

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

www.bip.spzoz.krotoszyn.pl

Krotoszyn: Dostawa odczynników dla laboratorium i bakteriologii dla SP ZOZ Krotoszyn

Numer ogłoszenia: 48389 - 2014; data zamieszczenia: 06.03.2014

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

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: Dostawa odczynników dla laboratorium i bakteriologii dla SP ZOZ Krotoszyn.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa odczynników dla laboratorium i bakteriologii - pakiet 1-20..

II.1.5) przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

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

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.69.65.00-0.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 20.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: nie dotyczy

III.2) ZALICZKI

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 spełnianiu 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 lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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;

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.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

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

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

- próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;
- inne dokumenty

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, 7, 18). 2) Certyfikat jakości dla wszystkich trzech odczynników (dotyczy pakietu nr 5). 3) Certyfikat ISO 9001 i ISO 13485 (dotyczy pakietu nr 5, 7). 4) Kolorowe ulotki zgodne z opisem zawartym w Załączniku nr 2 - Formularz cenowy (dotyczy pakietu nr 7 poz. 14, 15, 16, 17). 5) Dla wszystkich podłoży dołączyć do oferty przykładowe certyfikaty kontroli jakości oferowanych produktów, zawierające: nazwę producenta podłoża, nazwę produktu, numer katalogowy, numer serii podłoża, datę ważności podłoża, skład pożywki, ogólną charakterystykę podłoża (wygląd, kolor, pH), charakterystykę mikrobiologiczną podłoża - oznaczenie ilościowe żywności, użyte w kontroli jakości szczepy wzorcowe z kolekcji ATCC, opis morfologii kolonii wyrosłych na pożywce (dotyczy pakietu nr 7).

III.6) INNE DOKUMENTY

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

Oferta winna zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdziale III pkt 7 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 . 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).

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.3) ZMIANA UMOWY

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

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

§6 Projektu umowy: 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, bez konieczności podpisywania oddzielnego aneksu do umowy. §13 Projektu umowy: 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, maksymalnie 12 miesięcy. 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

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

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 21.03.2014 godzina 09:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Sekretariat..

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 36000 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 i 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:** 1 Amfetamina - minimalny dolny próg wykrywalności 1000 ng/ml (op. a szt.) szt. 200 2 Barbiturany - minimalny dolny próg wykrywalności 300 ng/ml (op. a szt.) szt. 200 3 Benzodiazepina - minimalny dolny próg wykrywalności 300 ng/ml (op. a szt.) szt. 200 4 Ekstazy - minimalny dolny próg wykrywalności 500ng/ml (op. a szt.) szt. 200 5 Marihuana - minimalny dolny próg wykrywalności 50 ng/ml (op. a szt.) szt. 200 Testy 6 Anty DNA (op. a szt.) szt. 100 7 Helicobacter pylori test płytkowy do wykrywania przeciwciał w surowicy (op. a szt.) szt. 200 8 Test immunochromatograficzny na krew utajoną w kale o czułości min.50 ng/ml (op. a szt.)

szt. 400 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 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 i 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:** 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 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 i 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) | 0,4 15. Hematoksyлина Mayera (op. a) | 3 16. Karbol - Ksylen 1 + 3 (op. a) | 5 17. Ksylen cz.d.a (op. a) | 6 18. Balsam kanadyjski do mikroskopu (op. a) | 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 i 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 12 2 Utrwalacz do zestawu z poz. 1 (butelka a 500 ml.) butelka 12 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 i 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: 6 NAZWA: Pakiet nr 6 - Prokalcytonina test..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Prokalcytonina - test immunochromatograficzny w surowicy ludzkiej osoczu. (op. a 25 szt.) test 300 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 i 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 mózgowo-sercowy MI 3 000,0 2 Bulion Schaedlera Kg 1,0 3 Bulion Schaedlera(w but.500ml) MI 5 000,0 4 Bulion SF MI 3 000,0 5 Bulion SF Kg 1,0 6 Bulion Todd-Hewitt(w but.500 ml) MI 500,0 7 Bulion tryptozowo-sojowy Kg 3,0 8 Bulion tryptozowo-sojowy(w but.500ml) MI 5 000,0 9 Jałowa krew barania w butelkach 50ml MI 1 000,0 10 Podłoże agarowe z 5% krwią baranią Płytki 1 000,0 11 Podłoże agarowe do hodowli Enterococcus z wankomycyną Płytki 100,0 12 Podłoże Chapmana Kg 2,0 13 Podłoże Chapmana Płytki 500,0 14 Podłoże chromogenne do izolacji Candida Płytki 300,0 15 Podłoże chromogenne do izolacji Str. Agalactiae Płytki 200,0 16 Podłoże chromogenne do wykrywania i izolacji szczepów Acinetobacter Płytki 100,0 17 Podłoże chromogenne z surowicą końską do identyfikacji szerokiego spektrum mikroorganizmów z różnych materiałów klinicznych Płytki 200,0 18 Podłoże Cled Płytki 700,0 19 Podłoże Cled Kg 2,0 20 Podłoże CNA Z 5% krwią baranią Płytki 600,0 21 Podłoże Columbia Kg 2,0 22 Podłoże czekoladowe Płytki 600,0 23 Podłoże czekoladowe z bacytracyną

Płytki 600,0 24 Podłoże do hodowli Enterococcus Kg 1,0 25 Podłoże do hodowli Enterococcus Płytki 400,0 26 Podłoże do hodowli Pseudomonas z cetrymidem Kg 1,0 27 Podłoże do hodowli Pseudomonas z cetrymidem Płytki 300,0 28 Podłoże MacConkey Płytki 1 000,0 29 Podłoże MacConkey z fioletem krystalicznym) Kg 1,5 30 Podłoże MacConkey z sorbitolem Kg 0,5 31 Podłoże Mueller Hinton Płytki 1 000,0 32 Podłoże Mueller Hinton Kg 2,0 33 Podłoże Mueller Hinton z 5% krwią baranią Płytki 200,0 34 Podłoże Mueller Hinton z 5% krwią końską i 20 mg/L NAD (MH-F) Płytki 200,0 35 Podłoże Mueller Hinton z kloksacyliną Płytki 100,0 36 Podłoże Sabouraud z chloramfenikolem Kg 1,0 37 Podłoże Sabouraud z chloramfenikolem i gentamycyną Płytki 400,0 38 Podłoże Schaedler Kg 1,0 39 Podłoże Schaedler z 5% krwią baranią i wit. K Płytki 100,0 40 Podłoże SS Kg 1,0 41 Podłoże SS Płytki 400,0 42 Podłoże transportowe do posiewu moczu (typu Uromedium) Szt 450,0 43 Trichomedium (w but.500 ml) MI 500,0 44 Woda peptonowa z tryptofanem MI 1 000,0 45 Woda peptonowa z tryptofanem Kg 0,5 Uwaga! Szczegółowe wymagania do Pakietu nr 7 - załącznik nr 2 - Formularz cenowy Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i 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 8 - krążki.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Amikacyna 30 fiołka a 50 szt. 7 2. Amoksycylina 10 fiołka a 50 szt. 5 3. Amoksycylina/kwas klawulanowy 20/10 fiołka a 50 szt. 15 4. Ampicylina 10 fiołka a 50 szt. 15 5. Ampicylina 2 fiołka 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/sulbactam 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 fiołka a 50 szt. 2 38. Krążek z nitrocefiną fiołka a 50 szt. 2 39. Krążki do różnicowania E. Faecalis i E. Feaecium fiołka a 50 szt. 3 40. Krążki identyfikacyjne dla Haemophilus (2 op.- BVX, 2 op.- BV, 2 op.- BX) fiołka a 50 szt. 6 41. Krążki na oxydazę cytochromową fiołka a 50 szt. 5 42. Krążki z bacytracyną do identyfikacji S. Pyogenes fiołka a 50 szt. 3 43. Krążki z optochiną do identyfikacji S. Pneumoniae fiołka a 50 szt. 7 44. Krążki z furazolidonem fiołka a 50 szt. 2 45. Kwas boronowy (fiołka a 2 ml.) fiołka 7 46. Kwas fusydowy 10 fiołka a 50 szt. 5 47. Kwas nalidyksowy 30 fiołka a 50 szt. 5 48. Lewofloksacyna 5 fiołka a 50 szt. 2 49. Linezolid 10 fiołka a 50 szt. 5 50. Meropenem 10 fiołka a 50 szt. 7 51. Minocykлина 30 fiołka a 50 szt. 5 52. Moksifloksacyna 5 fiołka a 50 szt. 5 53. Mupirocyna 200 fiołka a 50 szt. 1 54. Netilmycyna 10 fiołka a 50 szt. 5 55. Nitrofurantoina 100 fiołka a 50 szt. 15 56. Norfloksacyna 10 fiołka a 50 szt. 7 57. Novobiocyna 30 fiołka a 50 szt. 1 58. Odczynnik PYR (1 fiołka a ml.) ml. 150 59. Ofloksacyna 5 fiołka a 50 szt. 5 60. Oksacylina 1 fiołka a 50 szt. 7 61. Penicylina G (penicylina benzylowa) 1UI fiołka a 50 szt. 7 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. Rifampicyna 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

Uwaga! Szczegółowe wymagania do Pakietu nr 8 - załącznik nr 2 - Formularz cenowy

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 i 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.

- **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 250 4 Suplement FOS zestaw 2 5 Pojemniki z styropianu do transportu podłoży z krwią (op.a 10 szt.) op. 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 i 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 i 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 Ceftriakson (op a 10 pasków) paski 10 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 30 9 Vankomycyna (op.a 10 pasków) paski 20 10 Testy MIC do wykrywania mechanizmu oporności MBL paski 30 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 i 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 Streptococcus pneumoniae (1 opak. = 50 ozn.) oznaczenia 250 2. Test lateksowy do identyfikacji Staphylococcus aureus (1 opak. = 50 ozn.) oznaczenia 250 3. Test lateksowy do identyfikacji drobnoustrojów izolowanych z płynu mózgowo-rdzeniowego (1 opak- max 30 ozn) oznaczenia 60 4. Test lateksowy do identyfikacji paciorkowców z grup A, B, C, D, F, G (1 opak. = 50 ozn.) oznaczenia 250 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 i 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 i 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 i 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 i 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 i 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 Szybki test immunoenzymatyczny do równoczesnego wykrywania GDH oraz toksyn A i B w kale: minimalna wykrywalność GDH 0,8 ng/ mL, TOX A 0,63 ng/ mL, TOX B 0,16 ng/ mL . Dozowanie próbki do jednej studzienki. Kontrola dodatnia w zestawie (1opk=max 25 ozn) oznaczenia 75 3 Test do oznaczania norowirusów w kale. (op. a 20 ozn.) oznaczenia 40 4 Szybki test immunochromatograficzny do identyfikacji paciorkowców gr A z wymazów z gardła (1 op = max 20 oznaczeń) oznaczenia 60 5 Testy do identyfikacji pałeczek z rodz. Enterobacteriaceae. Ocena na podstawie 16 cech biochemicznych badanego drobnoustroju. (1 op. = max 60 testów) oznaczenia 180 Zamawiający wymaga: W pozycji nr 1 i 4 - testów kasetkowych pojedynczo pakowanych z oddzielnym buforem. 1 test = kasetka + bufor W pozycji nr 2 kontrola dodatnia w zestawie, skalowane pipety w zestawie, możliwość przechowywania próbki bez zamrożenia do 72 h W pozycji nr 5 należy dopisać i wycenić konieczne dodatkowe odczynniki oraz bezpłatnie zapewnić program komputerowy oceniający: procent prawdopodobieństwa oraz T-indeks, program w jęz. Polskim, z modułem archiwizacji.

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 i 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 i 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 19 -Opis systemu do analizy mikrobiologicznej.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Pałeczki Gram ujemne (-) ID + MIC, testy do identyfikacji biochemicznej i oznaczania lekowrażliwości bakterii G (-) test 500 2 Staphylococcus i Enterococ + Strep B i D ; ID + MIC, testy do identyfikacji biochemicznej i oznaczania lekowrażliwości bakterii Gram (+) test 200 3 Testy do oznaczania ID i lekowrażliwości bakterii G (-) z oznaczeniem wartości MIC leki skierowane na Niefermentujące test 80 4 HAEMO ID, testy do identyfikacji biochemicznej bakterii z rodzaju Haemophilus i Neisseria test 80 5 Testy do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości bakterii

Gram minus z moczu test 250 6 Streptococcus MIC, testy do oznaczania lekowrażliwości Streptococcus pneumoniae, paciorkowców B-hemolitycznych oraz Viridans z oznaczaniem wartości MIC test 60 7 Test do identyfikacji biochemicznej grzybów drożdżopodobnych. test 60 8 Test do identyfikacji bakterii beztlenowych. test 60 Materiały dodatkowe niezbędne do wykonania wymaganych ilości oznaczeń Dzierżawa aparatu Okres dzierżawy (24 miesiące) Nazwa aparatu A 24 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 i 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: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA: Pakiet nr 20 - test ureazowy.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Szybki mokry test ureazowy do wykrywania Helicobacter pylori w biopsjach z żołądka (op. a testów) test 400 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 i 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.

