

## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet nr 1 - Odczynniki

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 litr	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	Fiolet krystaliczny ( met. Grama) (op. a )				l	4,0		0,00		0,00	0,00
2	Fuksyna karbolowa (met. Grama) (op. a )				l	4,0		0,00		0,00	0,00
3	Odbarwiacz (met. Grama) (op. a )				l	7,0		0,00		0,00	0,00
4	Odczynnik Ehrlicha (op. a )				l	1,0		0,00		0,00	0,00
5	Odczynnik Lugola (op. a )				l	4,0		0,00		0,00	0,00
6	Odczynnik Mac Williama (op. a )				l	18,0		0,00		0,00	0,00
7	Odczynnik Rosini (op. a )				l	0,3		0,00		0,00	0,00
8	Płyn do liczenia płytek (op. a )				l	0,2		0,00		0,00	0,00
9	Płyn Türka (op. a )				l	0,2		0,00		0,00	0,00
10	Płyn Nonne - Apelta (op. a )				l	0,2		0,00		0,00	0,00
11	Płyn Pandiego (op. a )				l	0,2		0,00		0,00	0,00
12	Zieleń malachitowa 2% (op. a )				l	0,2		0,00		0,00	0,00
13	Sudan III roztwór alkoholowy (op. a )				l	0,1		0,00		0,00	0,00
RAZEM								0,00		0,00	0,00

.....  
pieczęćka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania  
Wykonawcy

**Zamawiający wymaga :**

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości litrów w pojedynczym opakowaniu.

**UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 - 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	25		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	0,00

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

#### Zamawiający wymaga :

Złożenia na wezwanie Zamawiającego metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

Złożenia na wezwanie Zamawiającego certyfikatów jakości dla wszystkich trzech odczynników.

Złożenia na wezwanie Zamawiającego 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!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 - 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 x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
	<b>Testy narkotyczne kasetkowe</b>					<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>
1	<b>Amfetamina</b> - minimalny dolny próg wykrywalności 1000 ng/ml ( op. a szt.)				szt.	250		0,00		0,00	0,00
2	<b>Barbiturany</b> - minimalny dolny próg wykrywalności 300 ng/ml ( op. a szt.)				szt.	200		0,00		0,00	0,00
3	<b>Benzodiazepina</b> - minimalny dolny próg wykrywalności 300 ng/ml ( op. a szt.)				szt.	200		0,00		0,00	0,00
4	<b>Ekstazy</b> - minimalny dolny próg wykrywalności 500ng/ml ( op. a szt.)				szt.	200		0,00		0,00	0,00
5	<b>Marihuana</b> - minimalny dolny próg wykrywalności 50 ng/ml ( op. a szt.)				szt.	250		0,00		0,00	0,00
	<b>Testy</b>										
6	Anty DNA ( op. a szt.)				szt.	50		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania  
Wykonawcy

**Zamawiający wymaga :**

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości sztuk w pojedynczym opakowaniu i złożenia na wezwanie Zamawiającego metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

**Zamawiający dopuszcza :**

Testy o wyższej czułości niż podane w tabeli

**UWAGA!**

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-,-Nazwa handlowa-,-Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 - 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 BHI ( fiolki/probówki po 5 ml.)				fiolka	2 000,0		0,00		0,00	0,00
2	Bulion BHI ( fiolki/probówki po 30 ml.)				fiolka	10,0		0,00		0,00	0,00
3	Bulion BHI (w but. 500 ml.)				ml	3 000,0		0,00		0,00	0,00
4	Bulion Schaedlera (fiolki/probówki po 9 ml.)				fiolka	400,0		0,00		0,00	0,00
5	Bulion SF (fiolki/probówki po 5 ml.) - fiolki szkalne,				fiolka	700,0		0,00		0,00	0,00
6	Roztwór 0,9% NaCl (fiolki/probówki a 5 ml), możliwość odczytu w denzytometrze				fiolka	400,0		0,00		0,00	0,00
7	Podłoże agarowe z 5% krwią baranią				Płytki	1 500,0		0,00		0,00	0,00
8	Podłoże Chapmana				Płytki	500,0		0,00		0,00	0,00
9	Podłoże chromogenne do izolacji Candida				Płytki	200,0		0,00		0,00	0,00
10	Podłoże chromogenne do izolacji Str. Agalactiae				Płytki	200,0		0,00		0,00	0,00
11	Podłoże chromogenne do posiewu moczu				Płytki	700,0		0,00		0,00	0,00
12	Podłoże chromogenne do wykrywania karbapenemaz (KPC, MBL,OXA-48)				Płytki	200,0		0,00		0,00	0,00
13	Podłoże chromogenne ESBL				Płytki	200,0		0,00		0,00	0,00
14	Podłoże chromogenne do wykrywania bakterii G-opornych na Kolistynę				Płytki	30,0		0,00		0,00	0,00
15	Podłoże CNA (CAP) Z 5% krwią baranią do izolacji bakterii G+, z równoczesnym zahamowaniem wzrostu Proteus spp				Płytki	600,0		0,00		0,00	0,00
16	Podłoże czekoladowe				Płytki	400,0		0,00		0,00	0,00

17	Podłoże czekoladowe z bacytracyną				Płytki	400,0		0,00		0,00	0,00
18	Podłoże do hodowli Enterococcus				Płytki	400,0		0,00		0,00	0,00
19	Podłoże do hodowli Pseudomonas z cetrymidem				Płytki	300,0		0,00		0,00	0,00
20	Podłoże Hektoen				Płytki	50,0		0,00		0,00	0,00
21	Podłoże z Kloksacyliną				Płytki	50,0		0,00		0,00	0,00
22	Podłoże MacConkey z fioletem krystalicznym.				Płytki	600,0		0,00		0,00	0,00
23	Podłoże Mueller Hinton				Płytki	700,0		0,00		0,00	0,00
24	Podłoże Mueller Hinton z 5% krwią baranią				Płytki	250,0		0,00		0,00	0,00
25	Podłoże Mueller Hinton z 5% krwią końską i 20 mg/L NAD (MH-F)				Płytki	250,0		0,00		0,00	0,00
26	Podłoże Sabouraud z chloramfenikolem i gentamycyną				Płytki	300,0		0,00		0,00	0,00
27	Podłoże Schaedler z 5% krwią baranią i wit. K				Płytki	100,0		0,00		0,00	0,00
28	Podłoże SS				Płytki	400,0		0,00		0,00	0,00
29	Podłoże tioglikolanowe ( butelka a 500 ml.)				ml.	2 000,0		0,00		0,00	0,00
30	Podłoże transportowe do posiewu moczu ( typu Uromedium)				Szt	500,0		0,00		0,00	0,00
31	Trichomedium ( fiolki/probówki po 2,5 ml)				fiolka	500,0		0,00		0,00	0,00
32	TSB ( fiolki/probówki po 2 ml)				fiolki	500,0		0,00		0,00	0,00
33	Woda peptonowa z tryptofanem (w but.500 ml)				MI	1 000,0		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**UWAGA!**

1. Wszystkie podłoża muszą pochodzić od jednego producenta.
2. Certyfikat CE i wpis do rejestru wyrobów medycznych dla wszystkich wyrobów.
3. Podłoża w butelkach o wymiarze wewnętrznym wylotu od 2,5cm do 3,0 cm, opisanych foliową naklejką, zakręcanych plastikowym korkiem.
4. Możliwość przechowywania wszystkich podłoży płynnych butelkowanych w tem. pokojowej.
5. Podłoża na płytkach 90 mm- oznaczone trwałym nadrukiem umieszczonym na środku płytki, zawierającym wydrukowaną nazwę podłoża lub skrót, nr seryjny, datę ważności oraz godzinę rozlania podłoża, **nie dopuszcza się nadruku z boku płytki**.
6. Dla pozycji **9 do 14** kolorowe ulotki obrazujące wzrost kolonii – złożyć na wezwanie Zamawiającego
7. Zamawiający wymaga złożenia na wezwanie **próbki** podłoży z pozycji: **30**, – po 1 szt., **9, 10,14,15, 22**, – po 1 płytce
8. Dla wszystkich podłoży złożyć na wezwanie Zamawiającego 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.
9. Do każdej dostawy musi być dołączony ( lub dostępne na stronie internetowej)) certyfikat kontroli jakości.

#### **UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 5 - krążki i paski ,testy kasetkowe do oznaczania lekowrażliwości.**

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za fiolkę/krążę k/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.	2		0,00		0,00	0,00
2	Amoksycylina 10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
3	Amoksycylina/kwas klawulanowy 2/1				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
4	Amoksycylina/kwas klawulanowy 20/10				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
5	Ampicylina 10				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
6	Ampicylina 2				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
7	Ampicylina/sulbaktam 10/10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
8	Aztreonam 30				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
9	Cefadroksyl 30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
10	Cefaklor30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
11	Cefaleksyna 30				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
12	Cefepim 30				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
13	Cefiksim 5				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
14	Cefoksytyna 30				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
15	Cefotaksym 30				fiolka a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
16	Cefotaksym 5				fiolka a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
17	Ceftazydym 10				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
18	Ceftazydym 30				fiolka a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
19	Ceftazydym/avibactam				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
20	Ceftibuten 30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
21	Ceftriakson 30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
22	Cefuroksym 30				fiolka a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
23	Chinupristina/dalfopristina15				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
24	Chloramfenikol 30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
25	Ciprofloksacyna 5				fiolka a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
26	Dezoksycholan sodu ( fiolka a 2 ml )				fiolka	15		0,00		0,00	0,00
27	Doripenem 10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
28	EDTA (fiolka a 2 ml.)				fiolka	2		0,00		0,00	0,00
29	Ertapenem 10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
30	Erytromycyna 15				fiolka a 50 szt.	3		0,00		0,00	0,00
31	Fosfomycyna (trometamol ) 200				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
32	Gentamicyna 10				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
33	Gentamicyna 30				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
34	Imipenem 10				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00

35	Klindamycyna 2				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
36	Krażki/paski BC do identyfikacji Moraxella				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
37	Krażek/paski z nitrocefiną				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
38	Krażki do różnicowania E. Faecalis i E. Faecium				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
39	Krażki identyfikacyjne dla Haemophilus ( 2 op.- BVX, 2 op.- BV, 2 op.- BX)				fiolka a 50 szt.	3		0,00		0,00	0,00
40	Krażki jałowe				fiolka a 50 szt.	30		0,00		0,00	0,00
41	Krażk/paski na oxydazę cytochromową				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
42	Krażki z bacytracyną do identyfikacji S. Pyogenes				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
43	Krażki z furazolidonem				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
44	Krażki z optochiną do identyfikacji S. Pneumoniae				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
45	Kwas boronowy (fiolka a 2 ml. )				fiolka	4		0,00		0,00	0,00
46	Kwas fusydowy 10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
47	Kwas nalidyksowy 30				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
48	Lewofloksacyna 5				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
49	Linezolid 10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
50	Meropenem 10				fiolka a 50 szt.	3		0,00		0,00	0,00
51	Minocyklina 30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
52	Moksifloksacyna 5				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
53	Mupirocyna 200				fiolka a 50 szt.	1		0,00		0,00	0,00
54	Netilmycyna 10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
55	Nitrofurantoina 100				fiolka a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
56	Norfloksacyna 10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
57	Novobiocyna 30				fiolka a 50 szt.	1		0,00		0,00	0,00
58	Odczynnik PYR (fiolka/butelka na min. na 200 oznaczeń )				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
59	Ofloksacyna 5				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
60	Oksacylina 1				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
61	Penicylina G (penicylina benzylowa) 1UI				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
62	Piperacylina /tazobaktam ( 30/6 ) 36				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
63	Piperacylina 30				fiolka a 50 szt.	3		0,00		0,00	0,00
64	Pyra test				paski	50		0,00		0,00	0,00
65	Rifampicyna 5				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
66	Streptomycyna 300				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
67	Teikoplanina 30				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
68	Telitromycyna 15				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
69	Temocylina 30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
70	Test Carba op.a 5 ozn. ( test musi zawierać gotowe odczynniki)				ozn	20		0,00		0,00	0,00

71	Test kasetkowy immunochromatograficzny do wykrywania mechanizmów oporności OXA-48, OXA-163KPC, NDM, VIM. (max. op.a 20 kasetek)				kasetka	40		0,00		0,00	0,00
72	Tetracyklina 30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
73	Tigecyklina 15				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
74	Tikarcylina /kwas klawulanowy (75/10) 85				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
75	Tikarcylina 75				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
76	Tobramycyna 10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
77	Trimetoprim 5				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
78	Trimetoprim/sulfametoksazol ( 1:19) 25				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
79	Vankomycyna 5				fiolka a 50 szt.	5		0,00		0,00	0,00
80	Amoxycylina (op. max. a 10 pasków)				paski	10		0,00		0,00	0,00
81	Ampicylina (op. max. a 10 pasków)				paski	10		0,00		0,00	0,00
82	Cefotaksym (op. max. a 10 pasków)				paski	20		0,00		0,00	0,00
83	Ceftriakson (op. max. a 10 pasków)				paski	20		0,00		0,00	0,00
84	Cefuroksym (op. max. a 10 pasków)				paski	10		0,00		0,00	0,00
85	Ciprofloksacyna (op. max. a 10 pasków)				paski	10		0,00		0,00	0,00
86	Imipenem (op. max. a 10 pasków)				paski	20		0,00		0,00	0,00
87	Meropenem (op. max. a 10 pasków)				paski	20		0,00		0,00	0,00
88	Penicilina (op. max. a 10 pasków)				paski	30		0,00		0,00	0,00
89	Piperacylina/tazobactam (op. max. a 10 pasków)				paski	10		0,00		0,00	0,00
90	Vankomycyna (op. max. a 10 pasków)				paski	20		0,00		0,00	0,00
91	Test do oceny najmniejszego stężenia MIC kolistyny metodą mikrorozcieńczeń w bulionie Odczyt oparty na zmianie koloru. (op. max. a 50 oznaczeń)				oznaczeń	50		0,00		0,00	0,00
92	Test kolorymetryczny mikrorozcieńczeniowy do badania lekowrażliwości grzybów z rodzaju Candida, Cryptococcus, Aspergillus (max. opakowanie a 10 oznaczeń)				oznaczeń	20		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

### **Wymagania dotyczące krążków i pasków.**

Każda fiolka musi posiadać etykietę z nazwą antybiotyku, jego stężeniem, datą ważności i nr serii.

Każda fiolka z krążkami musi być zapakowana w oddzielny hermetycznie zamknięty blister, z pochłaniaczem wilgoci. Za blister Zamawiający uważa opakowanie wykonane z trwałego, przezroczystego wytłaczanego plastiku, zabezpieczone od spodu folią aluminiową lub plastikiem.

Każdy krążek musi zawierać międzynarodowe niezmienną się oznaczenie i stężenie antybiotyku zgodnie z zaleceniami CLSI i EUCAST.

Na każdym pojedynczym krążku musi widnieć jego symbol i stężenie w µg wydrukowane dwustronnie.

Wszystkie krążki muszą posiadać identyczne warunki przechowywania : od -20 do +8 szt.C. z uwzględnieniem atybiotyków beta-laktamowych.

Stężenie antybiotyku na krążku powinno zawierać się w zakresie 90-125% ustalonego stężenia, zgodnie z normą DIN.

Złożyć na wezwanie Zamawiającego pozytywną opinię KORLD.

Do oferty należy dołączyć po jednej próbce z poz.4 i 34.

Paski pakowane pojedynczo, hermetycznie z pochłaniaczem wilgoci.

**Dotyczy poz.90** - Test do oceny najmniejszego stężenia MIC kolistyny metodą mikroróżniczeń w bulionie wraz ze wszystkimi niezbędnymi do wykonania testu odczynnikami; zakres MIC co najmniej 0,25-16 mikrog/ml. Mikropłytki pakowane indywidualnie z możliwością dzielenia płytki, odczyt testu wizualny oparty na zmianie koloru. Formularze wyników i instrukcja w zestawie w języku polskim, testy z możliwością przechowywania w tem. pokojowej.

**Dotyczy poz.92** - Każda płytka ma zawierać odpowiednie rozcieńczenia związków przeciw grzybiczych i wskaźnik kolorymetryczny. Wynik można odczytać wzrokowo, obserwując najniższe stężenie związku przeciwgrzybiczego, wykazujące zahamowanie wzrostu (dowodem jest brak zmiany koloru).

### **UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 6 - 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 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 lateksowy do identyfikacji Streptococcus pneumoniae ( 1 opak. maksymalnie 60 ozn.)				oznaczenia	180		0,00		0,00	0,00
2.	Test lateksowy do identyfikacji Staphylococcus aureus ( 1 opak. maksymalnie 50 ozn.)				oznaczenia	200		0,00		0,00	0,00
3.	Test lateksowy do identyfikacji drobnoustrojów izolowanych z płynu mózgowo-rdzeniowego ( 1 opak- maksymalnie 30 ozn.)				oznaczenia	60		0,00		0,00	0,00
4.	Test lateksowy do identyfikacji paciorkowców z grup A, B, C, D, F, G (1 opak. maksymalnie 100 ozn.)				oznaczenia	200		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

#### UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 7 - 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 x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=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 (odczynniki wraz z drobnym sprzętem laboratoryjnym niezbędnym do wykonania testu)				zestaw	1		0,00		0,00	0,00
2	Surowica Hq				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
3	Surowica 046				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
4	Surowica Hgm				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
5	Surowica 09				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
6	Surowica DO				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
7	Surowica poliwalentna HM				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**UWAGA!**

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 - 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	1		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie wyżej wymienionego asortymentu w innych opakowaniach z jednoczesnym podaniem wielkości oferowanego opakowania w kolumnie Nazwa artykułu i odpowiedniego przeliczenia ilości opakowań w kolumnie Ilość. Jednocześnie zamawiający zastrzega, że opakowania nie mogą być większe niż podane przez zamawiającego w powyższym opisie.

### **UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 - 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	100		0,00		0,00	0,00
2.	Suchy wskaźnik atmosfery beztlenowej (op. a szt.)				szt	30		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

#### Zamawiający wymaga :

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości sztuk w pojedynczym opakowaniu.

#### UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 10 - Szczepy wzorcowe

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 wymazówkę	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E
						A	B	C	D	E	F
1	Szczep wzorcowy ATCC P. aeruginosa 27853				wymazówka	1		0,00		0,00	0,00
2	Szczep wzorcowy ATCC E. coli 25922				wymazówki	1		0,00		0,00	0,00
3	Szczep wzorcowy ATCC S. aureus 29213				wymazówki	1		0,00		0,00	0,00
4	Szczep wzorcowy ATCC E faecalis 29212				wymazówki	1		0,00		0,00	0,00
5	Szczep wzorcowy NCTC H. influenzae 8468				wymazówki	1		0,00		0,00	0,00
6	Szczep wzorcowy ATCC S. pneumoniae 49619				wymazówki	1		0,00		0,00	0,00
7	Sterylna fiolka z koralikami do przechowywania szczepów wzorcowych w niskich temperaturach				fiolka	80		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

.....  
 pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania  
 Wykonawcy

**UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 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	500		0,00		0,00	0,00
2	Szybki test immunoenzymatyczny do równoczesnego wykrywania GDH oraz toksyn A i B C. difficile 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	250		0,00		0,00	0,00
3	Szybki test immunochromatograficzny do identyfikacji paciorkowców gr A z wymazów z gardła ( 1 op = max 20 oznaczeń)				oznaczenia	40		0,00		0,00	0,00
4	Test immunochromatograficzny na krew utajoną w kale o czułości min.40 ng/ml ( 1 op. = max.25 ozn.)				oznaczenia	300		0,00		0,00	0,00
5	Test immunoenzymatyczny do wykrywania cyst Giardia lamblia, metodą ELISA o czułości analitycznej min. 3 ng/ml ( 1 op = 96 oznaczeń). Kontrola dodatnia w zestawie.				oznaczenia	480		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania  
Wykonawcy

**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

**UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-,-Nazwa handlowa-,-Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 12 - Testy kasetkowe na wirusy układu oddechowego**

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 oznaczenie	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E
						A	B	C	D	E	F
1	Test kasetkowy immunochromatograficzny do wykrywania wirusa RSV z próbki z nosa. (op. oznaczeń)				oznaczenia	60		0,00		0,00	0,00
2	Test kasetkowy immunochromatograficzny do wykrywania wirusów grypy A i B w wymazach z nosa lub nosogardła, połączeniach, lub aspiratach z nosa. (op. oznaczeń)				oznaczenia	90		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania  
Wykonawcy

**Zamawiający wymaga :**

Wpisania w kolumnie -Nazwa artykułu- ilości oznaczeń w pojedynczym opakowaniu.

**Poz 2.**Zamawiający wymaga testów, w których istnieje możliwość transportu próbek np. z oddziałów lub poradni oraz przechowywania w chłodziarce (w temp. 2-8 °C) lub w temperaturze pokojowej ( w temp. 15-30° C) do 8 godzin przed wykonaniem oznaczenia.

**UWAGA!**

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 - Paski do moczu

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.	Test paskowy do moczu do odczytu wizualnego jedenastoparametrowy (glukoza, ketony, pH, bilirubina, urobilinogen, białko, azotyny, ciężar właściwy, krew, leukocyty, kwas askorbinowy)				szt.	20 000		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

#### Zamawiający wymaga :

Złożenia na wezwanie Zamawiającego metodyk w języku polskim potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ przez oferowany asortyment.

#### UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.