

## PAKIET NR 1

## CZĘŚĆ A – BADANIA WYKONYWANE W DZIALE DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ – (analizator 1)

## 1. Tabela nr 1 – ODCZYNNIKI DO OZNACZŃ PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH

| L.p.             | Nazwa odczynnika            | Ilość oznaczeń na okres 36 miesięcy | Numer katalogowy<br>Wytwórca | Wielkość oferowanego opakowania | Ilość oferowanych opakowań do pełnego opakowania | Cena jedn. netto opakowania | Stawka VAT (%) | Cena jedn. brutto opakowania | Wartość netto | Wartość brutto |
|------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--|-----------------------------|----------------|------------------------------|---------------|----------------|
| 1                | <b>ODCZYNNIKI:</b>          |                                     |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |
| 1                | Badania RKZ i oksymetryczne | 6 000                               |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |
|                  |                             |                                     |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |
|                  |                             |                                     |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |
|                  |                             |                                     |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |
| <b>WARTOŚĆ :</b> |                             |                                     |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |

**Uwaga:** ilość zaoferowanych niepodzielnych opakowań należy wyznaczyć tak, aby możliwe było wykonanie wskazanej ilości badań, tzn. należy stosować zaokrąglenie ilości opakowań do pełnych opakowań w górę.

## Tabela nr 2. Dodatkowe akcesoria

| L.p.             | Nazwa handlowa | Numer katalogowy<br>Wytwórca | Wielkość oferowanego opakowania | Ilość oferowanych opakowań do pełnego opakowania | Cena jedn. netto opakowania | Stawka VAT (%) | Cena jedn. brutto opakowania | Wartość netto | Wartość brutto |
|------------------|----------------|------------------------------|---------------------------------|--|-----------------------------|----------------|------------------------------|---------------|----------------|
|                  |                |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |
|                  |                |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |
|                  |                |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |
|                  |                |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |
| <b>WARTOŚĆ :</b> |                |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |

\*Wykonawca zobowiązany jest wymienić wszystkie dodatkowe akcesoria (kalibratory, kontrole, materiały zużywalne itp.) i ich ilości konieczne do wykonania pełnej ilości oznaczeń określonych przez Zamawiającego w SIWZ.

Tabela nr 3. Dzierżawa analizatora

| L.p. | Nazwa handlowa przedmiotu dzierżawy*) | Typ/model | Producent | Cena jednostkowa brutto dzierżawionego urządzenia | Cena czynszu netto za 1 m-c dzierżawy | Cena czynszu brutto za 1 m-c dzierżawy | Wartość całkowita netto dzierżawy za 36 m-cy | Stawka VAT (%) | Wartość całkowita brutto dzierżawy za 36 m-cy |
|------|---------------------------------------|-----------|-----------|---|---------------------------------------|--|--|----------------|---|
| 1.   |                                       |           |           |   |                                       |  |  |                |   |

**SZCZEGÓŁOWY OPIS OFEROWANEGO ANALIZATORA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH**

Wykonawca sporządzi dokument wg poniższego wzoru:

- nazwa aparatu:.....
- typ: .....
- producent: .....
- rok produkcji: .....
- wartość analizatora: .....

Oświadczam, że wyżej wymieniony analizator, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego, określone poniżej:

**Parametry graniczne – wymagania dotyczące analizatora do oznaczania parametrów krytycznych (Dział Diagnostyki Laboratoryjnej):**

| L. p. | Opis parametru   | Oferowane parametru - podać |
|-------|--|-----------------------------|
| 1.    | Analizator nie starszy niż 2017r., fabrycznie nowy   |                             |
| 2.    | Automatyczny analizator parametrów krytycznych pracujący w systemie ciągłym dokonujący jednocześnie i w jednej próbce pomiaru: pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , ct Hb, Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Ca <sup>++</sup> , Cl <sup>-</sup> , glukoza, mleczały, bilirubina całkowita (wymagany |                             |

| L. p. | Opis parametru  | Oferowane parametru - podać |
|-------|---|-----------------------------|
|       | zakres pomiarowy dla bilirubiny od 0,0 mg/dl do przynajmniej 50 mg/dl), MetHb, COHb, O <sub>2</sub> Hb, Hhb, sO <sub>2</sub>  |                             |
| 3.    | Analizator pracujący w oparciu o elementy zużywalne tj. wymienne sensorowe kasety pomiarowe oraz pakiety odczynnikowe zawierające odczynniki, kalibratory i płyny kontroli jakości inne niż kalibratory |                             |
| 4.    | Możliwość wprowadzania ID pacjenta do analizatora za pomocą czytników bar kodów;  |                             |
| 5.    | Możliwość aspiracji próbki bezpośrednio ze strzykawki i z kapilary  |                             |
| 6.    | Możliwość wykonania pełnego panelu oznaczeń zarówno z kapilary jak i ze strzykawki:<br>- maksymalnie 45 µl – z kapilary<br>- maksymalnie 65 µl – ze strzykawki<br>w czasie 60 sekund                    |                             |
| 7.    | Automatyczny system pobierania próbek z funkcją wykrywania i usuwania skrzepów  |                             |
| 8.    | Wbudowana codzienna automatyczna kontrola jakości na trzech poziomach   |                             |
| 9.    | Automatyczne mieszanie próbki   |                             |
| 10.   | Odczynniki zintegrowane z pojemnikiem ściekowym   |                             |
| 11.   | Trwałość kaset pomiarowych oraz pakietów odczynnikowych, liczona od dnia zainstalowana w aparacie, nie mniejsza niż 30 dni  |                             |
| 12.   | Możliwość przechowywania kaset w temperaturze pokojowej   |                             |
| 13.   | Wbudowana drukarka i czytnik kodów paskowych  |                             |
| 14.   | Możliwość reinstalacji pakietu odczynnikowego oraz kasety sensorowej bez utraty pozostałych testów  |                             |
| 15.   | Możliwość wyłączenia aparatu bez utraty pozostałych w kasecie testów  |                             |
| 16.   | Brak konieczności kalibracji po każdym oznaczeniu   |                             |

| L. p. | Opis parametru   | Oferowane parametru - podać |
|-------|--|-----------------------------|
| 17.   | Dobowy czas kalibracji maksymalnie 55 minut  |                             |
| 18.   | Automatyczna instalacja kasety w aparacie, gotowa do pracy, bez dodatkowych czynności  |                             |
| 19.   | Interfejs umożliwiający przesyłanie w sieci  |                             |
| 20.   | Obecność systemu zabezpieczającego przed utratą danych (UPS)   |                             |
| 21.   | Instrukcja w języku polskim  |                             |
| 22.   | Oprogramowanie i komunikaty w języku polskim   |                             |
| 23.   | Szkolenie z obsługi analizatora  |                             |
| 24.   | Możliwość pracy na analizatorze po upływie terminu umowy do czasu wykorzystania odczynników  |                             |
| 25.   | Przegląd serwisowy aparatu raz w roku w wpisem do paszportu technicznego nieodpłatnie, na czas trwania umowy pełna i bezpłatna naprawa, czas reakcji serwisowej serwisu 24 godziny, powyżej 24 godzin niesprawności analizatora Wykonawca zapewni zastępczy analizator o takich samych parametrach |                             |
| 26.   | Okres gwarancji przez cały okres dzierżawy   |                             |
| 27.   | Podłączenie do informatycznego systemu laboratoryjnego Marcel  |                             |
| 28.   | Włączenie w systemie informatycznym Marcel usługi udostępnienia odbiorcom zewnętrznym wyników laboratoryjnych (e-Laborat);   |                             |
| 29.   | Wymagane urządzenia zewnętrzne: komputer, monitor, czytnik kodów paskowych, drukarka – nieodpłatna wymiana tonera, bębna.  |                             |
| 30.   | Program komputerowy umożliwiający spięcie wszystkich analizatorów do RKZ, znajdujących w Szpitalu z możliwością przeglądania kalibracji i kontroli aparatów  |                             |

*Uwaga: Jeżeli oferowany sprzęt nie spełnia wszystkich parametrów granicznych oferta zostanie odrzucona bez dalszej oceny.*

Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany analizator jest kompatybilny i będzie gotowy do użytkowania bez dodatkowych zakupów i inwestycji.

**CZĘŚĆ B – BADANIA WYKONYWANE W ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII (analizator 2)**

**1. Tabela nr 4 – ODCZYNNIKI DO OZNACZŃ PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH**

| L.p.             | Nazwa odczynnika            | Ilość oznaczeń na okres 36 miesięcy | Numer katalogowy<br>Wytwórca | Wielkość oferowanego opakowania | Ilość oferowanych opakowań do pełnego opakowania | Cena jedn. netto opakowania | Stawka VAT (%) | Cena jedn. brutto opakowania | Wartość netto | Wartość brutto |
|------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--|-----------------------------|----------------|------------------------------|---------------|----------------|
| I                | <b>ODCZYNNIKI:</b>          |                                     |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |
| 1                | Badania RKZ i oksymetryczne | 50 000                              |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |
| <b>WARTOŚĆ :</b> |                             |                                     |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |

**Uwaga:** ilość zaoferowanych niepodzielnych opakowań należy wyznaczyć tak, aby możliwe było wykonanie wskazanej ilości badań, tzn. należy stosować zaokrąglenie ilości opakowań do pełnych opakowań w górę.

**Tabela nr 5. Dodatkowe akcesoria**

| L.p.             | Nazwa handlowa | Numer katalogowy<br>Wytwórca | Wielkość oferowanego opakowania | Ilość oferowanych opakowań do pełnego opakowania | Cena jedn. netto opakowania | Stawka VAT (%) | Cena jedn. brutto opakowania | Wartość netto | Wartość brutto |
|------------------|----------------|------------------------------|---------------------------------|--|-----------------------------|----------------|------------------------------|---------------|----------------|
|                  |                |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |
| <b>WARTOŚĆ :</b> |                |                              |                                 |  |                             |                |                              |               |                |

**\*Wykonawca zobowiązany jest wymienić wszystkie dodatkowe akcesoria (kalibratory, kontrole, materiały zużywalne itp.) i ich ilości konieczne do wykonania pełnej ilości oznaczeń określonych przez Zamawiającego w SIWZ.**

**Tabela nr 6. Dzierżawa analizatora**

| L.p. | Nazwa handlowa przedmiotu dzierżawy*) | Typ/model | Producent | Cena jednostkowa brutto dzierżawionego urządzenia | Cena czynszu netto za 1 m-c dzierżawy | Cena czynszu brutto za 1 m-c dzierżawy | Wartość całkowita netto dzierżawy za 36 m-cy | Stawka VAT (%) | Wartość całkowita brutto dzierżawy za 36 m-cy |
|------|---------------------------------------|-----------|-----------|---|---------------------------------------|--|--|----------------|---|
| 1.   |                                       |           |           |   |                                       |  |  |                |   |

**SZCZEGÓŁOWY OPIS OFEROWANEGO ANALIZATORA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH**

Wykonawca sporządzi dokument wg poniższego wzoru:

- nazwa aparatu:.....
- typ: .....
- producent: .....
- rok produkcji: .....
- wartość analizatora: .....

Oświadczam, że wyżej wymieniony analizator, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego, określone poniżej:

**Parametry graniczne – wymagania dotyczące analizatora do oznaczania parametrów krytycznych (Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii):**

| L. p. | Opis parametru   | Oferowane parametru - podać |
|-------|--|-----------------------------|
| 1.    | Analizator nie starszy niż 2017r., fabrycznie nowy   |                             |
| 2.    | Automatyczny analizator parametrów krytycznych pracujący w systemie ciągłym dokonujący jednocześnie i w jednej próbce pomiary: pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , ct Hb, Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Ca <sup>++</sup> , Cl <sup>-</sup> , glukoza, mleczyzny, bilirubina całkowita (wymagany zakres pomiarowy dla bilirubiny od 0,0 mg/dl do przynajmniej 50 mg/dl), MetHb, COHb, O <sub>2</sub> Hb, Hhb, sO <sub>2</sub> |                             |
| 3.    | Analizator pracujący w oparciu o elementy zużywalne tj. wymienne sensorowe kasety pomiarowe oraz pakiety odczynnikowe zawierające odczynniki, kalibratory i płyny kontroli jakości inne niż kalibratory  |                             |

| L. p. | Opis parametru   | Oferowane parametru - podać |
|-------|--|-----------------------------|
| 4.    | Możliwość wprowadzania ID pacjenta do analizatora za pomocą czytników bar kodów;   |                             |
| 5.    | Możliwość aspiracji próbki bezpośrednio ze strzykawki i z kapilary   |                             |
| 6.    | Możliwość wykonania pełnego panelu oznaczeń zarówno z kapilary jak i ze strzykawki:<br>- maksymalnie 45 µl – z kapilary<br>- maksymalnie 65 µl – ze strzykawki<br>w czasie 60 sekund |                             |
| 7.    | Automatyczny system pobierania próbek z funkcją wykrywania i usuwania skrzepów   |                             |
| 8.    | Wbudowana codzienna automatyczna kontrola jakości na trzech poziomach  |                             |
| 9.    | Automatyczne mieszanie próbek  |                             |
| 10.   | Odczynniki zintegrowane z pojemnikiem ściekowym  |                             |
| 11.   | Trwałość kaset pomiarowych oraz pakietów odczynnikowych, liczona od dnia zainstalowana w aparacie, nie mniejsza niż 30 dni   |                             |
| 12.   | Możliwość przechowywania kaset w temperaturze pokojowej  |                             |
| 13.   | Wbudowana drukarka i czytnik kodów paskowych   |                             |
| 14.   | Możliwość reinstalacji pakietu odczynnikowego oraz kasety sensorowej bez utraty pozostałych testów   |                             |
| 15.   | Możliwość wyłączenia aparatu bez utraty pozostałych w kasecie testów   |                             |
| 16.   | Brak konieczności kalibracji po każdym oznaczeniu  |                             |
| 17.   | Dobowy czas kalibracji maksymalnie 55 minut  |                             |
| 18.   | Automatyczna instalacja kasety w aparacie, gotowa do pracy, bez dodatkowych czynności  |                             |
| 19.   | Interfejs umożliwiający przesyłanie w sieci  |                             |
| 20.   | Obecność systemu zabezpieczającego przed utratą danych (UPS)   |                             |

| L. p. | Opis parametru   | Oferowane parametru - podać |
|-------|--|-----------------------------|
| 21.   | Instrukcja w języku polskim  |                             |
| 22.   | Oprogramowanie i komunikaty w języku polskim   |                             |
| 23.   | Szkolenie z obsługi analizatora  |                             |
| 24.   | Możliwość pracy na analizatorze po upływie terminu umowy do czasu wykorzystania odczynników  |                             |
| 25.   | Przegląd serwisowy aparatu raz w roku w wpisem do paszportu technicznego nieodpłatnie, na czas trwania umowy pełna i bezpłatna naprawa, czas reakcji serwisowej serwisu 24 godziny, powyżej 24 godzin niesprawności analizatora Wykonawca zapewni zastępczy analizator o takich samych parametrach |                             |
| 26.   | Okres gwarancji przez cały okres dzierżawy   |                             |

*Uwaga: Jeżeli oferowany sprzęt nie spełnia wszystkich parametrów granicznych oferta zostanie odrzucona bez dalszej oceny.*

Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany analizator jest kompatybilny i będzie gotowy do użytkowania bez dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Tabela 7 : Wartość oferty:**

| Lp.  | Przedmiot zamówienia | Wartość netto | Wartość brutto |
|--|----------------------|---------------|----------------|
| <b>Część A - BADANIA WYKONYWANE W DZIALE DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ – (analizator 1)</b> |                      |               |                |



|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 1.   | Odczynniki – tabela nr 1                |  |  |
| 2.   | Dodatkowe akcesoria – tabela nr 2       |  |  |
| 3.   | Dzierżawa analizatora (1) – tabela nr 3 |  |  |
| <b>Część B – BADANIA WYKONYWANE W ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII (analizator 2)</b> |   |  |  |
| 4.   | Odczynniki – tabela nr 4                |  |  |
| 5.   | Dodatkowe akcesoria – tabela nr 5       |  |  |
| 6.   | Dzierżawa analizatora (2) – tabela nr 6 |  |  |
| <b>RAZEM:</b>  |   |  |  |

....., dnia .....

.....

*/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/*