

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 1- 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 dwa różne klony po połowie proporcjonalnie (fiołka a 10 ml.) | | | ml. | 1 200 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Odczynnik monoklonalny anty- B dwie różne klony po połowie proporcjonalnie (fiołka a 10 ml.) | | | ml. | 1 200 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Odczynnik monoklonalny anty - D RUM (fiołka a 10 ml.) | | | ml. | 800 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Odczynnik monoklonalny anty - D BLEND (fiołka a 10 ml.) | | | ml. | 800 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 5 | Odczynnik monoklonalny anty-Kell wymagane dwa różne klony, pochodzące od jednego producenta. (fiołka a 5 ml.) | | | ml. | 40 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 6 | Standard anty - D (fiołka a 2 ml.) | | | ml. | 600 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 7 | PBS - buforowany roztwór NaCl (op.a 5 l) | | | l. | 100 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Konserwowane krwinki wzorcowe do układu AB0 z A2 w jednym zestawie. (zestaw 4 fiołki x4 ml.) | | | zestaw | 12 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 9 | Konserwowane krwinki wzorcowe do wykrywania przeciwciał (zestaw 3 fiołki x4 ml.) | | | zestaw | 24 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 10 | Standaryzowane krwinki wzorcowe typ PBS-VERA do układu AB0 o stężeniu min.10% (zestaw 3 fiołki x4 ml.) | | | zestaw | 72 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Surowica grupy AB. (fiołka a 5 ml.) | | | ml. | 60 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Statyw na 7 szt. fiołek serologicznych. | | | szt. | 2 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |

| | | |
|--------------|-------------|-------------|
| RAZEM | 0,00 | 0,00 |
|--------------|-------------|-------------|

Zamawiający wymaga :

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

Fiolki i statywy kompatybilne ze sobą. Statyw wykonany z jednej części pleksi (nieklejony) odporny na działanie środków dezynfekcyjnych.

Poz. 8 - Produkt indeksowany pod jednym numerem katalogowym, nie dopuszcza się zaoferowania zestawu składającego się z więcej niż jednej serii.

Dodatkowe wymagania stawiane odczytnikom zostały zawarte w załączniku nr 5.

Zamawiający dopuszcza :

dla poz.8,9,10 dostawy cykliczne z końcem terminu ważności poprzednich zestawów w ilości podanej przez zamawiającego po podpisaniu umowy, dopuszcza się możliwość zmian w harmonogramie dostaw ze strony zamawiającego po odpowiednio wcześniejszym poinformowaniu wykonawcy.

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- odczynniki do serologii transfuzjologicznej metodą aglutynacji kolumnowej

| Lp. | Nazwa artykułu/opis badania | Numer katalogowy | Nazwa handlowa/producent | Ilości badań na 24 miesiące | 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) | | | 6 000 | | | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | TESTY PTA-LISS | | | | | | | | | | |
| 2 | Screening przeciwciał na 3 krw. wzorcowych w PTA LISS | | | 10 500 | | | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | DODATKOWE BADANIA | | | | | | | | | | |
| 3 | Grupa krwi noworodka z BTA (A-B-DVI-ctrl-BTA) - odczynnik anty-D nie wykrywający odmianę DVI | | | 480 | | | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Potwierdzenie grupy krwi noworodka: druga seria A-B-D, inne klony niż w pkt 3 | | | 480 | | | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 5 | Fenotyp Rh w zakresie anty-C, anty-Cw, anty-c, anty-E, anty-e, anty-K | | | 90 | | | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | KRWINKI FIRMOWE DO BADANIA PRZEGLADOWEGO PRZECIWCIAŁ | | | | | | | | | | |
| 6 | Zestaw 3 krwinek wzorcowych do screeningu p/c zawierające antygen Cw zawieszony w roztworze LISS | | | 14 400 | | | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | MATERIAŁY ZUŻYWALNE POTRZEBNE DO WYKONYWANIA WW. ILOŚCI BADAŃ | | | | | | | | | | |
| 7 | Zewnątrzlaboratoryjna międzynarodowa kontrola jakości potwierdzona certyfikatem dostosowana do metod probówkowych i mikrokolumnowych | | | 4 x rok | | | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Odczynnik LISS w ml. | | | 12 000 | | | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 9 | Końcówki do pipety w szt. | | | 48 000 | | | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|--|--|----------|--|--|--|-------------|--|------|-------------|
| 10 | 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 czterema tonerami | | | 1 zestaw | | | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| RAZEM | | | | | | | | 0,00 | | | 0,00 |

UWAGA:

- _ 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 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 -.