00
16.	Karbol - Ksylen 1 + 3 (op. a)			l	5		0,00		0,00	0,00

17.	Ksylen cz.d.a (op. a)			I	6		0,00		0,00	0,00
18.	Balsam kanadyjski do mikroskopu (op. a)			I	1		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

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 -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 5 - Zestaw do szybkiego barwienia rozmazów krwi.

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	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		0,00		0,00	0,00
2	Utrwalacz do zestawu z poz. 1 (butelka a 500 ml.)			butelka	15		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.

Dołączenia certyfikatów jakości dla wszystkich trzech odczynników.

Dołączenia potwierdzenia posiadania certyfikatu ISO 9001 i ISO 13485.

Charakterystyka spektrofotometryczna barwników:

Barwnik niebieski (rozc. 200x) - maksimum absorbcji: zakres 642-650 nm, wartość absorbcji > 0,850

Barwnik czerwony (rozc. 100x) – maksimum absorbcji: zakres 515-520 nm, wartość absorbcji >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

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 6 - Prokalcytonina test.

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/p roducent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 test.	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.	Prokalcytonina - test immunochematograficzny w surowicy ludzkiej osocz. (op. a 25 szt.)			test	200		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 -

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 7 - Podłoża

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/producent	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 (w butelkach a 500 ml.)			ml	3 000,0		0,00		0,00	0,00
17	SF - bulion (z seleninem)			kg	1,0		0,00		0,00	0,00
18	SS - Agar			kg	1,0		0,00		0,00	0,00
19	Todd- Hewitt bulion (w butelkach a 500 ml)			ml	500,0		0,00		0,00	0,00

20	Trichomedium (w butelkach a 500 ml)			ml	500,0		0,00		0,00	0,00
21	Woda peptonowa z tryptofanem			ml	1 000,0		0,00		0,00	0,00
22	Woda peptonowa z tryptofanem			kg	0,5		0,00		0,00	0,00
23	Agar czekoladowy			plytki	600,0		0,00		0,00	0,00
24	Agar czekoladowy z bacytracyną			plytki	600,0		0,00		0,00	0,00
25	CHROMagar Candida			plytki	300,0		0,00		0,00	0,00
26	CHROMagar Strep B (do izolacji paciorkowców z gr"B")			plytki	200,0		0,00		0,00	0,00
27	CLED Agar			plytki	700,0		0,00		0,00	0,00
28	Columbia Agar z 5% krwią baranią			plytki	1 000,0		0,00		0,00	0,00
29	Columbia CNA agar z 5% krwią baranią			plytki	600,0		0,00		0,00	0,00
30	Enterococcus Screen Agar (z wankomyc)			plytki	100,0		0,00		0,00	0,00
31	Jałowa krew barania odwłókniona bez perełek w butelkach a 50 ml.			ml.	2 000,0		0,00		0,00	0,00
32	Jałowa krew końska odwłókniona bez perełek w butelkach a 50 ml.			ml.	1 000,0		0,00		0,00	0,00
33	MacCokey Agar			plytki	1 000,0		0,00		0,00	0,00
34	Mannitol Salt Agar (Chapman)			plytki	500,0		0,00		0,00	0,00
35	Mueller Hinton Agar z 5% krwią baranią			plytki	200,0		0,00		0,00	0,00
36	Mueller Hinton Agar z 5% krwią końską i 20 mg/L NAD (MH-F)			plytki	200,0		0,00		0,00	0,00
37	Mueller Hinton Agar			plytki	1 000,0		0,00		0,00	0,00
38	Mueller Hintonl Agar z kloksacyliną			plytki	100,0		0,00		0,00	0,00
39	Podłoże do hodowli Enterococcus			plytki	400,0		0,00		0,00	0,00
40	Podłoże selektywne do izolacji Pseudomonas z cetrymidem			plytki	300,0		0,00		0,00	0,00
41	Podłoże transportowe do posiewu moczu (typu Uromedium)			szt.	450,0		0,00		0,00	0,00
42	Podłoże z Schryzoidyną różnicującą, do oznaczania Enterobacteriaceae			plytki	100,0		0,00		0,00	0,00
43	Podłoże półpłynne do oznaczania zdolności ruchu pałeczek Gram ujemnych z reakcją barwną. (fiolka a 3 ml.)			ml.	420,0		0,00		0,00	0,00
44	Sabouraud Dextrose (Podłoże z chloramfenikolem i gentamycyną)			plytki	400,0		0,00		0,00	0,00

45	SS - Agar			plytki	400,0		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

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 -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet 8 - krążki

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/pr oducent	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.	7		0,00		0,00	0,00
2.	Amoksylicyna 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
3.	Amoksylicyna/kwas klawulanowy 20/10			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
4.	Ampicylina 10			fiolka a 50 szt.	15		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.	7		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.	7		0,00		0,00	0,00
9.	Cefaklor30			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
10.	Cefaleksyna 30			fiolka a 50 szt.	7		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.	15		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.	15		0,00		0,00	0,00
16.	Ceftibuten 30			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
17.	Cefiksım 5			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
18.	Cefotaksym 5			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
19.	Ceftazydym 10			fiolka a 50 szt.	15		0,00		0,00	0,00
20.	Ceftazydym 30			fiolka a 50 szt.	15		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.	15		0,00		0,00	0,00
23.	Chinupristina/dalfopristina15			fiolka a 50 szt.	7		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.	15		0,00		0,00	0,00
26.	Dezoksychołan sodu (fiolka a 2 ml)			ml.	100		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	7		0,00		0,00	0,00
29.	Ertapenem 10			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
30.	Erytromycyna 15			fiolka a 50 szt.	7		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.	7		0,00		0,00	0,00
33.	Gentamicyna 30			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
34.	Imipenem 10			fiolka a 50 szt.	7		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			krążek a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
38.	Krażek z nitrocefiną			krążek a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
39.	Krażki do różnicowania E. Faecalis i E. Feaecium			krążek a 50 szt.	3		0,00		0,00	0,00
40.	Krażki identyfikacyjne dla Haemophilus (2 op.- BVX, 2 op.- BV, 2 op.- BX)			krążek a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
41.	Krażki na oxydazę cytochromową			krążek a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
42.	Krażki z bacytracyną do identyfikacji S. Pyogenes			krążek a 50 szt.	3		0,00		0,00	0,00
43.	Krażki z optochiną do identyfikacji S. Pneumoniae			krążek a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
44.	Kwas boronowy (fiolka a 2 ml.)			fiolka	7		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.	7		0,00		0,00	0,00
50.	Minocykyna 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.	15		0,00		0,00	0,00
55.	Norfloksacyna 10			fiolka a 50 szt.	7		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.	7		0,00		0,00	0,00
60.	Penicylina G (penicylina benzylowa) 1UI			fiolka a 50 szt.	7		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.	7		0,00		0,00	0,00
63.	Piperacylina 30			fiolka a 50 szt.	7		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.	7		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.	7		0,00		0,00	0,00
69.	Temocykyna 30			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
70.	Tetracyklina 30			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
71.	Tigecyklina 15			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
72.	Tikarcylina /kwas klawulanowy (75/10) 85			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
73.	Tikarcylina 75			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
74.	Tobramycyna 10			fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
75.	Trimetoprim 5			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
76.	Trimetoprim/sulfametoksazol (1:19) 25			fiolka a 50 szt.	7		0,00		0,00	0,00
77.	Vankomycyna 5			fiolka a 50 szt.	7		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, wykonany z przezroczystego tworzywa (plastikowego) umożliwiającego odczytanie daty ważności kważków, lub data ważności powinna być umieszczona zarówno na fiolce jak i na blistrze.

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

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

Każdy kważek musi zawierać międzynarodowe niezmiennające się oznaczenie i stężenie antybiotyku zgodnie z zaleceniami EUCAST.

Zamawiający wymaga, aby wszystkie kważki 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 -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

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

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto	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	Podłoża Bactec Plus - podłoża tlenowe			butelki	250		0,00		0,00	0,00
2	Podłoża Bactec Plus - podłoża beztlenowe			butelki	250		0,00		0,00	0,00
3	Podłoża Bactec Plus - podłoża pediatryczne			butelki	200		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 zaferowanych 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 x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=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	17		0,00		0,00	0,00
2.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji bakterii Gram - dodatnich (1 zestaw a 20 oznaczeń)			zestaw	17		0,00		0,00	0,00
3.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji Neisseria/ Haemophillus (1 zestaw a 20 oznaczeń)			zestaw	3		0,00		0,00	0,00
4.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji beztlenowców (1 zestaw a 20 oznaczeń)			zestaw	6		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 x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1.	Cefotaksym (op.a 10 pasków)			paski	30		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	20		0,00		0,00	0,00
4.	Meropenem (op.a 10 pasków)			paski	20		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	20		0,00		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 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 $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	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	200		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 13 - 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 14 - 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 15 - 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	150		0,00		0,00	0,00
2.	Suchy wskaźnik atmosfery beztlenowej (op. a szt.)			szt	100		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 16 - Szczepy wzorcowe

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa/producent	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	1		0,00		0,00	0,00
6.	Sterylna fiolka 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 17 - 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 immunochromatograficzny jednostopniowy do oznaczania rotawirusów i adenowirusów w kale (1 op. = max.25 ozn.)			oznaczenia	400		0,00		0,00	0,00
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		0,00		0,00	0,00
3	Test do oznaczania norowirusów w kale. (op. a 20 ozn.)			oznaczenia	60		0,00		0,00	0,00
4	Szybki test immunochromatograficzny 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 18 - 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 x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=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 19 - 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 $+ E = F$
					A	B	C	D	E	F
1.	Szybki mokry test ureazowy do wykrywania Helicobacter pylori w biopsjach 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 -.