

## Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY

### Pakiet nr 1 - probówki, pipety, ezy.

L.p.	Nazwa artykułu	Najmniejsze oferowane opakowanie zbiorcze zawiera szt.	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	Jedn. miary	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A X B = C	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
							A	B	C	D	E	F
1	Ezy bakteriologiczne jednorazowe jałowe, o poj. 1 ul					szt.	7 000		0,00		0,00	0,00
2	Ezy bakteriologiczne jednorazowe jałowe, o poj. 10 ul					szt.	7 000		0,00		0,00	0,00
3	Pipety pasterskie jednorazowe jałowe o poj. 1 ml, długość 145 ÷ 150 mm, podziałka 0,25 ml					szt.	3 000		0,00		0,00	0,00
4	Pipety pasterskie jednorazowe nie jałowe o poj. 1 ml, długość 145 ÷ 150 mm, podziałka 0,25 ml					szt.	8 000		0,00		0,00	0,00
5	Standardowa końcówka do pipet o poj. do 200 ul typ Eppendorf					szt.	5 000		0,00		0,00	0,00
6	Standardowa końcówka do pipet o poj. do 1000 ul typ Eppendorf					szt.	10 000		0,00		0,00	0,00
7	Standardowa końcówka do pipet o poj. do 5000 ul typ Eppendorf					szt.	2 000		0,00		0,00	0,00
8	Płyty do oznaczeń grup krwi jednorazowe na 8 otworów w poziomie, bezbarwne.					szt.	200		0,00		0,00	0,00
9	Probówka o poj. 10 ml , stożkowa z PS					szt.	3 000		0,00		0,00	0,00
10	Probówka z PS o poj. 10 ÷ 11 ml okrągłodenna pusta, bez znacznika					szt.	10 000		0,00		0,00	0,00
11	Korek do probówki z poz. 10					szt.	3 000		0,00		0,00	0,00
12	Probówka plastikowa sterylna z korkiem o pojemności 10 ÷ 11 ml do pobierania płynu mózgowodzeniowego					szt.	300		0,00		0,00	0,00
13	Probówki z PS o poj. 3 ml, ze znacznikiem 1-2 ml, Ø 12x55 lub 56 mm.					szt.	1 000		0,00		0,00	0,00

14	Korek do probówki z poz. 13					szt.	1 000		0,00		0,00	0,00
15	Probówki z polistyrenu o pojemności 4 ml (śr. 12 x 75mm) okrągłodenne					szt.	1 000		0,00		0,00	0,00
16	Probówki szklane o poj. 4-5 ml ( 12 x 75 ) okrągłodenne					szt.	8 000		0,00		0,00	0,00
17	Szkiełka podstawowe cięte ( a 50 szt.)					op.	70		0,00		0,00	0,00
18	Szkiełka podstawowe z matowym polem do opisu o grubości 1 mm. ( a 50 szt )					op.	40		0,00		0,00	0,00
19	Szkiełka nakrywkowe 24 x 24 ( a 100 szt)					op.	40		0,00		0,00	0,00
20	Kapilary do gazometrii o poj. 130 ul, z heparyną litową śr. Zewnętrzna 2,3 mm, dł. 75 mm					szt.	500		0,00		0,00	0,00
									<b>0,00 zł</b>		0,00 zł	<b>0,00 zł</b>

#### Zamawiający:

w poz. 1 i 2 dopuszcza ezy jałowe pakowane pojedynczo lub maksymalnie do 20 szt. w opakowaniach z możliwością ich wielokrotnego otwarcia/zamknięcia np.; woreczek strunowy, w poz. 3 pipety jałowe pakowane pojedynczo lub maksymalnie do 5 szt..

#### UWAGA!

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. 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 -.**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę"*

**Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY****Pakiet nr 2 - nakłuwacze**

L.p.	Nazwa artykułu	Najmniejsze oferowane opakowanie zbiorcze zawiera szt.	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	Jedn. miary	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A X B = C	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
							A	B	C	D	E	F
1	Nakłuwacz automatyczny w kształcie litery T igłowy - głębokość nakłucia 2,4 mm o średnicy igły 0,8mm					szt.	40 000		0,00		0,00	0,00
								<b>RAZEM</b>	<b>0,00 zł</b>		0,00 zł	<b>0,00 zł</b>

**UWAGA!**

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-,-Nazwa handlowa-,-Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. 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 -.

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę"*

**Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY****Pakiet nr 3 - Zestaw do szybkiego barwienia rozmazów krwi.**

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 zestaw	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
						A	B	C	D	E	F
1	Zestaw do szybkiego barwienia rozmazów krwi. Zestaw musi składać się z: -barwnika niebieskiego 500 ml -barwnika czerwonego 500 ml -utrwalacza 500 ml. Wszystkie odczynniki gotowe do użycia.	13			zestaw	20		0,00		0,00	0,00
2	Utrwalacz do zestawu z poz. 1 (butelka a 500 ml.)	13			butelka	20		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

**Zamawiający wymaga :**

Dołączenia do oferty metodyk w języku polskim potwierdzających jakość odczynników do wybielania krwinek przez oferowany asortyment.

Dołączenia do oferty certyfikatów jakości dla wszystkich trzech odczynników - potwierdzających jakość odczynników do wybielania krwinek przez oferowany asortyment.

**Charakterystyka spektrofotometryczna barwników:**

Barwnik niebieski (rozc. 200x) - maksimum absorbancji: zakres 642-650 nm, wartość absorbancji &gt; 0,850

Barwnik czerwony (rozc. 100x) – maksimum absorbancji: zakres 515-520 nm, wartość absorbancji &gt;1,100

**UWAGA!****Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp.****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 -.**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę"*

## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

### Pakiet nr 4 - Podłoża

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 kg, ml, płytkę, szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
						A	B	C	D	E	F
1	Bulion BHI ( fiolki/probówki po 5 ml.)				fiolka	2 000,0		0,00		0,00	0,00
2	Bulion BHI (w but. 500 ml.)				ml	3 000,0		0,00		0,00	0,00
3	Bulion Schaedlera (fiolki/probówki po 5 ml.)				fiolka	800,0		0,00		0,00	0,00
4	Bulion SF (fiolki/probówki po 5 ml.) - fiolki szkalne,				fiolka	700,0		0,00		0,00	0,00
5	Roztwór 0,9% NaCl (fiolki/probówki a 5 ml), możliwość odczytu w denzytometrze				fiolka	400,0		0,00		0,00	0,00
6	Podłoże agarowe z 5% krwią baranią				Płytki	1 500,0		0,00		0,00	0,00
7	Podłoże Chapmana				Płytki	500,0		0,00		0,00	0,00
8	Podłoże chromogenne do izolacji Candida				Płytki	200,0		0,00		0,00	0,00
9	Podłoże chromogenne do izolacji Str. Agalactiae				Płytki	200,0		0,00		0,00	0,00
10	Podłoże chromogenne do posiewu moczu				Płytki	700,0		0,00		0,00	0,00
11	Podłoże chromogenne do wykrywania karbapenemaz (KPC, MBL,OXA-48)				Płytki	200,0		0,00		0,00	0,00
12	Podłoże chromogenne ESBL				Płytki	200,0		0,00		0,00	0,00
13	Podłoże chromogenne do wykrywania bakterii G-opornych na Kolistynę				Płytki	30,0		0,00		0,00	0,00
14	Podłoże CNA (CAP) Z 5% krwią baranią do izolacji bakterii G+, z równoczesnym zahamowaniem wzrostu Proteus spp				Płytki	600,0		0,00		0,00	0,00
15	Podłoże czekoladowe				Płytki	400,0		0,00		0,00	0,00
16	Podłoże czekoladowe z bacytracyną				Płytki	400,0		0,00		0,00	0,00

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

**UWAGA!**

1. Wszystkie podłoża muszą pochodzić od jednego producenta.
2. Certyfikat CE i wpis do rejestru wyrobów medycznych dla wszystkich wyrobów.
3. Podłoża w butelkach o wymiarze wewnętrznym wylotu od 2,5cm do 3,0 cm, opisanych foliową naklejką, zakręcanych plastikowym korkiem.
4. Możliwość przechowywania wszystkich podłoży płynnych butelkowanych w tem. pokojowej.
5. Podłoża na płytkach 90 mm- oznaczone trwałym nadrukiem umieszczonym na środku płytki, zawierającym wydrukowaną nazwę podłoża lub skrót, nr seryjny, datę ważności oraz godzinę rozlania podłoża, **nie dopuszcza się nadruku z boku płytki**.
6. Dla pozycji **8 do 13** kolorowe ulotki obrazujące wzrost kolonii – dołączyć do oferty. Kolorowe ulotki są niezbędne do odczytu wzrostu bakterii na podłożach chromogennych, w celu identyfikacji drobnoustrojów.
7. Zamawiający wymaga złożenia **próbki** podłoży z pozycji: **29**, – po 1 szt.- **dołączyć do oferty z wyraźnym opisem "Próbka"**.
8. Zamawiający wymaga aby cały asortyment zawarty w pakiecie przechodził kontrolę jakości w laboratorium akredytowanym przez PCA według normy PN - 17025.
9. Do każdej dostawy musi być dołączony ( lub dostępne na stronie internetowej) certyfikat kontroli jakości.

#### **UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. 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 -.**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę"*



## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

**Pakiet 5 - krążki i paski ,testy kasetkowe do oznaczania lekowrażliwości.**

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za fiolkę/krążek /ml./pasek	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
						A	B	C	D	E	F
1	Amikacyna 30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
2	Amoksycylina 10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
3	Amoksycylina/kwas klawulanowy 2/1				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
4	Amoksycylina/kwas klawulanowy 20/10				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
5	Ampicylina 10				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
6	Ampicylina 2				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
7	Ampicylina/sulbaktam 10/10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
8	Aztreonam 30				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
9	Cefadroksyl 30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
10	Cefaklor30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
11	Cefaleksyna 30				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
12	Cefepim 30				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
13	Cefiksim 5				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
14	Cefoksytyna 30				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
15	Cefotaksym 30				fiolka a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
16	Cefotaksym 5				fiolka a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
17	Ceftazydym 10				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
18	Ceftazydym 30				fiolka a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
19	Ceftazydym/avibactam				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
20	Ceftibuten 30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
21	Ceftriakson 30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
22	Cefuroksym 30				fiolka a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
23	Chinupristina/dalfopristina15				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
24	Chloramfenikol 30				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
25	Ciprofloksacyna 5				fiolka a 50 szt.	6		0,00		0,00	0,00
26	Dezoksycholan sodu ( fiolka a 2 ml )				fiolka	15		0,00		0,00	0,00
27	Doripenem 10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
28	EDTA (fiolka a 2 ml.)				fiolka	2		0,00		0,00	0,00
29	Ertapenem 10				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
30	Erytromycyna 15				fiolka a 50 szt.	3		0,00		0,00	0,00
31	Fosfomycyna (trometamol ) 200				fiolka a 50 szt.	2		0,00		0,00	0,00
32	Gentamicyna 10				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
33	Gentamicyna 30				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
34	Imipenem 10				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00
35	Klindamycyna 2				fiolka a 50 szt.	4		0,00		0,00	0,00

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

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

**Wymagania dotyczące krążków i pasków.**

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

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

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

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

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

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

Do oferty należy dołączyć pozytywną opinię KORLD - w celu potwierdzenia jakości przez Krajowy Ośrodek ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów

Do oferty należy dołączyć po jednej próbce z poz 34.

Paski pakowane pojedynczo, hermetycznie z pochłaniaczem wilgoci.

**Dotyczy poz.93** - Test do oceny najmniejszego stężenia MIC kolistyny metodą mikroróżniczeń w bulionie wraz ze wszystkimi niezbędnymi do wykonania testu odczynnikami; zakres MIC co najmniej 0,25-16 mikrog/ml. Mikro płytki pakowane indywidualnie z możliwością dzielenia płytki, odczyt testu wizualny oparty na zmianie koloru. Formularze wyników i instrukcja w zestawie w języku polskim, testy z możliwością przechowywania w tem. pokojowej.

**Dotyczy poz.95** - Każda płytka ma zawierać odpowiednie rozcieńczenia związków przeciw grzybiczych i wskaźnik kolorymetryczny. Wynik można odczytać wzrokowo, obserwując najniższe stężenie związku przeciwgrzybiczego, wykazujące zahamowanie wzrostu (dowodem jest brak zmiany koloru).

#### **UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp.**

**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 -.**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę"*

**Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet nr 6 - Testy lateksowy do identyfikacji bakterii**

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 oznaczenie/fiolka	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
						A	B	C	D	E	F
1.	Test lateksowy do identyfikacji Streptococcus pneumoniae ( 1 opak. maksymalnie 60 ozn.)				oznaczenia	180		0,00		0,00	0,00
2.	Test lateksowy do identyfikacji Staphylococcus aureus ( 1 opak. maksymalnie 50 ozn.)				oznaczenia	200		0,00		0,00	0,00
3.	Test lateksowy do identyfikacji drobnoustrojów izolowanych z płynu mózgowo-rdzeniowego ( 1 opak- maksymalnie 30 ozn.)				oznaczenia	60		0,00		0,00	0,00
4.	Test lateksowy do identyfikacji paciorkowców z grup A, B, C, D, F, G (1 op. maksymalnie 100 ozn.)				oznaczenia	200		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

**UWAGA!**

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-,-Nazwa handlowa-,-Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. 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 -.

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę"*

## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

### Pakiet nr 7 - Testy do identyfikacji bakterii

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 zestaw	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
						A	B	C	D	E	F
1	Lateks Salmonella - zestaw diagnostyczny do wykrywania i identyfikacji grupowych antygenów pałeczek Salmonella B, C1, C2, D, E, G (odczynniki wraz z drobnym sprzętem laboratoryjnym niezbędnym do wykonania testu)				zestaw	1		0,00		0,00	0,00
2	Surowica Hq				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
3	Surowica 046				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
4	Surowica Hgm				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
5	Surowica 09				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
6	Surowica DO				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
7	Surowica poliwalentna HM				fiolka/butelka	1		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

#### UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. 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 -.

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę"*



## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

### Pakiet 8 - wzorzec McFarlanda

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto za zestaw	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
						A	B	C	D	E	F
1	Wzorzec MC Farlanda (zestaw a 30 ml. )				zestaw	1		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

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

#### UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. 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 -.

#### "Informacja dla Wykonawcy:

Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę"

## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

### Pakiet nr 9 - saszetki do pojemników i suchy wskaźnik atmosfery beztlenowej

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn $C \times D = E$	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
						A	B	C	D	E	F
1.	Saszetki do pojemników wytwarzające środowisko beztlenowe ( op. a szt.)				szt	100		0,00		0,00	0,00
2.	Suchy wskaźnik atmosfery beztlenowej (op. a szt.)				szt	100		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

#### Zamawiający wymaga :

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

#### UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-,-Nazwa handlowa-,-Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp.

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 -.

#### "Informacja dla Wykonawcy:

Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę"

**Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY**

**PAKIET 10 - Szczepy wzorcowe**

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

**Zamawiający wymaga aby szczepy wzorcowe pochodziły maksymalnie z 2 pasażu.**

**UWAGA!**

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp.

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 -.

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę"*

**Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet nr 11 - Testy kasetkowe do identyfikacji**

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto za 1 oznaczenie/fiolka	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT stanowiąca iloczyn CxD=E	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
						A	B	C	D	E	F
1	Test immunochromatograficzny jednostopniowy do oznaczania rotawirusów i adenowirusów w kale. Czulość dla rotawirusa - minimum 98 % , a dla adenowirusa minimum 96 %. Materiał dozowany do jednej studzienki, oddzielne pola reakcyjne dla każdego wirusa. (1op a 10 oznaczeń).				oznaczenia	500		0,00		0,00	0,00
2	Szybki test immunoenzymatyczny do równoczesnego wykrywania GDH oraz toksyn A i B C. difficile w kale: minimalna wykrywalność GDH 0,8 ng/ mL, TOX A 0,63 ng/ mL, TOX B 0,16 ng/ mL . Dozowanie próbki do jednej studzienki. Kontrola dodatnia w zestawie ( 1op a 25 oznaczeń).				oznaczenia	250		0,00		0,00	0,00
3	Test immunochromatograficzny na krew utajoną w kale o czulości min.40 ng/ml (1op a 20 oznaczeń).				oznaczenia	300		0,00		0,00	0,00
4	Test immunoenzymatyczny do wykrywania cyst Giardia lamblia, metodą ELISA o czulości analitycznej min. 3 ng/ml Kontrola dodatnia w zestawie. (1op a 96 oznaczeń).				oznaczenia	480		0,00		0,00	0,00
5	Helicobakter pylori - Test kasetkowy, immunochromatograficzny do wykrywania antygenu H.p. w kale; Czulość i swoistość testu minimum 99,9% w stosunku do referencyjnej metody endoskopowej. Czulość analityczna minimum 32 ng/ml ureazy. Nakładki na sedes w zestawie. ( 1op a 20 oznaczeń )				oznaczenia	80		0,00		0,00	0,00

6	Test immunochromatograficzny, kasetkowy do wykrywania rota, adeno i noro wirusów w kale. Czułość dla rotawirusa - minimum 98 % , dla adenowirusa minimum 96 % , dla norowirusa minimum 97%. Osobne linie dla rota, adeno i genogrupy 1 i 2 norowirusa ( 1op a 10 oznzczeń )				oznaczenia	20		0,00		0,00	0,00
7	Szybki test immunochromatograficzny do identyfikacji paciorkowców gr A z wymazów z gardła . Czulość minimum 97,6% i swoistość minimum 97,5%, Zestaw zawiera wyposażenie niezbędne do wykonania testów, wymazówkę kłaczkową oraz kontrolę dodatnią. Test przebadany na brak reakcji krzyżowych z minimum 30 drobnoustrojami. Test przebadany na brak inerferencji ze strony minimum 6 środków na kaszel i płynów do higieny jamy ustnej (1op a 20 oznzczeń )				oznaczenia	40		0,00		0,00	0,00
8	Test kasetkowy immunochromatograficzny do wykrywania wirusa RSV w wymazie.Minimalna czulość 86%, minimalna swoistość 94%. (1op a 20 oznzczeń )				oznaczenia	100		0,00		0,00	0,00
9	Test kasetkowy do wykrywania i różnicowania wirusów grypy A i B w wymazie. Sterylne wymazówki flokowane w zestawie. Minimalna czulość 99% dla grypy A i 97,7% dla grypy B. Minimalna swoistość 98,9 % dla grypy A i 99 % dla grypy B. Kontrole dodatnie i ujemne w zestawie. Test przebadany na brak reakcji krzyżowych z minimum 20 drobnoustrojami. (1op a 20 oznzczeń )				oznaczenia	100		0,00		0,00	0,00
<b>RAZEM</b>								<b>0,00</b>		0,00	<b>0,00</b>

**Zamawiający wymaga:**

W pozycji nr 1 i 3 - testów kasetkowych pojedynczo pakowanych z oddzielnym buforem. 1 test = kasetka + bufor

W pozycji nr 2 kontrola dodatnia w zestawie, skalowane pipety w zestawie, możliwość przechowywania próbki bez zamrożenia do 72 h

**UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. 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 -.**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę"*

## Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY

### Pakiet nr 12 - Probówka parazytologiczna

L.p.	Nazwa artykułu	Najmniejsze oferowane opakowanie zbiorcze zawiera szt.	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	Jedn. miary	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A X B = C	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
							A	B	C	D	E	F
1.	Probówka MINI do badań parazytologicznych					szt.	500		0,00		0,00	0,00
								<b>RAZEM</b>	<b>0,00 zł</b>		0,00 zł	<b>0,00 zł</b>

#### Wymagania dotyczące produktu z poz .1:

1) Zestawy 1x użytku bez konieczności mycia, 2) Probówki gotowe do użycia, 3) Obecność podwójnego filtra umożliwiającego łatwą separację jaj, larw, cyst i oocyst pasożytów, 4) Duża klarowność preparatów, 5) Mała objętość próbki, 6) System całkowicie zamknięty, 7) Probówki fabrycznie wypełnione bezpiecznym odczynnikiem nie zawierającym formaliny, 8) System kompatybilny ze standardowymi wirówkami laboratoryjnymi, 9) System opisany etykietą na pojedynczej probówce transportowej z płynem - **dotyczącą nazwy firmy, przeznaczenia testu, daty przydatności, numeru serii i numeru katalogowego/ref** , 10) Minimum 2 letni okres ważności produktu

11) Zamawiający wymaga, aby łyżeczka miała długość min. 7 cm i była zanurzona przed wirowaniem w odczynniku.

#### UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. 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 -.

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę"*