

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 1 - Podłoża do posiewu krwi - apart BACTEC 9050

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
						A	B	C	D	E	F
1	Podłoża Bactec Plus - podłoża tlenowe				butelki	650		0,00		0,00	0,00
2	Podłoża Bactec Plus - podłoża beztlenowe				butelki	650		0,00		0,00	0,00
3	Podłoża Bactec Plus - podłoża pediatryczne				butelki	650		0,00		0,00	0,00
4	Suplement FOS				zestaw	2		0,00		0,00	0,00
5	Pojemniki z styropianu do transportu podłoży z krwią (op.a 10 szt.)				op.	2		0,00		0,00	0,00
RAZEM								0,00		0,00	0,00

UWAGA!

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

"

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

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 2 - Manualne zestawy do identyfikacji drobnoustrojów do oprogramowania BBL Crystal - system

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 zestaw	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
						A	B	C	D	E	F
1.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji pałeczek Gram - ujemnych (1 zestaw a 20 oznaczeń)				zestaw	15		0,00		0,00	0,00
2.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji bakterii Gram - dodatnich (1 zestaw a 20 oznaczeń)				zestaw	15		0,00		0,00	0,00
3.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji Neisseria/ Haemophilus (1 zestaw a 20 oznaczeń)				zestaw	2		0,00		0,00	0,00
4.	BD Crystal - Zestaw do identyfikacji beztlenowców (1 zestaw a 20 oznaczeń)				zestaw	4		0,00		0,00	0,00
RAZEM								0,00		0,00	0,00

UWAGA!

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

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

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet 3 -Opis automatycznego systemu do identyfikacji oraz oceny lekowrażliwości drobnoustrojów.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Numer katalogowy	Jednostka miary	Ilość testów na 24 mc.	Nazwa handlowa	Producent	Ilość testów z opakowania	Oferowana ilość op.	Cena 1 opakowania.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	% VAT	Kwota VAT stanowiąca iloczyn C x D = E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
								A	B	C	D	E	F
1.	Testy do identyfikacji oraz oceny lekowrażliwości drobnoustrojów Gram ujemnych		test	800						0,00		0,00	0,00
2	Testy do identyfikacji oraz oceny lekowrażliwości drobnoustrojów Gram dodatnich		test	700						0,00		0,00	0,00
3	Testy do identyfikacji oraz oceny lekowrażliwości Streptococców		test	300						0,00		0,00	0,00
4	Testy do identyfikacji oraz oceny lekowrażliwości drobnoustrojów Gram ujemnych w moczu		test	700						0,00		0,00	0,00
5	Testy do identyfikacji grzybów		test	50						0,00		0,00	0,00
6	Testy do identyfikacji drobnoustrojów beztlenowych szereg minimum 29 cech biochemicznych		test	60						0,00		0,00	0,00
7	Test do identyfikacji drobnoustrojów trudnorosnących (Neisseria, Haemophilus, Moraxella) oraz innych bakterii o wysokich wymaganiach odżywczych, szereg biochemiczny minimum 29 cech biochemicznych		test	60						0,00		0,00	0,00
8	Testy do identyfikacji oraz oceny lekowrażliwości dla drobnoustrojów wywołujących bakteryjne zapalenie opon mózgowych		test	10						0,00		0,00	0,00
Materiały dodatkowe niezbędne do wykonania wymaganych ilości oznaczeń													
8										0,00		0,00	0,00
9										0,00		0,00	0,00
10										0,00		0,00	0,00
11										0,00		0,00	0,00
12										0,00		0,00	0,00
13										0,00		0,00	0,00

14										0,00		0,00	0,00
15										0,00		0,00	0,00
16										0,00		0,00	0,00
Dzierżawa aparatu								Okres dzierżawy (24 miesiące)	Cena netto czynszu dzierżawnego na 1 miesiąc	Wartość netto stanowiąca iloczyn A X B = C	VAT %	Kwota VAT	Kwota VAT
Nazwa aparatu								A	B	B	C	D	E
								24		0,00		0,00	0,00
RAZEM										0,00			0,00

Uwaga!

- 1. Instalacja aparatu w ciągu 30 dni od daty podpisania umowy
- 2.Oferent zobowiązany jest do przeprowadzenia bezpłatnego szkolenia personelu w zakresie obsługi aparatu
- 3.Oferent jest zobowiązany przez cały czas trwania umowy dzierżawy do wykonywania bezpłatnych napraw i kontroli nad bezawaryjnym działaniem aparatu
- 4. Możliwość zgłaszania awarii przez 24h/dobę, czas reakcji serwisu max. do 24h
- 5.Interpretacja MIC zgodnie z wartościami granicznymi EUCAST
- 6. **Dotyczy poz. 8**
Testy manulane, wynik do 24 h.Kompletny zestaw testowy składający się z 10 paneli identyfikacyjnych, wzbogaconych podłoży, soli fizjologicznej oraz parafiny pochodzących od jednego producenta. Płytki testowe 32 dołkowe, wstępna identyfikacja: Neisseria spp., Haemophilus spp., Haemophilus influenzae, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus agalactiae, Staphylococcus spp., Staphylococcus aureus, Listeria spp., Escherichia coli, Candida albicans. Lekowrażliwość: Ampicilin, Cefotaxime, Vancomicin, Meropenem.

UWAGA!

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

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