

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 135.000 €uro

*Prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późniejszymi zmianami)*

Na potrzeby Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, jak i we wszystkich związanych z nią dokumentach nadaje się wymienionym niżej pojęciom następujące znaczenia:

- a) **Ustawa, pzp** – oznacza Ustawę Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. Dz. U. Nr 19, poz. 177 z późn. zmianami.
- b) **Cena** – oznacza cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. poz. 915).
- c) **Dostawa** – należy przez to rozumieć nabywanie rzeczy, praw oraz innych dóbr, w szczególności na podstawie umowy sprzedaży, dostawy, najmu, dzierżawy lub leasingu.
- d) **Najkorzystniejsza oferta** - należy przez to rozumieć ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny odnoszącej się do przedmiotu zamówienia publicznego.
- e) **Środki publiczne** - należy przez to rozumieć środki publiczne w rozumieniu przepisów ustawy o finansach publicznych.
- f) **Zamówienie publiczne** – należy przez to rozumieć umowę odpłatną zawieraną między zamawiającym a wykonawcą, której przedmiotem są usługi, dostawy lub roboty budowlane.
- g) **Wykonawca** - należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.
- h) „Znak postępowania: **ZP - 16 - 028 UN Uwaga:** w korespondencji kierowanej do zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.
- i) **Tryb postępowania** – przetarg nieograniczony (art.10 ust.1 oraz art.39-46 Prawa zamówień publicznych).
- j) **Nazwa postępowania:** *Dostawa odczynników - II.*
- k) **Nazwa i adres zamawiającego:**

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Francuska 20 – 24
40-027 Katowice**

tel. 32/259-16-68 fax. 32/259-16-71

Internet: www.spskm.katowice.pl e-mail: duo@spskm.katowice.pl

Kody klasyfikacji CPV : 33.69.65.00-0

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
Zatwierdził w dniu 04.03.2016r.

*Z upoważnienia Dyrektora
Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
mgr Ewa Molek*

ZP-16-028 UN

Załączniki do SIWZ:

| | | |
|---|--|-----------------------|
| 1 | Formularze asortymentowo – cenowe (odczynniki) oraz Formularze oceny kryterium jakości odczynników | Załączniki nr 1 – 21a |
| 2 | Formularz „OFERTA” | Załącznik nr 22 |
| 3 | Formularz - oświadczenie art.22 | Załącznik nr 23 |
| 4 | Formularz - oświadczenie art.24 ust. 1, ust 2 pkt 1 i 2a | Załącznik nr 24 |
| 5 | Formularz - oświadczenie art.24 ust 2 pkt 5 | Załącznik nr 25 |
| 6 | Projekt umowy – dostawa | Załącznik nr 26 |

I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do badań diagnostycznych. Przedmiot zamówienia został podzielony na dwadzieścia jeden (21) części – Pakietów, co oznacza możliwość składania ofert częściowych na dowolną ilość części (Pakietów):

Pakiet nr 1 – Odczynniki do badań diagnostycznych,

Pakiet nr 2 – Podłoża do hodowli komórkowych,

Pakiet nr 3 – Odczynniki materiały zużywalne do tromboelastometru ROTEM,

Pakiet nr 4 – Odczynniki i materiały zużywalne do agregometru Multiplate,

Pakiet nr 5 – Odczynniki do badań diagnostycznych,

Pakiet nr 6 – Przeciwciała przeciwwądrowe z kontrolami zewnętrznymi i przeciwciała przeciwpłytkowe,

Pakiet nr 7 - Odczynniki do badań diagnostycznych,

Pakiet nr 8 – Linie komórkowe w zawiesinie PBS,

Pakiet nr 9 – Odczynniki do izolacji kwasów nukleinowych na aparatach MagNa Pure LC2.0 i MagNa Pure Compact oraz materiały zużywalne do aparatu magna Pure LC2.0,

Pakiet nr 10 – Zestawy do izolacji całkowitych kwasów nukleinowych do analizatora MagNa Pure Compact,

Pakiet nr 11 – Odczynniki do badań diagnostycznych,

Pakiet nr 12 – Odczynniki do badań diagnostycznych do aparatu ABI PRISM 7000 i FAST 7500,

Pakiet nr 13 - Odczynniki do badań diagnostycznych,

Pakiet nr 14 - Odczynniki i materiały zużywalne do sekwenatora DNA 3130 i Genetic Analyzer 3500,

Pakiet nr 15 – Sondy Taq Man,

Pakiet nr 16 – Zestawy odczynnikowe do badań diagnostycznych – odczyt na Spectrofotometrze SPECOL 11,

Pakiet nr 17 – Zestawy odczynnikowe do chromatografii mikrokolumnowej,

Pakiet nr 18 – Wymazówki jałowe, bawełniane,

Pakiet nr 19 – Podłoża do hodowli do analizatora BD BACTEC FX 200,

Pakiet nr 20 – Test do wykrywania karbapenemaz klasy A,B i D,

Pakiet nr 21 – Odczynniki do badań diagnostycznych

- 2) Szczegółowe parametry wymagane, ilości oraz inne wymagania Zamawiającego wyszczególnione są w Załącznikach nr 1 – 21a. Zamawiający nie wyraża zgody na inny / dodatkowy podział przedmiotu zamówienia. Oferta musi posiadać pełny asortyment. Brak jakiegokolwiek pozycji lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

II) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

- 1) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 2) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w zakresie wyszczególnionego wyżej zadania.
- 3) Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
- 4) Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz. 679 z póź. zm.) oraz z innymi

ZP-16-028 UN

obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie – **dotyczy Pakietów nr 1-5 i 6 (bez pozycji nr 3), Pakiet nr 13 (bez pozycji nr 1 i 4) i Pakietów nr 16-21.**

- 5) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do stosowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującym prawem.
- 6) Zamawiający wymaga, aby okres ważności (przydatności do użycia) dostarczanego przedmiotu zamówienia, wynosił w momencie dostawy minimum 70% terminu ważności deklarowanego przez producenta – **dla wszystkich Pakietów - KRYTERIUM OCENNE**
- 7) Dostawy będą realizowane na podstawie pisemnych zamówień (faxem, e-mailem) w terminie do 10 dni kalendarzowych od daty otrzymania zamówienia,
 - a) dla Pakietów nr 12,13,14, 15 i 21 - do 21 dni kalendarzowych od daty otrzymania zamówienia.
- 8) Wykonawca dostarczy na swój koszt przedmiot zamówienia do magazynu Zamawiającego (do godz. 14.00 w dni pracy Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku).
- 9) Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia faktury.
- 10) Wszelkie koszty związane z dostawami ponosi Wykonawca.

III) TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

- 1) Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie:
 - a) w okresie **12 miesięcy** od daty podpisania umowy – *dotyczy Pakietów nr 3, 4, 12 14, 15 i 20,*
 - b) w okresie **24 miesięcy** od daty podpisania umowy – *dotyczy Pakietów nr 1, 2, 5 - 11,13 i 16,*
 - c) w okresie **36 miesięcy** od daty podpisania umowy – *dotyczy Pakietów nr 17 i 18,*
 - d) w okresie od daty podpisania umowy do **17.02 2017 roku** – *dotyczy Pakietu Nr 19,*
 - e) w okresie od daty podpisania umowy do **18.06 2017 roku** – *dotyczy Pakietu Nr 21.*
- 2) Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających, o których mowa w art.67 ust.1 pkt.7 ustawy Pzp,

IV) OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

- 1) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy Pzp.
- 2) W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 i ust. 2 pkt 1 i 5 oraz ust. 2a ustawy PZP.
- 3) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Zakres pisemny powinien zawierać, co najmniej informacje wynikające z § 1 ust. 6 pkt. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane, tj.:
 - a) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia
 - c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem ,
 - d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.
- 4) Jeżeli podmioty, o których mowa w pkt. 3 będą brały udział w realizacji zamówienia, Zamawiający żąda dołączenia do oferty dokumentów wymaganych w Rozdziale VI pkt.1 lit. a – c i potwierdzających spełnienie warunków tych podmiotów.
- 5) Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy oraz podania przez Wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Szczegóły dotyczące podwykonawców reguluje Załącznik Nr 26 do SIWZ – projekt umowy.
- 6) W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda złożenia oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale VI SIWZ.
- 7) Zamawiający dokona oceny spełnienia przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert na podstawie złożonych wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów wg metody „ *spełnia – nie spełnia*”
- 8) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia powinni wykazać, że warunki określone w ust.1 spełniają łącznie, natomiast warunek określony w ust.2 winien spełniać każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (składających ofertę wspólną).

V) WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU. ZAWARTOŚĆ OFERTY.

1) Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawcy powinni złożyć:

- a) Oświadczenie upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy o spełnieniu warunku określonego w Rozdziale V ust.1 SIWZ – wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 23** do SIWZ. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie może być złożone wspólnie,*
- b) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art.24 ust.1 i ust 2 pkt 1 ustawy PZP oraz o braku podstaw do wykluczenia - wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 24** do SIWZ. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie takie składa każdy z Wykonawców oddzielnie,*
- c) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 oraz ust 2a ustawy PZP oraz o braku podstaw do wykluczenia - wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 25** do SIWZ. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie takie składa każdy z Wykonawców oddzielnie,*
- d) **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 ofert,
- e) **Aktualne** zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego, potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokument ten składa każdy z Wykonawców oddzielnie,*
- f) **Aktualne** zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokument ten składa każdy z Wykonawców oddzielnie,*
- g) **Aktualnej** informacji z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważnego zaświadczenia właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.4-8, 10-11 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- h) **Aktualnej** informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.9 uPzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. (dotyczy podmiotów zbiorowych),
- i) Pełnomocnictwo podmiotów występujących wspólnie w oryginale (*jeżeli dotyczy*).
- j) Pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę w oryginale (*jeżeli uprawnienie tych osób nie wynika z dokumentów dołączonych do oferty*).

2) Postanowienia dotyczące Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

2.1 jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w miejsce dokumentów o których mowa w pkt.1 ppkt. d-h , składa dokumenty wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że :

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- b) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
- c) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

2.2 jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

ZP-16-028 UN

- 3) **W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w SIWZ, Zamawiający żąda:**
- Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu stosownych dokumentów (deklaracji zgodności, certyfikacji wyrobu, formularza Zgłoszenia (Powiadomienia) do Rejestru Wyrobów Medycznych) dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu i używania w służbie zdrowia na terenie kraju, zgodnie ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. Nr 107, pozycja 679 z późniejszymi zmianami)), **a na żądanie Zamawiającego przedłożenia ich do wglądu Zamawiającemu – dotyczy Pakietów nr 1-5 i 6 (bez pozycji nr 3), Pakiet nr 13 (bez pozycji nr 1 i 4) i Pakietów nr 16-21.**
 - karty charakterystyki substancji niebezpiecznych w języku polskim (na nośniku elektronicznym np. płyta CD), a w przypadku braku produktu niebezpiecznego pisemne oświadczenie, że odczynnik nie zawiera produktu niebezpiecznego - **dotyczy wszystkich Pakietów.**
 - karty charakterystyki oferowanych odczynników – *METODYKA lub opis / ulotka* w języku polskim (na nośniku elektronicznym lub w formie papierowej) – **dotyczy wszystkich Pakietów.**
- 4) **Postanowienia dotyczące wnoszenia oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja / spółki cywilne):**
- Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie,
 - Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, a pełnomocnictwo / upoważnienie do pełnienia takiej funkcji, wystawione zgodnie z wymogami prawa, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów, musi być dołączone do oferty,
 - Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za realizację przedmiotu umowy,
 - wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako reprezentant pozostałych.
- 5) **Pozostałe dokumenty, które należy dołączyć do oferty:**
- Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy Formularz oferty z wykorzystaniem wzoru - **Załącznik nr 22 SIWZ.**
 - Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy oferowany Formularz asortymentowo - cenowy (*wybrany z pośród Załączników nr 1 – 21a SIWZ*).

VI) INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

- Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
- Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami:
Dorota Uryć tel. 32/259-16-68 fax. 32/ 259-16-71 Dział Zamówień Publicznych i Umów (siedziba Zamawiającego, budynek administracji pok. Nr 2) **w godzinach 8.00 – 14.00**
- Wszelkie zapytania dotyczące specyfikacji istotnych warunków zamówienia Wykonawcy zobowiązani są **przesyłać faksem i mailem w formie edytowalnej** zgodnie z art.38 Prawa zamówień publicznych. Zamawiający udzieli odpowiedzi niezwłocznie, jednak nie później niż 6 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert, zamieszczając odpowiedzi na stronie internetowej.
- Termin na zadawanie pytań dotyczących treści SIWZ upływa z dniem 24.03.2016r. Na pytania, które wpłyną po tym terminie Zamawiający nie będzie udzielał odpowiedzi.**

VII) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

- Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie:
Pakiet nr 1 – 4.000,00 zł
Pakiet nr 2 - 6.000,00 zł
Pakiet nr 3 – 650,00 zł

ZP-16-028 UN

| | |
|----------------|--------------|
| Pakiet nr 4 - | 1.350,00 zł |
| Pakiet nr 5 - | 50,00 zł |
| Pakiet nr 6 - | 1.600,00 zł |
| Pakiet nr 7 - | 35,00 zł |
| Pakiet nr 8 - | 500,00 zł |
| Pakiet nr 9 - | 4.500,00 zł |
| Pakiet nr 10 - | 18.450,00 zł |
| Pakiet nr 11 - | 4.150,00 zł |
| Pakiet nr 12 - | 2.850,00 zł |
| Pakiet nr 13 - | 11.250,00 zł |
| Pakiet nr 14 - | 2.500,00 zł |
| Pakiet nr 15 - | 650,00 zł |
| Pakiet nr 16 - | 40,00 zł |
| Pakiet nr 17 - | 3.550,00 zł |
| Pakiet nr 18 - | 190,00 zł |
| Pakiet nr 19 - | 1.850,00 zł |
| Pakiet nr 20 - | 600,00 zł |
| Pakiet nr 21 - | 9.400,00 zł |

- 2) Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
- 3) Wadium może być wniesione w następującej formie:
 - a) pieniądzu, które wpłaca się **przelewem** na rachunek Zamawiającego:
Bank Gospodarstwa Krajowego O/Katowice nr rachunku 30 1130 1091 0003 9110 0620 0003
z dopiskiem: „ **Wadium odczynniki – II - Nr sprawy ZP-16-028 UN**”
 - b) poręczeniu bankowych lub poręczeniu spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - c) gwarancji bankowej,
 - d) gwarancji ubezpieczeniowej,
 - e) poręczeniu udzielonym przez podmioty, o których mowa w art.6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Przedsiębiorczości (Dz.U. Nr 109, poz.1158 z późniejszymi zmianami).
- 4) Wadium w innej formie niż pieniądź należy dostarczyć do KASY Zamawiającego (adres w Rozdziale I) przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert a kopię dołączyć do oferty.
- 5) Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający zwraca wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizję bankową za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
- 6) Zamawiający zatrzymuje wadium w przypadku określonym w art.46 ust.4a i 5 ustawy Pzp.

VIII) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 1) Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 2) W uzasadnionych przypadkach, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą Zamawiający może tylko raz zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
- 3) Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium, albo z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

IX) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 1) Oferta winna zawierać dokumenty i oświadczenia określone w Rozdziale VI niniejszej specyfikacji oraz dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia.
- 2) Ofertę sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.

ZP-16-028 UN

- 3) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającą jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
- 4) Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była opatrzona kolejnym numerem, a oferta złożona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
- 5) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej w następujący sposób:

„*Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mielęckiego ŚUM.*
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24
Dostawa odczynników - II
ZP-16-028 UN
Nie otwierać przed **14.04.2016r. godz. 11.30**”
Nazwa i adres Wykonawcy(np. pieczęć firmowa)

- 6) Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej. Na kopercie należy zamieścić informację „ ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”
- 7) Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści.
- 8) Jeśli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo.

X) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 1) Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w pok. Nr 2 (budynek administracji - dyrekcji) do dnia **14.04.2016r.** do godz. **11.00.**
- 2) Zamawiający zastrzega, iż nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.
- 3) Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.
- 4) Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pok. Nr 2 (budynek administracji-dyrekcji) w dniu **14.04.2016 r** o godz. **11.30.**
- 5) Bezpośrednio przed otwarciem ofert podana zostanie kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert podane zostaną nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące cen. Informacje te przekazane zostaną niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

XI) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

- 1) Cena podana w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
- 2) Cena brutto realizacji zamówienia musi być wyliczona, jako suma wartości: netto plus podatek VAT.
- 3) Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług (Dz.U.2004, Nr 54, poz.535)
- 4) Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).

SPOSÓB OBLICZENIA WARTOŚCI OFERTY

Dostawy:

zamawiana ilość x cena jednostkowa netto + VAT = wartość brutto

Zamawiający informuje, iż w treści oferty Wykonawcy poprawi w szczególności:

- a) Oczywiście omyłki rachunkowe polegające na błędnych obliczeniach matematycznych (mnożenie, dodawanie), a w konsekwencji wprowadzonych w ten sposób zmian poprawi końcową wartość oferty. Przy poprawianiu omyłek Zamawiający zawsze za prawidłową uzna cenę jednostkową brutto.
- b) Jakiegokolwiek zmiany polegające na pominięciu jakiegokolwiek z istniejących w załączniku asortymentowym pozycji, zaoferowanie ilości innej niż zamawiana nie będą uznane za możliwe do poprawienia w trybie art.87 ust.2 ustawy Pzp i skutkować będą odrzuceniem oferty na podstawie art.89 ust.1 pkt.2 ustawy Pzp.

XII) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1) **Kryteria oceny**

Cena – 70%

Jakość - 30%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

ZP-16-028 UN

C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_{bo} - cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

P_c – liczba punktów za cenę

$$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 70\%$$

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za jakość:

W pakiecie umieszczony jest wykaz parametrów ocennych, dotyczących jakości. Suma uzyskanych punktów będzie podstawiona do wzoru:

$$P_j = (bo / max) \times 100 \times 30\% \text{ gdzie:}$$

max - maksymalna ilość uzyskanych punktów spośród ocenianych ofert

bo – ilość pkt uzyskana przez badaną ofertę

P_j – liczba punktów za jakość

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów za w/w kryteria obliczone wg wzoru :

$$P = P_c + P_j$$

P – suma punktów

P_c – ilość punktów za cenę odczynników

P_j – ilość punktów za jakość

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

XIII) INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą – nie wcześniej niż 10 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – **Załącznik nr 26** do niniejszej specyfikacji. Termin podpisania umowy Zamawiający wskaże w ogłoszeniu o wyborze najkorzystniejszej oferty. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umów nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przesłanie umowy na adres Wykonawcy. Przesłanie umowy do siedziby Wykonawcy nie zmienia terminu podpisania umowy i terminu dostawy przedmiotu zamówienia określonego w umowie. Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem w/w terminu, jeżeli w niniejszym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców, o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców. **Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ww. załączniku i nie wyraża zgody na jakiegokolwiek zmiany.**

XIV) WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

- 1) Na podstawie art. 147 ust. 1 Pzp Zamawiający żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **5%** ceny ofertowej brutto, które może być wnoszone według wyboru wykonawcy, w jednej lub kilku formach, określonych w art. 148 ust. 1 Pzp, tj :
 - pieniądzu
 - poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym
 - gwarancjach bankowych
 - gwarancjach ubezpieczeniowych
 - poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
- 2) Dokument gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej powinien reprezentować bezwarunkową gwarancję płatną na pierwsze żądanie Zamawiającego, bowiem tylko taka zabezpiecza interes Zamawiającego w sposób jednoznaczny i bez żadnych wątpliwości. Gwarancja nie może być w zakresie jej zastosowania bardziej uciążliwsza dla Zamawiającego niż alternatywna forma pieniężna. Tym samym

ZP-16-028 UN

powinna być sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem, powinna być nieodwołalna i winna zawierać następujące elementy:

- a) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielającej gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib,
 - b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją,
 - c) gwarantowaną kwotę w PLN,
 - d) termin ważności gwarancji,
 - e) zobowiązanie gwaranta (poręczyciela) do zapłaty kwoty zabezpieczenia nieodwołalnie i bezwarunkowo na pierwsze pisemne żądanie beneficjenta gwarancji (Zamawiającego) zawierające oświadczenie, że kwota zabezpieczenia jest mu należna na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez dającego zlecenie (Wykonawcę),
 - f) termin wypłaty kwoty gwarancji nie powinien przekraczać 14 dni od dnia otrzymania wezwania do wypłaty.
 - g) wszelkie spory mogące wynikać z gwarancji (poręczenia) będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby beneficjenta gwarancji (Zamawiającego).
- 3) Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu wykonawca wpłaca przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego:
Bank Gospodarstwa Krajowego O/Katowice nr rachunku 30 1130 1091 0003 9110 0620 0003
z dopiskiem: „**Zabezpieczenie należytego wykonania umowy - Nr sprawy ZP-16-028 UN**”
- 4) Zamawiający zwraca zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane.

XV) POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

- a) Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
- b) Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- c) Zamawiający nie dopuszcza możliwości udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- d) Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
- e) Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
- f) Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub po unieważnieniu postępowania.
- g) Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
- h) Zamawiający udostępni dokumentację przetargową po złożeniu pisemnego wniosku. W odpowiedzi na wniosek Zamawiający wyznaczy termin udostępnienia dokumentacji. Udostępnianie dokumentacji przetargowej może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego

XVI) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

Tym wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r, Nr 223, poz. 1655 z późn.zm.), przysługują środki ochrony prawnej na podstawie art.180 – 187 Prawa zamówień publicznych.

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 1

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 1 – Odczynniki do badań diagnostycznych

| Lp. | ASORTYMENT | Nr katalogowy | Nazwa asortymentu | Producent | Wymagana wielkość op. jednostkowego | Zamawiana ilość op. | Cena jedn. netto za op. z kol. 6 | Wartość | | |
|------------------------|---|---------------|-------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | DMSO 100% 1. DMSO 50ml w strzykawce do systemu zamkniętego z drenem o długości co najmniej 15cm, 2. Strzykawka sterylna z tłokiem i blokadą zabezpieczającą, wolna od jonów, metali ciężkich, 3. DMSO / sterylność, pirogenność, endotoksyczność zgodna z farmakopeą europejską oraz USP – NF i standaryzacją JP/, preparatyka w systemie zamkniętym, 4. Produkt zgodny z wymogami GLP, 5. Pakowane pojedynczo. | | | | 12x50ml | 40 | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | |

_____ dnia ___ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIÓW JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 1**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ____ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 2 – Podłoża do hodowli komórkowych

| Lp. | ASORTYMENT | Równoważna nazwa asortymentu | Nr katalogowy | Producent | Wymagana wielkość opakowania | Zamawiana ilość opakowań | Cena jedn. netto opak. z kol. 6 | Wartość | | |
|-----|---|------------------------------|---------------|-----------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | <p>Podłoże hodowlane do krótkich hodowli pierwotnych komórek szpiku kostnego.</p> <p>Oparte na podstawowym podłożu RPMI-1640 suplementowanym L-glutaminą, płodową surowicą cielęcą i antybiotykami (penicyliną i streptomycyną). Nie zawierające miogenów. Nie kondycjonowane. Podłoże dostarczane w postaci gotowej do użycia.</p> | | | | 100 ml | 200 | | | | |
| 2 | <p>Podłoże do krótkich hodowli pierwotnych komórek szpiku kostnego oraz limfocytów krwi obwodowej pochodzących z komórek białaczkowych.</p> <ol style="list-style-type: none"> Przeznaczone do diagnostyki cytogenetycznej ostrych białaczek nie limfocytowych i przewlekłej białaczki szpikowej oraz innych schorzeń hematologicznych, takich jak zespoły mielodysplastyczne, czy czerwienica właściwa. Podłoże wzbogacone czynnikiem wzrostu, umożliwiające uzyskiwanie wyższych indeksów mitotycznych. Dostarczane w postaci gotowej do użycia. | | | | 100 ml | 300 | | | | |
| 3 | <p>Podłoże z PHA optymalizowane do krótkoterminowej hodowli limfocytów krwi obwodowej w celu uzyskania metafaz do analizy chromosomów.</p> | | | | 100 ml | 30 | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--------|-----------|--|--|--|--|
| | Oparte na podstawowym medium RPMI-1640 suplementowanym L-glutaminą, płodową surowicą cielęcą i antybiotykami(penicylina, streptomycyna) | | | | | | | | | |
| 4 | Podłoże bez PHA optymalizowane do krótkoterminowej hodowli limfocytów krwi obwodowej w celu uzyskania metafaz do analizy chromosomów. Oparte na podstawowym medium RPMI-1640 suplementowanym L-glutaminą, płodową surowicą cielęcą i antybiotykami(penicylina, streptomycyna) | | | | 100 ml | 60 | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 2**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ____ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 3

FORMULARZ SORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 3 – Odczynniki i materiały zużywalne do tromboelastometru *ROTEM*

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa równoważna | Producent | Wymagana wielkość op. jednostkowego | Zamawiana ilość opakowań | Cena jedn. netto za op. z kol. 5 | Wartość | | |
|---|--|------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| ODCZYNNIKI I MATERIAŁY ZUŻYWALNE | | | | | | | | | |
| 1 | Naczyńka reakcyjne | | | 200 szt | 1 | | | | |
| 2 | Odczynnik do oznaczania protrombiny / rex-tem/ lub równoważny, nie wymagający dodawania odczynnika star-tem | | | 20 t pojedynczych oznaczeń | 4 | | | | |
| 3 | Odczynnik do oznaczania fibrynogenu / fib-tem / lub równoważny, nie wymagający dodawania odczynnika star-tem | | | 20 t pojedynczych oznaczeń | 4 | | | | |
| 4 | Kontrola na poziomie normalnym | | | 5x4ml | 2 | | | | |
| 5 | Filtry do pipet | | | 50 szt | 1 | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 3**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ___ ___ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 4 – Odczynniki i materiały zużywalne do agregometru *Multiplate*

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa równoważna | Producent / Nr katalog. | Wymagana wielkość op. jednostkowego | Zamawiana ilość opakowań | Ilość opak. z kol. 5 | Cena jedn. netto za op. z kol. 5 | Wartość | | |
|-----|---|------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Odczynniki do badania agregacji płytek wywołane działaniem kwasu acetylosalicylowego ASPI test lub równoważny | | | 3 x 1 ml | 6 | | | | | |
| 2 | Odczynniki do badania agregacji płytek wywołane przez ADP ADP test lub równoważny | | | 3 x 1 ml | 6 | | | | | |
| 3 | Odczynniki do badania agregacji płytek wywołane przez antagonistów grupy IIb / IIIa TRAP test lub równoważny | | | 3 x 1 ml | 6 | | | | | |
| 4 | Odczynniki do badania agregacji płytek wywołane przez kolagen Col test lub równoważny | | | 3 x 1 ml | 6 | | | | | |
| 5 | Odczynniki do badania agregacji płytek poprzez aktywację przez receptor GPIIb RISTO test lub równoważny | | | 3 x 1 ml | 12 | | | | | |
| 6 | Kuwety pomiarowe kompatybilne z aparatem Multiplate | | | 6 x 10 szt | 5 | | | | | |
| 7 | Końcówki do pipety automatycznej aparatu Multiplate | | | 1000 szt | 2 | | | | | |
| 8 | Probówki z hirudyną (3 ml) | | | 50 szt | 3 | | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------------------|--|--|----------------|---|--|--|--|--|--|
| 9 | Test kontrolny Liquid | | | 2x4ml 1x2ml | 4 | | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 4**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 5

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 5 – Odczynniki do badań diagnostycznych

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa handlowa asortymentu | Nr katalogowy | Producent | Wymagana wielkość opakowania | Proponowana wielkość opakowania | Zamawiana ilość | Cena jedn. netto panelu z kol. 7 | Wartość | | |
|------------------------|---|----------------------------|---------------|-----------|------------------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Lazur Giemzy Eozyna i błękit metylenowy roztwór do mikroskopii o gęstości >0,95 g/cm ³ | | | | 250-500 ml | | 3 000 ml | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 5**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ___ ___ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 6

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 6 – Przeciwciała przeciwdziałające z kontrolami zewnętrznymi i przeciwciała przeciwpłytkowe

| Lp. | ASORTYMENT | Równoważna nazwa asortymentu | Nr katalogowy | Producent | Wymagana wielkość opakowania | Zamawiana ilość opakowań | Cena jedn. netto opak. z kol. 6 | Wartość | | |
|------------------------|--|------------------------------|---------------|-----------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Przeciwciała przeciwdziałające Test dwuskładnikowy. Wymagane substraty Hep i wątroba mały na jednym polu. Technika pomiaru immunofluorescencja pośrednia | | | | 50 ozn. 100 ozn. | 10 24 | | | | |
| 2 | Przeciwciała przeciwpłytkowe. Test jednoskładnikowy. Wymagane substraty: trombocyty ludzkie izolowane z krwi grupy 0. Maksymalna ilość testów na jednej płytce – 3 testy | | | | 30 ozn. | 12 | | | | |
| 3 | Zewnętrzna kontrola jakości przeciwciał przeciwdziałających. Jądro komórkowe (ogólnie), RNP/Sm, Sm, SS-A, SS-B, Sci-70, Jo-1, PM-Sci, centromery, dsDNA, nukleosomy | | | | 1 zestaw próbek (3x400 µl) | 4 | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK Nr 6 a

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 6**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 7

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 7 – Odczynniki do badań diagnostycznych

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa asortymentu | Producent | Wymagana wielkość opakowania | Zamawiana ilość opakowań | Cena jedn. netto opak. z kol. 5 | Wartość | | |
|-----------------|--|-------------------|-----------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Odczynnik do oczyszczania powierzchni zapobiegający skażeniu DNA oczyszczanie aktywnych DNA. Roztwór zawiera środek powierzchniowo – czynny do niszczenia DNA na blatach roboczych | | | 500 ml | 5 | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 7**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ___ ___ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 8

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 8 – Linie komórkowe w zawiesinie PBS

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa handlowa / Nr katalogowy | Producent | Wymagana wielkość op. jedn. | Proponowana wielkość op. jedn. | Zamawiana ilość | Ilość opakowań | Cena jedn. netto za op. z kol. 6 | Wartość | | |
|------------------------|--|--------------------------------|-----------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------|----------------|----------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Linie komórkowe w zawiesinie PBS do diagnostyki białaczek typu: E2PBX1; BCR/ABLb2a2; BCR/ABLb3a2; PML/RAR&; BCR/ABLe1a2; CBF/MYH11LL | | | 50-100 µl | | 1 200 µl | | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | | |

_____ dnia ___ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 8**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 9 – Odczynniki do izolacji kwasów nukleinowych na aparatach MagNa Pure LC2.0 i MagNa Pure Cpcompact oraz materiały zużywalne do aparatu magna Pure LC2.0

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa asortymentu handlowa | Producent | Wymagana wielkość opakowania | Zamawiana ilość opakowań | Cena jedn. netto opak. z kol. 5 | Wartość | | |
|-----|---|----------------------------|-----------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| I | ODCZYNNIKI DO OZNACZANIA: | | | | | | | | |
| 1. | Zestaw do 192 izolacji genomowego DNA z 20-200 mikrolitrów krwi całkowitej lub 103 - 106 komórek krwi lub kultur komórkowych. Objętość eluatu wynosi 100 ul. Zestaw odczynników dedykowany do aparatu MagNA Pure LC 2.0. | | | 192 izol | 3 | | | | |
| 2. | Lysis/Binding Buffer Refill /100ml/ - dodatkowy bufor lizujący i wiążący do stosowania z zestawami do izolacji MagNA Pure LC DNA Isolation Kit I oraz MagNA Pure LC DNA Isolation Kit – Large Volume. Dedykowany do aparatu MagNA Pure LC 2.0 bufor przeznaczony do: - natychmiastowej inaktywacji enzymów (w tym rybonukleaz). - inaktywacji enzymów po długoterminowym przechowywaniu w -60oC lub niższej. | | | 100 ml | 3 | | | | |
| 3. | MagNA Pure LC DNA - Zestaw do izolacji genomowego DNA z 20-1000 mikrolitrów krwi całkowitej, komórek krwi lub kultur | | | 96-288 izol | 10 | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|----------|-----------|--|--|--|--|
| | <p>komórkowych.</p> <p>Dedykowany do aparatu MagNA Pure LC 2.0 zestaw odczynników przeznaczony do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - izolacji z krwi całkowitej w liczbie 288 izolacji z 20-200ul lub 192 izolacji z 300-500ul lub 96 izolacji z 1000ul. - 192 izolacji z komórek krwi lub kultur komórkowych. Próbkki powinny zawierać do 5x10⁶ komórek każda. - 96 izolacji z 1000μl osocza i surowicy. | | | | | | | | |
| 4. | <p>High Pure PCR Template Preparation Kit - kolumnkowy zestaw do manualnej izolacji kwasów nukleinowych z krwi, kultur komórkowych i tkanek oraz bakterii i drożdży. 1 zestaw wystarcza na 100 izolacji.</p> <p>Zestaw odczynników przeznaczony do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - izolacji z 200-300ul krwi całkowitej. - izolacji z 104-106 kultur komórkowych krwi lub 109 komórek bakteryjnych. - izolacji z 25-50mg tkanki lub z preparatów parafinowych. | | | 100 izol | 20 | | | | |
| 5. | <p>Końcówki do aparatu MagNA Pure LC 2.0 o objętości 50-1000ul. Pakowane w pojemnikach po 32 sztuki</p> | | | 960 tips | 5 | | | | |
| 6. | <p>Końcówki do aparatu MagNA Pure LC 2.0 o objętości 5-50ul. Pakowane w pojemnikach po 32 sztuki</p> | | | 960 tips | 5 | | | | |
| 7. | <p>Plastikowe pojemniki do aparatu MagNA Pure LC 2.0 o pojemności 100ul. Pakowane po 120 sztuk.</p> | | | 120 szt | 5 | | | | |
| 8. | <p>Plastikowe zamknięcia do 100 ul pojemników do aparatu MagNA Pure LC 2.0.</p> | | | 120 szt | 5 | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|---------|----------|--|--|--|--|
| | Pakowane po 120 sztuk. | | | | | | | | |
| 9. | Plastikowe pojemniki do aparatu MagNA Pure LC 2.0 o pojemności 20ul. Pakowane po 150 sztuk. | | | 150 szt | 5 | | | | |
| 10. | Plastikowe pojemniki do aparatu MagNA Pure LC 2.0 o pojemności 30ul. Pakowane po 50 sztuk. | | | 50 szt | 5 | | | | |
| 11. | Plastikowe perforowane zamknięcia do pojemników (o objętości od 3,5-30ul) do aparatu MagNA Pure LC 2.0. Pakowane po 300 sztuk. | | | 300 szt | 3 | | | | |
| 12. | Plastikowe pojemniki do aparatu MagNA Pure LC 2.0 o pojemności 3,5ul. Pakowane po 150 sztuk. | | | 150 szt | 5 | | | | |
| 13. | Plastikowe pojemniki do aparatu MagNA Pure LC 2.0 służące do rozpipetowywania roboczych mikśów. Pakowane po 160 sztuk. | | | 160 szt | 5 | | | | |
| 14. | Plastikowe stacje dokujące do aparatu MagNA Pure LC 2.0 służące do czasowego przechowywania końcówek pipetujących. Pakowane po 200 sztuk. | | | 200 szt | 3 | | | | |
| 15. | Plastikowe pojemniki do aparatu MagNA Pure LC 2.0 służące do rozpipetowywania próbek, elucji i przechowywania oczyszczonych kwasów nukleinowych. Pakowane po 120 sztuk. | | | 120 szt | 3 | | | | |
| 16. | Plastikowe torby do aparatu MagNA Pure LC 2.0 służące do magazynowania zużytych końcówek pipetujących. Pakowane po 25 sztuk. | | | 25 szt | 3 | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|--|--|---------|----------|--|--|--|--|--|
| 17. | Plastikowe pojemniki o objętości 330 ml do aparatu MagNA Pure LC 2.0 służące do magazynowania odpadów płynnych po procesie izolacji kwasów nukleinowych. Pakowane po 25 sztuk. | | | 25 szt | 3 | | | | | |
| 18. | Plastikowe zamknięcia do pojemników (o objętości od 3,5-30ul) do aparatu MagNA Pure LC 2.0. Zamknięcia te używane są również jako tzw. „drop catcher”. Pakowane po 400 sztuk. | | | 400 szt | 3 | | | | | |
| 19. | Folia samoprzylepna do zamykania plastikowych pojemników do aparatu MagNA Pure LC 2.0 służących do rozpipetowywania próbek, elucji i przechowywania oczyszczonych kwasów nukleinowych. Pakowane po 200 sztuk. | | | 200 szt | 3 | | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawcy)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 9**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ SORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 10 – Zestawy do izolacji całkowitych kwasów nukleinowych do analizatora MagNa Pure Compact

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa równoważna | Producent | Wymagana wielkość op. jednostkowego | Proponowana wielkość opakowania | Zamawiana ilość | Ilość opakowań z kol. 6 | Cena jedn. netto za op. z kol. 6 | Wartość | | |
|------------------------|---|------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Zestaw do izolacji całkowitych kwasów nukleinowych z próbek o objętości 100-400 mikrolitrów | | | 32-64 izolacje | | 6 400 izolacji | | | | | |
| 2 | Zestaw do izolacji całkowitych kwasów nukleinowych z próbek o dużej objętości | | | 32-64 izolacje | | 3 840 izolacji | | | | | |
| 3 | Zestaw kolumnkowy do czyszczenia wirusowych kwasów nukleinowych z surowicy, osocza i krwi całkowitej dopuszczalna objętość próbki do 200µl oczyszczone wirusowe kwasy nukleinowe mogą zostać użyte do analiz PCR i RT-PCR bezpośrednio po elucji w wodzie | | | 50-100 reakcji | | 1 500 reakcji | | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 10**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 11 – Odczynniki do badań diagnostycznych

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa równoważna | Producent / Nr katalog. | Wymagana wielkość op. jednostkowego | Zamawiana ilość opakowań | Cena jedn. netto za op. z kol. 5 | Wartość | | |
|-----|--|------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | <p><u>Odczynnik do jednoczesnej izolacji totalnego RNA, DNA i białek</u></p> <p>1. Gotowy do użycia, czystość nie gorsza niż A260/280 :1,7:2,0</p> <p>2. Gotowy do użycia odczynnik zawierający jednofazowy roztwór fenolu oraz guanidyno tiocyjanianu.</p> <p>3. Odczynnik stabilny przez co najmniej 24 miesiące od daty produkcji dostarczany w temperaturze pokojowej w polipropylenowej butelce.</p> <p>4. Odczynnik pozwala na izolację DNA, RNA oraz białek w jednej próbce.</p> | | | 200 ml | 50 | | | | |
| 2 | <p><u>Marker długości DNA</u></p> <p>1. Mieszanina fragmentów przygotowana poprzez rozszczepienie specjalnie skonstruowanego plazmidu z endonukleazami restrykcyjnymi.</p> <p>2 Mieszanina zawiera 15 fragmentów podwójnie splecionego DNA z następującymi długościami par zasad: 50, 100, 150, 200, 250, 300, 350, 400, 450, 500, 550, 600, 650, 700, 750 i jedno pasmo dodatkowe 2642 bp.</p> <p>3. Wzór pasmowy 250 bp i 500 bp ma być dwa do</p> | | | 250 µg/ml | 10 | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| trzech razy jaśniejszy. | | | | | | | | | |
| 4.Mieszanina fragmentów DNA ma wykazywać drabinę z 15 pasmami i jednym pasmem dodatkowych 2642 bp | | | | | | | | | |
| 5. Roztwór w 10mM Tris-HCL , 0,1 mM EDTA , pH 8,0 | | | | | | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK Nr 11 a

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 11**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ____ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 12 – Odczynniki do badań diagnostycznych do aparatu ABI PRISM 7000 i FAST 7500

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa równoważna | Producent | Wymagana wielkość op. jednostkowego | Oferowana wielkość opakowania | Zamawiana ilość | Ilość opakowań z kol. 6 | Cena jedn. netto za op. z kol. 6 | Wartość | | |
|-----|--|------------------|-----------|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | <p>Kit do przeprowadzania odwrotnej transkrypcji z inhibitorem RNase</p> <p>Kit do przeprowadzania reakcji odwrotnej transkrypcji: - zawiera wszystkie potrzebne komponenty do konwersji RNA w cDNA (random, primery, zoptymalizowany bufor, dNTPy, MultiScribe MuLV reverse transcriptase), - zawiera inhibitor RNas, - objętość prowadzonej reakcji to 20µl, - wystarczający do przeprowadzenia 500-1000 reakcji.</p> | | | 500-1000 reakcji | | 3 000 reakcji | | | | | |
| 2 | <p>Mikropłytki reakcyjne 96-dółkowe typu Fast</p> <p>Mikropłytki reakcyjne MicroAmp Fast Optical 96-Well Reaction Plate lub równoważne: - z 96 dółkami o pojemności 0,1 ml, - optycznie (fluorescencyjnie) neutralne, - kompatybilne pod względem ścisłego dopasowania do 96-dółkowego bloku posiadanego termocyklera 7500 Fast, - spełniające kryteria czystości wymagane w analizach DNA technika PCR, - kolekcjonowane fabrycznie, po 200 sztuk w opakowaniu.</p> | | | 100-200 szt | | 600 szt | | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----------------|--|-------------|--|--|--|--|
| 3 | <p>Nakrywki optyczne do mikroplitek reakcyjnych 96-dołkowych</p> <p>Nakrywki MicroAmp Optical Adhesive Film lub równoważne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - znajdujące zastosowanie do ilościowego oznaczania DNA techniką real time PCR, z wykorzystaniem będących na wyposażeniu aparatów 7500 Fast oraz 7000, - kompatybilne rozmiarowo do optycznych 96-dołkowych mikroplitek reakcyjnych, - wykonane z cienkiej, przezroczystej folii, zapewniającej optyczne i szczelne nakrycie mikroplitek reakcyjnych, | | | 50-100 szt | | 700 szt | | | | |
| 4 | <p>Kit kalibracyjny do aparatu 7500 Fast</p> <p>Kit do kalibracji aparatu ABI 7500 Fast dla barwników ROX, FAM, TAMRA, VIC:</p> <ul style="list-style-type: none"> - umożliwiający skalibrowanie aparatu także na barwniki: SYBR Green, NED, JOE, - składający się z 9 płytek: 7 płytek kalibracyjnych + 1 płytka kalibracyjna ROI + płytka podstawowa | | | 9 płytek | | 9 płytek | | | | |
| 5 | <p>Kit kalibracyjny do aparatu 7500 Fast</p> <p>Kit do kalibracji aparatu ABI 7500 Fast dla barwników Cy3®, Cy5® i Texas Red, składający się z 3 płytek kalibracyjnych.</p> | | | 3 płytki | | 3 płytki | | | | |
| 6 | <p>Zestaw do sekwencjonowania</p> <p>Zestaw BigDye Terminator v.1.1 Cycle Sequencing Kit lub równoważny:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zestaw o własnościach spełniających wymagania elektroforezy kapilarnej fragmentów DNA w posiadanym aparacie ABI PRISM 3130 - zestaw pozwalający na przeprowadzenie | | | 50-100 reakcji | | 100 reakcji | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----------------|--|--------------|--|--|--|--|--|
| | <p>reakcji sekwencjonowania w końcowej objętości próbki 20µl</p> <ul style="list-style-type: none"> - zestaw umożliwiający reakcję sekwencjonowania długich fragmentów, - zestaw zawiera: 10 x 8µl gotowego do użycia miksu reakcyjnego, starter kontrolny M13, pGEM dwuniciowy kontrolny DNA, 5x stężony bufor do sekwencjonowania konfekcjonowany fabrycznie, wystarczający na przeprowadzenie 100 reakcji sekwencjonowania w objętości 20 µl. | | | | | | | | | | |
| 7 | <p>Standard do sekwencjonowania v1.1</p> <p>kompatybilny z posiadanym aparatem ABI PRISM 3130,</p> <ul style="list-style-type: none"> - wymagany do przeprowadzenia kalibracji spektralnej przed zastosowaniem odczynników do sekwencjonowania. | | | 2-4 kalibracje | | 4 kalibracje | | | | | |
| 8 | <p>Chusteczki bezpyłowe</p> <p>usuwają zanieczyszczenia RNAs'ami z powierzchni szklanych i plastikowych,</p> <ul style="list-style-type: none"> - używane do czyszczenia stołów laboratoryjnych, pipet i innego sprzętu laboratoryjnego | | | 100-300 szt | | 600 szt | | | | | |
| 9 | <p>Standard do sekwencjonowania v.3.1</p> <p>do 3500 Genetic Analyser - zestaw 4 probówek zawierających zliofolizowane DNA pozwalające na standaryzację znanej 1200 nukleotydowej sekwencji. Zestaw przy pomocy którego można wykonać kalibrację spektralną oraz kontrolną reakcję sekwencjonowania na 8 lub 24 kapilarnym analizatorze genetycznym</p> | | | 4-8 probówek | | 4 probówki | | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|-------------------|--|---------------|--|--|--|--|--|
| 10 | Środek do mycia specjalistycznego usuwa zanieczyszczenia RNAs'ami z powierzchni szklanych i plastikowych, - używany do czyszczenia stołów laboratoryjnych, pipet i innego sprzętu laboratoryjnego, | | | 500-1 500 ml | | 3 000 ml | | | | | |
| 11 | Gotowe zoptymalizowane zestawy do badania mutacji pojedynczego nukleotydu u człowieka zestaw składa się z mixu 2 primerów i 2 sond na 500-1000 reakcji po 25 ul | | | 500-1 000 reakcji | | 1 000 reakcji | | | | | |
| 12 | Zestawy do kalibracji aparatu REAL TIME ABI PRISM 7000 SDS dla barwników :ROX, FAM, TAMRA, VIC | | | 8 płytek | | 8 płytek | | | | | |
| 13 | Rnase inhibitor 2000U inhibitor RNazy (inhibitor rybonukleazy) jest rekombinowany enzym 50 kDa stosowany w celu hamowania aktywności RNazy. Nie zawiera Dnazy czy endonukleaz. Funkcje enzymu: hamuje aktywność Rnaz zapobiegających degradacji matrycy RNA, brak aktywności DNA endonukleazy, co daje lepszą wydajność produktu. Konfekcjonowany po 2000 jednostek, wystarcza na 100 reakcji odwrotnej transkrypcji, po 24ul każda | | | 2 000 U | | 14 000 U | | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 12**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ___ ___ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 13 – Odczynniki do badań diagnostycznych

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa asortymentu | Producent | Nr katalogowy | Wymagana wielkość opakowania | Zamawiana ilość opak. | Cena jedn. netto opak. z kol. 6 | Wartość | | |
|----------|---|-------------------|-----------|---------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| I | Odczynniki do oznaczania: | | | | | | | | | |
| 1. | <p>Zestaw do oczyszczania produktów PCR</p> <ul style="list-style-type: none"> - zestaw do oczyszczania produktów po reakcji PCR, zakres wielkości oczyszczanych produktów od 100pz do 10kb - wysoka wydajność pozwalająca na odzyskanie pond 95% produktu reakcji PCR - metoda oczyszczania oparta na zmieszaniu mieszaniny reakcyjnej z odpowiednim buforem zapewniającym optymalne pH, wiązanie do kolumny ze złożem krzemionkowym w obecności wysokiego stężenia soli , etap oczyszczania DNA na matrycy i etap elucji DNA buforem o niskim stężeniu soli lub wodą - zestaw musi zawierać indykator pH dodawany do pierwszego buforu zmieniający kolor z żółtego na fioletowy przy niewłaściwej wartości pH tak,aby zagwarantować maksymalne wiązanie DNA do złoża - zestaw w wersji probówkowej do użycia z wykorzystaniem wirówki lub systemu próżniowego (zapis w manualu producenta) - każda kolumna zapakowana oddzielnie - zestaw szybki i prosty w użyciu, dający możliwość uzyskania dużej liczby izolatów DNA w krótkim czasie | | | | 250 reakcji | 5 | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">- objętość elucji 30-50ul bez konieczności wytrącania wyizolowanego DNA- zestaw wystarczający na wykonanie 250 izolacji- w przyszłości możliwość pełnej automatyzacji izolacji z wykorzystaniem tego kolumnkowego zestawu | | | | | | | | | |
| 2 | <p>Zestaw do ilościowych polimorfizmów JAK2V617F</p> <ul style="list-style-type: none">- Test do wykrywania mutacji V617F w genie JAK2- badanie ilościowe- Zestaw primerów i sond na 180 reakcji w 25 ul – 2 rodzaje: dziki i zmutowany- możliwość pełnego zbadania co najmniej 24 pacjentów w powtórzeniach, w 3 oddzielnych eksperymentach- Kontrole – 100% pozytywna, 100% negatywna- Standardy – 2 krzywe standardowe- zestaw nie zawiera master-miksu enzymów- zestaw certyfikowany do diagnostyki in-vitro dedykowany na urządzenia ABI PRISM 7900HT SDS oraz Applied Biosystems 7500 Real-Time PCR | | | | <p>180 reakcji, które wystarczają na przebadanie w 2 powtórzeniach 24 pacjentów w 3 osobnych eksperymentach</p> | <p>3</p> | | | | |
| 3 | <p>Zestaw do półilościowych reakcji polimorfizmowi</p> <ul style="list-style-type: none">- Test do wykrywania mutacji V617F w genie JAK2- badanie półilościowe- Zestaw primerów i sond na 56 reakcji w 25 ul – 1 rodzaj- możliwość pełnego zbadania co najmniej 19 pacjentów w powtórzeniach, w 1 eksperymencie- Kontrole – 100% pozytywna, 100% negatywna- Standardy skali referencyjnej | | | | <p>56 reakcji, które wystarczają na przebadanie w 2 powtórzeniach 19 pacjentów w 1 eksperymencie</p> | <p>30</p> | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - zestaw nie zawiera master-miksu enzymów - zestaw certyfikowany do diagnostyki in-vitro dedykowany na urządzenia Applied Biosystems 7500 Real-Time PCR System, ABI PRISM 7000 SDS, ABI PRISM 7700 SDS oraz ABI PRISM 7900HT SDS | | | | | | | | | |
| 4 | <p>Zestawy do wykrywania białaczek typu MLA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Test do wykrywania mutacji NPM1 oraz identyfikacji typów A, B i D - badanie jakościowe - Zestaw primerów i sond na 420 reakcji w 25 ul, 5 rodzajów: całkowite NPM1, zmutowane NPM1, mutacja A, mutacja B, mutacja D - możliwość pełnego zbadania co najmniej 24 pacjentów w powtórzeniach, w 6 eksperymentach - Kontrole – 100% pozytywna, 100% negatywna - zestaw nie zawiera master-miksu enzymów - zestaw dedykowany na urządzenia Applied Biosystems® 7500 Real-Time PCR System, ABI PRISM® 7900HT SDS, co ma być potwierdzone w oryginalnej instrukcji obsługi | | | | <p>420 reakcji, które wystarczają na przebadanie w 2 powtórzeniach 24 pacjentów w 6 osobnych eksperymentach</p> | <p>10</p> | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | |

_____ dnia ____ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 13**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

_____ dnia ___ ___ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 14 – Odczynniki i materiały zużywalne do sekwenatora DNA 3130 i Genetic Analyzer 3500

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa asortymentu | Nr katalogowy | Producent | Wymagana wielkość opakowania | Zamawiana ilość opakowań | Cena jedn. netto opak. z kol. 5 | Wartość | | |
|-----|---|-------------------|---------------|-----------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | <p>Cathode Buffer Container 3500 Series lub równoważny</p> <p>- bufor katodowy, rekomendowany przez producenta aparatu Genetic Analyzer 3500 do prawidłowego przeprowadzenia procesu elektroforezy kapilarnej</p> <p>- w kontenerze składającym się w dwóch oddzielnych pojemnikach; lewego przewidzianego na katodowy bufor do elektroforezy, prawego umożliwiającego przemywanie kapilar i usuwanie zużytego polimeru pomiędzy nastrojkami</p> <p>-konfekcjonowany fabrycznie w opakowaniu 4 szt. w opakowaniu ;</p> <p>-w opakowaniu rozpoznawalnym przez system monitorowania czasu pracy i daty ważności odczynników (RFID - <i>Radio Frequency Identification</i>)</p> | | | | 4szt | 6 | | | | |
| 2 | <p>Anode Buffer Container 3500 Series lub równoważny</p> <p>- bufor anodowy rekomendowany przez producenta aparatu Genetic Analyzer 3500 do prawidłowego przeprowadzenia procesu elektroforezy kapilarnej</p> <p>- w opakowaniu przygotowanym do bezpośredniego zainstalowania na aparacie po uprzednim usunięciu zabezpieczającej folii</p> <p>-konfekcjonowany fabrycznie w opakowaniu 4 szt. w opakowaniu ;</p> <p>-w opakowaniu rozpoznawalnym przez system</p> | | | | 4szt | 6 | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-------------|-----------|--|--|--|--|
| | monitorowania czasu pracy i daty ważności odczynników (RFID - <i>Radio Frequency Identification</i>) | | | | | | | | | |
| 3 | <p>Conditioning Reagent 3500 Series lub równoważny:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gotowy do użycia odczynnik stosowany do przygotowania i przemywania pompy polimeru w aparacie Genetic Analyzer 3500 - stosowany w pompie przy zmianie polimeru -w opakowaniu rozpoznawalnym przez system monitorowania czasu pracy i daty ważności odczynników (RFID - <i>Radio Frequency Identification</i>) | | | | 1szt | 15 | | | | |
| 4 | <p>Polimer do elektroforezy POP-7 Performance Optimized Polymer 3500 Series lub równoważny:</p> <p>gotowy do użycia, o własnościach spełniających wymagania elektroforezy kapilarnej w aparacie Genetic Analyzer 3500 uniwersalny, optymalizowany do użycia w analizach fragmentów jak i sekwencjonowania krótkich i długich fragmentów na analizatorze Genetic Analyzer 3500, konfekcjonowany fabrycznie, w opakowaniu rozpoznawalnym przez system monitorowania czasu pracy i daty ważności odczynników (RFID - <i>Radio Frequency Identification</i>) pozwalający na przeprowadzenie do 384 analiz po zainstalowaniu</p> | | | | 384 analizy | 13 | | | | |
| 5 | <p>Formamid Hi-Di (<i>wysoko dejonizowany</i>):</p> <p>o przewodnictwie poniżej 30 μS, stosowany w biologii molekularnej, w procesie elektroforetycznego rozdziału fragmentów DNA w warunkach denaturujących, gwarantujący prawidłowość rozdziału zdenaturowanych fragmentów DNA w posiadanym aparacie Genetic Analyzer 3500, optycznie neutralny,</p> <ul style="list-style-type: none"> - konfekcjonowany fabrycznie w 4 tubkach po 5ml każda | | | | 4 x 5 ml | 3 | | | | |
| 6 | <p>Zestaw kapilar 3500 Instrument Capillary Array, 8 x 50 cm lub równoważny, stanowiący integralną, zużywalną część wyposażenia posiadanego aparatu</p> | | | | 8 szt | 3 | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--------------|-----------|--|--|--|--|
| | Genetic Analyzer 3500 scalony zestaw 8 kapilar wewnętrznie niepowlekanych, z jednym oknem odczytu, o długości 50 cm, gwarantujący prawidłowość elektroforetycznych rozdzielów fragmentów DNA - konfekcjonowany fabrycznie, 1 sztuka (zestaw) opakowaniu | | | | | | | | | |
| 7 | Zestaw do Sekwencjonowania Zestaw BigDye Terminator v.3.1 lub równoważny: do Sekwenatora 3500 | | | | 100 t | 3 | | | | |
| 8 | Woda ultra czysta wolna od RNase, DNase, do zastosowania w biologii molekularnej | | | | 10x500 ml | 1 | | | | |
| 9 | Woda ultra czysta wolna od RNase, DNase, do zastosowania w biologii molekularnej | | | | 4x100 ml | 3 | | | | |
| 10 | Woda wolna od nukleaz (nie traktowana DEPC) o pojemności 1000 mll | | | | 1 000 ml | 8 | | | | |
| 11 | Zestaw do kalibracji aparatu 3130 DS.-32(Dye set F) Matrix Standard Kit | | | | szt | 1 | | | | |
| 12 | Zestaw do kalibracji aparatu 3130 DS.-33(Dye set G5) Matrix Standard Kit | | | | szt | 1 | | | | |
| 13 | Zabezpieczenie gumowe do płytek reakcyjnych 96 well, jednokrotnego użytku do aparatu genetycznego 3130 i3500 Applied Biosystems | | | | 20 szt | 10 | | | | |
| 14 | Zabezpieczenie gumowe do buforów reakcyjnych i do wody, jednokrotnego użytku do aparatu genetycznego 3130 Applied Biosystems | | | | 20 szt | 12 | | | | |
| 15 | Zabezpieczenie gumowe do buforów reakcyjnych i do wody, jednokrotnego użytku do aparatu genetycznego 3500 Applied Biosystems | | | | 10 szt | 4 | | | | |
| 16 | Zbiornik na bufor, wodę i pozostałości poreakcyjne, | | | | 4 reservoirs | 1 | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| kompatybilny z aparatem 3100/3100-Avant Applied Biosystems | | | | | | | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 14**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ____ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 15

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 15 – Sondy Taq Man

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa równoważna | Producent | Wymagana wielkość op. jednostkowego | Zamawiana ilość opak. | Cena jedn. netto za opakowanie | Wartość | | |
|------------------------|--|------------------|-----------|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Sondy TagMan: - znakowane na 5' końcu barwnikami FAM, VIC, NED lub TET - na 3' końcu cząsteczką wygaszającą fluorescencję – TAMRA - oczyszczane metodą HPLC - dostępne w stężeniu 20nmol | | | 20 nmol | 10 | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 15**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ____ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 16

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 16 – Zestawy odczynnikowe do badań diagnostycznych – odczyt na Spectrofotometrze SPECOL 11

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa równoważna | Producent / Nr katalogowy | Wymagana wielkość opakowania | Oferowana wielkość opakowania | Zamawiana ilość | Cena jedn. netto za opak. z kol. 6 | Wartość | | |
|------------------------|---|------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Zestawy odczynnikowe do oznaczania żelaza z zastosowaniem ferrozyny | | | 100-200 ozn. | | 1 200 ozn. | | | | |
| 2 | Zestawy odczynnikowe do oznaczania żelaza TIBC | | | 50-200 ozn. | | 1 200 ozn. | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | |

Uwaga: *W zestawach wymagany jest wzorzec*

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 16**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|----------------------|---|--------------------|-------------|
| 1 | Odczyt absorbancji z użyciem spektrometru z kuwetami o grubości d=1cm w zakresie widzialnym widma | | Tak - 5 pkt |
| | | | Nie – 0 pkt |
| | Możliwość równoległego oznaczenia żelaza i TIBC | | Tak - 5 pkt |
| | | | Nie – 0 pkt |
| | Zabarwienie powstającego kompleksu trwałe do 3 h oraz niewrażliwe na działanie światła | | Tak - 5 pkt |
| | | | Nie – 0 pkt |
| 2 | Liniowość reakcji do 1000 µg/dl | Tak - 5 pkt | |
| | | Nie – 0 pkt | |
| 3 | Termin ważności powyżej 70% terminu podanego przez producenta | Tak - 5 pkt | |
| | | Nie – 0 pkt | |
| | Stabilność odczynników po otwarciu od daty ważności umieszczonej na etykiecie | Tak - 5 pkt | |
| | | Nie – 0 pkt | |
| Ilość punktów ogółem | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ____ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 17

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 17 – Zestawy odczynnikowe do chromatografii mikrokolumnowej

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa równoważna | Producent | Wymagana wielkość op. jednostkowego | Zamawiana ilość opak. | Cena jedn. netto za opakowanie | Wartość | | |
|------------------------|--|------------------|-----------|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Zestawy odczynnikowe do oznaczania: | | | | | | | | |
| 1 | Porfobilinogenu / kwasu delta aminolewulinowego | | | 40 oznaczeń | 5 | | | | |
| 2 | Kwasu 5-hydroksyindoloctowego | | | 40 oznaczeń | 5 | | | | |
| 3 | 17-ketosterydów | | | 40 oznaczeń | 10 | | | | |
| 4 | 17-hydroksysterydów | | | 40 oznaczeń | 10 | | | | |
| 5 | Kwasy wanilino migdałowego (metoksyhydroksymigdałowego) | | | 20 oznaczeń | 50 | | | | |
| 6 | Mocz kontrolny | | | 10x20 ml | 3 | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | |

UWAGA:

Wymaga się zestawów bez konieczności kalibracji w etapie chromatograficznym oraz przechowywania wszystkich składników zestawów w temperaturze pokojowej.

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 17**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ____ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 18

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 18 – Wymazówki jałowe, bawełniane

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa równoważna | Producent | Wymagana wielkość op. jednostkowego | Oferowana wielkość op. jednostkowego | Zamawiana ilość | Ilość opakowań | Cena jedn. netto za op. z kol. 6 | Wartość | | |
|------------------------|---|------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|----------------|----------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Wymazówki jałowe, bawełniane z patyczkiem drewnianym lub plastikowym, pakowane pojedynczo | | | 100-1000 szt | | 38 000 szt | | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 18**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ___ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 19

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 19 – Podłoża dohodowali do analizatora BD BACTEC FX 200

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa równoważna | Producent | Wymagana wielkość op. jednostkowego | Zamawiana ilość opak. | Cena jedn. netto za opakowanie | Wartość | | |
|-----------------|--|------------------|-----------|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Podłoża do hodowli w warunkach tlenowych z inhibitorem antybiotyków dla bakterii grzybów <i>Bactec Plus Aerobic / F Medium, Bactec Mycosis IC/F</i> | | | 50 szt | 40 | | | | |
| 2 | Podłoża do hodowli w warunkach beztlenowych z inhibitorem antybiotyków <i>Bactek Plus Anaerobic / IF / Medium</i> | | | 50 szt | 36 | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 19**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ____ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 20

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 20 – Test do wykrywania karbapenemaz klasy A, B i D

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa równoważna | Producent | Wymagana wielkość op. jednostkowego | Oferowana wielkość op. jednostkowego | Zamawiana ilość | Ilość opakowań | Cena jedn. netto za op. z kol. 6 | Wartość | | |
|------------------------|--|------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|----------------|----------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Test do wykrywania karbapenemaz klasy A, B i D | | | 5-10 t | | 800 t | | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | | |

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 20**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ___ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-16-028 UN

ZALĄCZNIK Nr 21

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 21 – Odczynniki do badań diagnostycznych

| Lp. | ASORTYMENT | Nazwa równoważna | Producent | Wymagana wielkość op. jednostkowego | Oferowana wielkość op. jednostkowego | Zamawiana ilość | Ilość opakowań | Cena jedn. netto za op. z kol. 6 | Wartość | | |
|-----|--|------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|----------------|----------------------------------|---------|-----|--------|
| | | | | | | | | | Netto | VAT | Brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| I | ODCZYNNIKI DO OZNACZANIA: | | | | | | | | | | |
| 1 | HCV ilościowy 1. zestaw do ilościowego oznaczania Dna wirusa HCV metodą Real Time PCR 2. wykrywa genotypy 1,2,3,4,5 i 6 wirusa HCV zawiera Master Mix paczkowany po 12 próbek w fiolce. 3. Zestaw w postaci gotowego do użycia Master Mixu z polimerazą typu HotStart odwrotną transkryptazą, dNTP, zoptymalizowanym buforem, primerami i sondą. 4. Zestaw z wewnętrzną kontrolą dodawaną do izolacji lub reakcji oraz 4 standardy o znanym stężeniu do sporządzania krzywej standardowej. 5. Specyficzna sonda komplementarna do Dna wirusa HCV wykrywana na kanale | | | 48-96 t | | 960 t | | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---------|--|-------|--|--|--|--|
| | <p>fluorescencyjnym ROX.</p> <p>6. Zestaw zawiera odwrotną transkryptazę o czułości pozwalającej na wykrywanie bardzo małych ilości materiału wirusa.</p> <p>7. Czułość analityczna zestawu nie może być gorsza niż 0,19IU/ul z p=0,05, co oznacza, że ilość wirusa 0,19IU/ul będzie wykryta w 95% przypadków.</p> | | | | | | | | | |
| 2 | <p>EBV ilościowy</p> <p>1. Zestaw zawiera wszystkie odczynniki niezbędne do ilościowego oznaczania DNA wirusa EBV metodą QPCR na aparatach ABI PRISM.</p> <p>2. Zestaw zawiera Master Mix, wewnętrzną kontrolę i standardy do sporządzenia krzywej standardowej.</p> <p>3. Stężenie standardu wyrażone w kopiach/mikrolitr.</p> <p>4. Polimeraza typu Hot Start z zablokowanym miejscem aktywnym poprzez modyfikację chemiczną.</p> <p>5. koncentracja standardów niezależna od parametrów ekstrakcyjnych</p> <p>6. Odczynniki muszą zawierać składniki i enzymy specyficzne do amplifikowanego regionu 97 bp genomu wirusa</p> <p>7. Możliwość zastosowania różnej</p> | | | 24-96 t | | 480 t | | | | |

ZP-16-028 UN

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>objętości badanego materiału do izolacji (200μl-1000μl), co pozwala na końcowe wyrażenie wyniku w kopiach/μl.</p> <p>8. Czułość analityczna zestawu nie gorsza niż 0,7 kopi/μl - 5,3 kopi/μco oznacza, że podana ilość wirusa jest wykrywana w 95% przypadków.</p> <p>9. Specyficzność zestawu zwalidowana w celu wykluczenia potencjalnych reakcji krzyżowych</p> | | | | | | | | | | | |
| Wartość ogółem: | | | | | | | | | | | |

_____ dnia ___ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ OCENY KRYTERIUM JAKOŚCI ODCZYNNIKÓW
DLA PAKIETU NR 21**

| Lp | KRYTERIA OCENNE | TAK / NIE* | OPIS / KOMENTARZ * | ILOŚĆ PKT. |
|-----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| 1 | Termin dostawy odczynników: | | | |
| | Do 7 dni | | | 15 pkt |
| | Powyżej 7 do 10 dni | | | 10 pkt |
| | Powyżej 10 dni | | | 0 pkt |
| 2 | Termin ważności odczynników: | | | |
| | Powyżej 90% terminu podanego przez producenta | | | 15 pkt |
| | 81 – 90% terminu podanego przez producenta | | | 10 pkt |
| | Poniżej 81% terminu podanego przez producenta, ale nie mniej niż 70% | | | 0 pkt |
| Ilość punktów ogółem | | | | |

* - wypełnia Wykonawca

Oferty z terminem przydatności odczynników do użycia poniżej 70% podlegają odrzuceniu.

_____ dnia ___ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy
Siedziba
REGON NIP
Tel. Fax
Internet e-mail
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Tel
Osoba upoważniona do podpisania umowy
Wadium wpłacone w gotówce należy zwrócić na konto

1) W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

Pakiet nr 1

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 2

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 3

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 4

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 5

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

ZP-16-028 UN

Pakiet nr 6

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 7

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 8

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 9

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 10

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Termin dostawydni

Pakiet nr 11

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 12

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 13

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 14

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

ZP-16-028 UN

Pakiet nr 15

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 16

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 17

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 18

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 19

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 20

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Pakiet nr 21

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł

2) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania i zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia faktury.

4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

5) Oświadczamy, iż przewidujemy/ nie przewidujemy** powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części _____

6) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym Załącznik nr 26 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia

ZP-16-028 UN

umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

- 8) Ofertę niniejszą składam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.
9) WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Informacja dla Wykonawcy:

* Wypełnia Wykonawca,

** W przypadku powierzenia części realizacji zamówienia podwykonawcy należy podać dane podwykonawcy.

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....
.....
.....

oświadczamy, iż spełniamy warunki, o których mowa w art.44 w powiązaniu z w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, a w tym:

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonanie zamówienia;
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) spełniamy warunki w zakresie sytuacji ekonomicznej i finansowej.

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

1) oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2a ustawy Prawo zamówień publicznych.

2) oświadczamy, że nie wykonywaliśmy bezpośrednio czynności związanych z przygotowaniem prowadzonego postępowania.

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....
.....
.....

Oświadczamy, iż należymy / nie należymy* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w skład której wchodzi następujące podmioty:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

** należy zaznaczyć właściwą odpowiedź; wykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*

UMOWA - PROJEKT

Zawarta w dniu _____ 2016 roku w Katowicach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje :

1. Dyrektor – dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

z siedzibą:

NIP :..... REGON :

który reprezentuje:

1

zwanym w treści umowy „Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r [\(tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zmianami\)](#) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

**§ 1
Dostawa**

- 1) Przedmiotem dostawy są odczynniki laboratoryjne określone ilościowo i asortymentowo w Załącznikach nr 1 i 1a do niniejszej umowy.
- 2) Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 pkt 1 wynosi netto zł plus należny podatek VAT.....% tj.zł. Razem:zł brutto (słownie.....).
- 3) Wykonawca dostarczy przedmiot umowy określony w pkt.1 własnym transportem, na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego w terminie do _____ dni od daty otrzymania zamówienia Zamawiającego w formie pisemnej lub faksem lub e-mailem.
- 4) Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz.679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie - **dotyczy Pakietów nr 1-5 i 6 (bez pozycji nr 3), Pakiet nr 13 (bez pozycji nr 1 i 4) i Pakietów nr 16-21**
- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do niepełnego wykorzystania ilości przedmiotu zamówienia.
- 6) Termin ważności dostarczanych odczynników musi wynosić w momencie dostawy minimum ___% terminu ważności podanego przez producenta.
- 7) W przypadku dostarczenia przedmiotu zamówienia z wadami, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany go na wolny od wad w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty zgłoszenia reklamacji, na własny koszt. W przypadku dostarczenia odczynników niebezpiecznych, Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnego odbioru opakowań po tych odczynnikach.
- 8) Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejszą umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.
- 9) Przedmiot umowy powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu i oznakowany w sposób niebudzący wątpliwości, co do tożsamości przedmiotu dostawy.
- 10) Za dostarczony przedmiot zamówienia Wykonawca wystawi fakturę VAT. Zamawiający dopuszcza dostarczenie faktury VAT oddzielnie do siedziby Zamawiającego, niezwłocznie po dostawie przedmiotu zamówienia.
- 11) Faktura VAT będzie uregulowana przez Zamawiającego w terminie do 60 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.

12) Za dzień płatności strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 2

Kary umowne i odsetki

- 1) W przypadku braku realizacji w całości lub części zamówienia przez Wykonawcę, powstania opóźnienia w realizacji zamówienia lub nie wymiany wadliwego towaru na wolny od wad w terminach określonych w § 1 pkt. 3 i 7 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości brutto niedostarczonego przedmiotu umowy – za każdy dzień opóźnienia.
- 2) W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanego przedmiotu umowy określonego w § 1 pkt. 1.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
- 4) W przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych, o co najmniej 3 dni Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie prawo zakupu zamówionych produktów u innego sprzedawcy z żądaniem zapłaty różnicy w cenie, jeśli nastąpiła, zachowując prawo do roszczenia o naprawienie szkody wynikającej z opóźnienia.
- 5) W przypadku opóźnienia w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

§ 3

Odstąpienie od umowy

- 1) W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
- 2) Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 2 pkt. 2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: trzykrotnego niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 1 pkt. 3 niniejszej umowy bądź trzykrotnego niewykonania bądź nieterminowego wykonania obowiązków określonych w § 1 pkt. 7.

§ 4

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

- 1) Zamawiający żąda od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej podanej w ofercie obejmującej okres wykonywania umowy.
- 2) Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokościzł Wykonawca wnosi w formie w dniu
- 3) Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane. (Jeśli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, Zamawiający przechowuje je na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwraca zabezpieczenie wniesione w pieniądzu z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek Wykonawcy).

§ 5

Podwykonawcy

- 1) W przypadku powierzenia wykonania części usług lub dostaw będących przedmiotem umowy podwykonawcy Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia umowy z podwykonawcą Zamawiającemu. Zmiana Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu Umowy nie stanowi zmiany Umowy, ale jest wymagana zgoda Zamawiającego na zmianę Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy, wyrażona poprzez akceptację Umowy o podwykonawstwo.
- 2) Wykonawca jest odpowiedzialny za działania lub zaniechania Podwykonawców, dalszych Podwykonawców, ich przedstawicieli lub pracowników, jak za własne działania lub zaniechania.
- 3) Umowa z Podwykonawcą lub dalszym Podwykonawcą powinna stanowić w szczególności, iż:
 - a) termin zapłaty wynagrodzenia Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy nie może być dłuższy niż 30 dni od dnia doręczenia Wykonawcy, Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy faktury VAT lub rachunku, potwierdzających wykonanie zleconej Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy: dostawy lub usługi;
 - b) przedmiotem Umowy o podwykonawstwo jest wyłącznie wykonanie dostaw lub usług, które ściśle odpowiadają części zamówienia określonego Umową zawartą pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą;

- c) okres odpowiedzialności Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy za Wady przedmiotu Umowy o podwykonawstwo, nie będzie krótszy od okresu odpowiedzialności za Wady przedmiotu Umowy Wykonawcy wobec Zamawiającego;
 - d) Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca musi wykazać się posiadaniem wiedzy i doświadczenia odpowiadających, proporcjonalnie, co najmniej wiedzy i doświadczeniu wymaganym od Wykonawcy w związku z realizacją Umowy; dysponować personelem i sprzętem, gwarantującymi prawidłowe wykonanie podzlecanej części Umowy, proporcjonalnie, kwalifikacjami lub zakresem odpowiadającymi wymaganiom stawianym Wykonawcy. Dokumenty potwierdzające wiedzę i doświadczenie Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy, wykazy personelu i sprzętu oraz informacja o kwalifikacjach osób, którymi dysponuje Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca w celu realizacji przedmiotu Umowy o podwykonawstwo będą stanowiły załącznik do tej umowy;
 - e) Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca są zobowiązani do przedstawiania Zamawiającemu na jego żądanie dokumentów, oświadczeń i wyjaśnień dotyczących realizacji Umowy o podwykonawstwo.
- 4) Umowa o podwykonawstwo nie może zawierać postanowień:
- a) uzależniających uzyskanie przez Podwykonawcę lub dalszego Podwykonawcę zapłaty od Wykonawcy lub Podwykonawcy za wykonanie przedmiotu Umowy o podwykonawstwo od zapłaty przez Zamawiającego wynagrodzenia Wykonawcy lub odpowiednio od zapłaty przez Wykonawcę wynagrodzenia Podwykonawcy;
 - b) uzależniających zwrot kwot zabezpieczenia przez Wykonawcę Podwykonawcy, od zwrotu Zabezpieczenia należytego wykonania umowy Wykonawcy przez Zamawiającego.
- 5) Zamawiający dokonuje bezpośredniej zapłaty wymagalnego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy w przypadku uchylenia się od obowiązku zapłaty przez Wykonawcę. Wynagrodzenie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, dotyczy wyłącznie należności powstałych po przedłożeniu zamawiającemu poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi. Bezpośrednia zapłata obejmuje wyłącznie należne wynagrodzenie, bez odsetek, należnych podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy.
- 6) Zamawiający niezwłocznie po zgłoszeniu żądania dokonania płatności bezpośredniej zawiadomi Wykonawcę o żądaniu Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy oraz wezwie Wykonawcę do zgłoszenia pisemnych uwag dotyczących zasadności bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy, w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia doręczenia Wykonawcy wezwania.
- 7) W przypadku zgłoszenia przez Wykonawcę uwag, o których mowa w pkt 6, podważających zasadność bezpośredniej zapłaty, Zamawiający może:
- a) nie dokonać bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia Podwykonawcy, jeżeli Wykonawca wykaże niezasadność takiej zapłaty lub złożyć do depozytu sądowego kwotę potrzebną na pokrycie wynagrodzenia Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy w przypadku zaistnienia zasadniczej wątpliwości co do wysokości kwoty należnej zapłaty lub podmiotu, któremu płatność się należy;
 - b) dokonać bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy, jeżeli Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca wykaże zasadność takiej zapłaty.
- 8) Równowartość kwoty zapłaconej Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy, bądź skierowanej do depozytu sądowego, Zamawiający potrąci z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
- 9) Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie jednego miesiąca od zaistnienia podstawy w razie konieczności:
- a) 2 - krotnego dokonywania bezpośredniej zapłaty przez Zamawiającego lub
 - b) konieczności dokonania bezpośrednich płatności na sumę większą niż 5% wartości Umowy, Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy.
- 10) Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne:
- a) za brak zapłaty wynagrodzenia należnego Podwykonawcom lub dalszym Podwykonawcom - 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 1 pkt 2 Umowy za każde dokonanie przez Zamawiającego bezpośredniej płatności na rzecz Podwykonawców lub dalszych Podwykonawców;
 - b) za nieterminową zapłatę wynagrodzenia należnego Podwykonawcom lub dalszym Podwykonawcom 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 1 pkt 2 Umowy za każdy dzień opóźnienia od dnia upływu terminu zapłaty do dnia zapłaty;
 - c) za nieprzedłożenie projektu Umowy o podwykonawstwo lub projektu jej zmiany, w wysokości 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 1 pkt 2 Umowy za każdy nieprzedłożony projekt Umowy lub jej zmiany;
 - d) za nieprzedłożenie poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii Umowy o podwykonawstwo lub jej zmiany w wysokości 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 1 pkt 2 Umowy za każdą nieprzedłożoną kopię Umowy lub jej zmiany;
 - e) za brak dokonania wymaganej przez Zamawiającego zmiany Umowy o podwykonawstwo w zakresie dostaw lub usług w zakresie terminu zapłaty we wskazanym przez Zamawiającego terminie, w wysokości 0,5 % wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy ustalonego w § 1 pkt 2 Umowy.

§ 6
Postanowienia końcowe

- 1) Umowa niniejsza została zawarta na czas określony od**2016r.** do**r.**
- 2) W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy Pzp.
- 3) Z mocy ustawy Pzp zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem, iż Strony dopuszczają:
 - a) zmiany numeru katalogowego, w sytuacji, gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany, udoskonalony produkt, ,
 - b) zmianę nazwy handlowej produktu przy zachowaniu jego parametrów,
 - c) zmianę sposobu konfekcjonowania.
 - d) Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne.
- 4) Zamawiający dopuszcza również zmiany umowy w zakresie wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:
 - a) Urzędowej zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - b) Zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) Zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany określone powyżej lit. b-c będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy. Zmiany będą obowiązywały od chwili podpisania stosownego aneksu.
- 5) Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Pzp.
- 6) Jakakolwiek czynność prawna Wykonawcy, mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art. 54 ust. 5 ustawy dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.
- 7) W przypadku zaistnienia sporów, Zamawiający i Wykonawca podejmują starania w celu polubownego ich rozstrzygnięcia, na drodze negocjacji. Jeżeli po 30 dniach od rozpoczęcia negocjacji, Strony nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
- 8) Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY