**Załącznik nr 4 do SIWZ - Zestawienie asortymentowo - ilościowe i zestawienie parametrów technicznych**

………………………….

Pieczątka Wykonawcy

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników wraz z najmem analizatorów parametrów krytycznych dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej oraz Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży**, ***Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/33/2020***

**OFERUJEMY:**

| **Odczynniki i materiały zużywalne**  | **Nr katalogowy** | **Nazwa handlowa/ Producent** | **Ilość testów lub sztuk w opakowaniu** | **Ilość opakowań oferowana\*** | **Cena jednostkowa 1 opakowania netto** |  **VAT %** | **Cena jednostkowa 1 opakowania brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Odczynniki i materiały zużywalne dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w celu wykonania 20 000 pełnych oznaczeń w ciągu 24 miesięcy.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. Odczynniki i materiały zużywalne dla Oddziału Intensywnej Terapii w celu wykonania 7 200 pełnych oznaczeń w ciągu 24 miesięcy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III. Czynsz najmu analizatorów i klimatyzatorów** |
| **Urządzenie** | **Nazwa urządzenia/typ** | **Producent/ rok produkcji** | **Okres najmu** | **xxxx** | **Cena netto 1 miesiąca najmu** |  **VAT %** | **Cena brutto 1 miesiąca najmu** | **Wartość netto najmu za okres 24 miesięcy** | **Wartość brutto najmu za okres 24 miesięcy** |
|  |  |  | **24 miesiące** | xxxx |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **24 miesiące** | xxxx |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO ZAMÓWIENIA NETTO** |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO ZAMÓWIENIA DO OCENY (BRUTTO)** |  |

 \* **Zaokrąglić do 1.0**

* Należy podać ceny elementów zużywalnych niezbędnych do wykonania oznaczeń, kontrole, kalibratory itd.
* Wykonawca zapewni ilość odczynników (kaset) niezbędną do wykonania wskazanej ilości pełnych oznaczeń w czasie trwania umowy ( zaokrąglić do 1 w górę)
* W przypadku awarii kasety sensorowej lub pakietu odczynnikowego zamawiający oczekuje dostarczenia przez Wykonawcę nowego elementu dającego możliwość wykonania niewykorzystanych testów

**Warunki konieczne stawiane analizatorom parametrów krytycznych.**

**Wymagania określone jako „TAK”, są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z n/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Parametry – opis**  | **Parametr wymagany**  | **Parametr oferowany** |
| **1** | Analizator parametrów krytycznych – **2 identyczne** sztuki, rok produkcji nie wcześniej niż 2018 | TAK |  |
| **2** | Zasilanie elementów systemu z sieci 230V50Hz oraz dodatkowo awaryjne zasilanie w postaci wbudowanego akumulatora | TAK |  |
| **3** | Automatyczne analizatory pracujące w systemie ciągłym, umożliwiające jednoczesne oznaczenie : pH,pCO2,pO2,ctHb,MetHb,O2Hb,HHb,COHb,sO2,cNa+,cK+, cCa++,cCl¯,glukoza, mleczany, bilirubina całkowita | TAK |  |
| **4** | Analizatory pracujące w oparciu o wielotestowe sensorowe kasety pomiarowe oraz pakiety odczynnikowe zawierające odczynniki, kalibratory i płyny kontroli jakości inne niż kalibratory, odczynniki zintegrowane z pojemnikiem ściekowym | TAK |  |
| **5** | Automatyczny system pobierania próbek.Możliwość aspiracji próbki bezpośrednio ze strzykawki i z kapilary, automatyczne mieszanie próbki | TAK |  |
| **6** | Możliwość wykonania pełnego panelu oznaczeń zarówno z kapilary jak i strzykawki ( gazometria, oksymetria, metabolity, elektrolity) z próbki nie większej niż 100 µl dla pełnego panelu | TAK |  |
| **7** | Czas wykonania pełnego panelu badań max 60 sekund | TAK |  |
| **8** | Wbudowana codzienna automatyczna kontrola na trzech poziomach.Materiał kontrolny niezależny od materiału kalibracyjnego. | TAK |  |
| **9** | Czytnik kodów kreskowych dla próbek badanych zintegrowany z laboratoryjnym systemem informatycznym wykorzystywanym przez Zamawiającego | TAK |  |
| **10** | Trwałość kaset pomiarowych oraz pakietów odczynnikowych, liczona od dnia zainstalowania w aparacie, nie mniej niż 30 dni | TAK |  |
| **11** | Możliwość podglądu mapy równowagi kwasowo-zasadowej zawierającej wykresy wyników pacjenta w odniesieniu do wyników standardowych | TAK |  |
| **12** | Pomiar wszystkich parametrów w jednym torze pomiarowym z jedną elektrodą referencyjną | TAK |  |
| **13** | Czas kalibracji analizatora w ciągu doby nie dłuższy niż 60 min. | TAK |  |
| **14** | Możliwość re-instalacji pakietu odczynnikowego oraz kasety sensorowej bez utraty pozostałych testów | TAK |  |
| **15** | Możliwość wyłączenia aparatu bez utraty pozostałych w kasecie sensorowej testów | TAK |  |
| **16** | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | TAK |  |
| **17** | Przeprowadzenie szkolenia z zakresu interpretacji uzyskiwanych wyników analiz oraz użyteczności klinicznej analizatora, dla lekarzy i diagnostów laboratoryjnych (ok. 40 osób) | TAK |  |
| **18** | Dostarczenie: klimatyzatora naściennego do pomieszczenia 80 m³ - 2 sztuki | TAK |  |
| **19** | Oprogramowanie i komunikaty w języku polskim | TAK |  |

 **................................ ……….........................................................**

 **data podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy**