|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY **Załącznik nr 2 do SWZ**  **Część Nr 1: Nazwa: Odczynniki do diagnostyki bakteriologicznej z dzierżawą analizatora**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa produktu | Nazwa handlowa | Numer katalogowy | Jednostka miary | Cena opakowania netto | VAT [%] | Cena opakowania  brutto | Ilość op.  24 m-ce | Wartość netto | Wartość  brutto | | 1 | Automatyczny test do identyfikacji bakterii Gram- ujemnych po 20 kart |  |  | opak. |  |  |  | 30 |  |  | | 2 | Automatyczny test do identyfikacji bakterii Gram- dodatnich po 20 kart |  |  | opak. |  |  |  | 70 |  |  | | 3 | Automatyczny test do identyfikacji grzybów |  |  | opak. |  |  |  | 3 |  |  | | 4 | Automatyczny test do identyfikacji Neisseria i Haemophilus po 20 kart |  |  | opak. |  |  |  | 6 |  |  | | 5 | Automatyczny test do identyfikacji bakterii z rodziny Bacillaceae po 20 kart |  |  | opak. |  |  |  | 1 |  |  | | 6 | Automatyczny test do identyfikacji bakterii beztlenowych oraz z rodzaju Corynebacterium po 20 kart |  |  | opak. |  |  |  | 1 |  |  | | 7 | Agar czekoladowy z polyviteksem – po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 25 |  |  | | 8 | Agar czekoladowy z polyviteksem i zestawem antybiotyków – po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  | | 9 | Agar krwawy z 5% krwią baranią - po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 45 |  |  | | 10 | Agar krwawy z 5% krwią baranią z dodatkiem kwasu naliksydowego i kolistyny - po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 50 |  |  | | 11 | Podłoże wybiórcze do hodowli Enterococcus - po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 45 |  |  | | 12 | MacConkey agar z fioletem krystalicznym - po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 45 |  |  | | 13 | Roztwór do przygotowania zawiesiny do oznaczania identyfikacji i lekowrażliwości (3x500ml) |  |  | opak. |  |  |  | 30 |  |  | | 14 | Podłoże Tryptcase Soy Agar TSA do kontroli jałowości powietrza - po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 2 |  |  | | 15 | Podłoże Chapmana (Mannitol Salt Agar) - po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 40 |  |  | | 16 | Mueller-Hinton agar z krwią końską 5% i 20mg/l NAD - po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 48 |  |  | | 17 | Mueller-Hinton agar zgodny z EUCAST – po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 44 |  |  | | 18 | Mueller-Hinton agar z kloksacyliną - po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 2 |  |  | | 19 | Automatyczny test do oznaczania lekowrażliwości bakterii Gram ujemnych (po 20 kart) \* |  |  | opak. |  |  |  | 30 |  |  | | 20 | Karta uzupełniająca do oznaczania lekowrażliwości MDRO (po 20 kart) |  |  | opak. |  |  |  | 2 |  |  | | 21 | Automatyczny test do oznaczania lekowrażliwości bakterii Gram dodatnich (po 20 kart) \* |  |  | opak. |  |  |  | 65 |  |  | | 22 | Automatyczny test do oznaczania lekowrażliwości drożdżaków (po 20 kart) |  |  | opak. |  |  |  | 3 |  |  | | 23 | Bulion tryptozowo-sojowy – po 20 probówek |  |  | opak. |  |  |  | 2 |  |  | | 24 | Agar Granada do posiewu i bezpośredniej identyfikacji paciorkowców gr. B -po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 60 |  |  | | 25 | Podłoże do posiewu i bezpośredniej identyfikacji Streptococcus agalactiae Strepto B- po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 10 |  |  | | 26 | Bulion Todd Hewitta z antybiotykami – po 20 probówek |  |  | opak. |  |  |  | 70 |  |  | | 27 | Podłoże chromogenne do identyfikacji patogenów z moczu – po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  | | 28 | Podłoże chromogenne do wykrywania szczepów wytwarzających karbapenemazy różnicujące – po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 2 |  |  | | 29 | Podłoże chromogenne do wykrywania oporności OXA-48 – po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 2 |  |  | | 30 | Podłoże chromogenne do wykrywania oporności ESBL i VRE – po 20 płytek dwudzielnych |  |  | opak. |  |  |  | 2 |  |  | | 31 | Agar czekoladowy do identyfikacji bakterii z rodzaju Haemophilus – po 20 płytek |  |  | opak. |  |  |  | 10 |  |  | | 32 | Fuksyna – A o poj, 500 ml |  |  | opak. |  |  |  | 6 |  |  | | 33 | Jodyna – B o poj. 500 ml |  |  | opak. |  |  |  | 6 |  |  | | 34 | Fiolet krystaliczny – C o poj. 500 ml |  |  | opak. |  |  |  | 6 |  |  | | 35 | Test do hodowli, identyfikacji i lekowrażliwości Mycoplasma hominis i Ureaplasma spp. -po 25 testów |  |  | opak. |  |  |  | 50 |  |  | | 36 | Test cefinazowy- krążki z nitrocefiną -po 25 testów |  |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  | | 37 | Test do wykrywania oksydazy cytochromowej -po 50 ampułek |  |  | opak |  |  |  | 2 |  |  | | 38 | Podłoże do przygotowywania zawiesin bakterii Gram ujemnych i dodatnich w ampułkach nie większych niż 2 ml |  |  | opak. |  |  |  | 10 |  |  | | 39 | Test do wykrywania katalazy, opakowania nie większe niż 5 ml |  |  | opak. |  |  |  | 2 |  |  | | 40 | Kompletny test do potwierdzenia obecności karbapenemaz -po 10 testów |  |  | opak. |  |  |  | 2 |  |  | | 41 | Zestaw do wytwarzania warunków beztlenowych i/lub mikroaerofilnych 5% CO2 (saszetka, torebka, klips) |  |  | opak. |  |  |  | 5 |  |  | | 42 | Plastikowe paski gradientowe E-test do oznaczania MIC\* |  |  | opak. |  |  |  | 6 |  |  | | 43 | Plastikowe paski gradientowe E-test do oznaczania mechanizmów oporności\* |  |  | opak. |  |  |  | 2 |  |  | | 44 | Standard -KIT Densichek Plus |  |  | opak. |  |  |  | 3 |  |  | | 45 | Dzierżawa analizatora do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości wraz z aplikatorem ( aparat do wystandaryzowanego pobierania badania z powierzchni) |  |  | miesiąc |  |  |  | 24 |  |  | | 46 | Akcesoria i części zużywalne do dzierżawionego analizatora  *(wymienić)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | Razem | | | | | | |  |  |   **\***podać nr katalogowe wszystkich dostępnych testów i pasków.  Zamawiający dopuszcza w czasie trwania umowy zmiany nr katalogowych kart. Ceny kart pozostaną bez zmian.  **Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**   1. Certyfikat ISO 9001 na produkcję podłoży gotowych na płytkach, probówkach i butelkach, testów i krążków antybiotykowych. 2. Certyfikat ISO 13485:2003 podłoża na płytkach.   3. Certyfikaty Kontroli Jakości do każdej serii podłoży na płytkach i w probówkach, butelek, testów.  4. Parametry graniczne dla podłoży gotowych na płytkach i w probówkach:  a) średnica płytki 9 cm,  b) świadectwo kontroli jakości (Certyfikat Kontroli Jakości każdej partii produktów) zawiera minimum:  - nazwę producenta, nazwę produktu, numer serii, datę ważności,  - ogólną charakterystykę pożywki: kolor, pH, opakowanie, sterylność,  - dla pożywki Mueller-Hinton certyfikat powinien zawierać kontrolę stabilności pożywki z uzyskanymi  wynikami dla poszczególnych szczepów i krążków antybiotykowych,  c) nadruk na płytce powinien zawierać nazwę pożywki, numer serii, datę ważności, godzinę rozlania.  5. Terminy ważności podłoży na płytkach:  - minimum 4-6 tygodni dla pożywek zawierających krew,  - minimum 4-10 tygodni dla pozostałych pożywek.  6. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania konsultacji merytorycznych.  7. Płytki muszą być opakowane w folię oraz karton w celu zabezpieczenia przez uszkodzeniami mechanicznymi oraz  przed dostępem światła słonecznego. Na kartonie musi być nadruk z nr katalogowym, nazwą podłoża, nr serii.  8. Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*).  ........................................  *Podpis przedstawiciela Wykonawcy* |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

Pozycja 45: **Dzierżawa analizatora do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości wraz z aplikatorem (aparat do wystandaryzowanego pobierania badania z powierzchni)**

PARAMETRY ANALIZATORA MIKROBIOLOGICZNEGO DO IDENTYFIKACJI DROBNOUSTROJÓW

I OKREŚLENIA LEKOWRAŻLIWOŚCI

Nazwa analizatora..............................................................................................

Producent/Firma.........................................................................................................

Urządzenie typ...........................................................................................................

Rok produkcji..............................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr/warunek | Warunek  graniczny | Oferowane parametry TAK/NIE\* |
| 1 | Pełna automatyzacja wykonywanych badań (napełnianie testów, inkubacja, odczyt wyników i usuwanie testów po zakończonym odczycie). | TAK |  |
| 2 | Turbidymetryczna metoda określania lekowrażliwości | TAK |  |
| 3 | Czytnik kodów kreskowych | TAK |  |
| 4 | Specjalne urządzenie do pomiaru gęstości zawiesiny bakteryjnej. | TAK |  |
| 5 | Wynik wrażliwości podawany w wartościach MIC i w postaci kategorii (S, I, R) | TAK |  |
| 6 | Graficzna wersja oprogramowania. | TAK |  |
| 7 | Oddzielny program do kontroli jakości, będący częścią systemu. | TAK |  |
| 8 | Zapewnienie protokołów transmisji pozwalających na dwukierunkowe przesyłanie danych z aparatu do zewnętrznego systemu komputerowego. | TAK |  |
| 9 | Oprogramowanie w systemie WINDOWS. | TAK |  |
| 10 | Kolometryczna metoda identyfikacji. | TAK |  |
| 11 | System złożony z modułu inkubacyjno-pomiarowego, komputera z monitorem i drukarką, mieszadło (tzw. vortex) i UPS . | TAK |  |
| 12 | Interpretacja wyników przez Zaawansowany System Exportowy, przedstawiona graficznie. System EUCAST | TAK |  |
| 13 | Możliwość archiwacji danych na CD lub innym nośniku | TAK |  |
| 14 | Testy do identyfikacji i antybiogramów rozdzielne. | TAK |  |
| 15 | Identyfikacja następujących drobnoustrojów:  - Gram - ujemnych  - Gram – dodatnich  - Beztlenowców  - Neisseria, Haemophilus  - Drożdżaków |  |  |
| TAK |  |
| 16 | Oznaczanie lekowrażliwości drobnoustrojów:  - Gram - ujemnych  - Gram - dodatnich  - Drożdżaków | TAK |  |
| 17 | Identyfikacja mechanizmów w oporności jak: MRSA, MRSE, HLAR, ESBL, VRE, GISA | TAK |  |
| 18 | Testy identyfikacyjne i antybiogramowi oddzielnie pakowane | TAK |  |
| 19 | System wyposażony w komputer będący integralną część całości umożliwiający rejestrację, przygotowanie listy roboczej wykonywanych badań, kontrolę jakości badań, odczyt i automatyczną transmisję wyników oraz ich interpretację | TAK |  |
| 20 | Pełna instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim -dopuszcza się wersję elektroniczną zapisaną na CD ROM, | TAK |  |
| 21 | Analizator posiada znak CE do diagnostyki medycznej in vitro potwierdzony deklaracją zgodności z wymaganiami określonymi w dyrektywie 98/79/WE | TAK |  |
| 22 | Analizator o pojemności 20-30 miejsc pomiarowych | TAK |  |
| 23 | Punkty serwisowe w Polsce, lokalizacja (adres, nr telefonu, fax) **Wpisać** |  |  |

\* wypełnia Wykonawca

Jeżeli oferowany sprzęt nie spełnia wszystkich parametrów granicznych oferta zostanie odrzucona bez dalszej oceny.

Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany analizator jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez dodatkowych zakupów

i inwestycji.

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

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Część Nr 2: Nazwa: Odczynniki do diagnostyki HIV**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu | Nazwa handlowa/ numer katalogowy | Jednostka miary | Cena opakowania  netto | VAT [%] | Cena opakowania  brutto | Ilość na  24 m-ce | Wartość netto | Wartość  brutto |
| 1 | Testy IV generacji HIV - do oznaczania przeciwciał i antygenu jednocześnie (60 oznaczeń) |  | opak. |  |  |  | 20 |  |  |
|  | | | | | | | **Razem** |  |  |

**Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

1. Odczynniki dedykowane do analizatora **Mini VIDAS** będącego własnością Zamawiającego.

2. Zestawy odczynnikowe zawierają kalibratory i materiały kontrolne.

3. Trwałość odczynników (zestawów testowych) min. 4 miesiące.

4. Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*).

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

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Część Nr 3: Nazwa: Odczynniki i dzierżawa urządzeń do detekcji 7 patogenów przenoszonych drogą płciową metodą Real- time-PCR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu | Nazwa handlowa/ Numer katalogowy | Jednostka miary | Liczba opakowań  /na 2000  badań/ | Cena jednego opakowania  netto | VAT [%] | Cena jednego opakowania  brutto | Wartość netto | Wartość  brutto |
| 1 | Test do jakościowej detekcji 7 patogenów: Neisseria gonorrhoeae, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum, Mycoplasma hominis metodą real time PCR, 48 oznaczeń, spełniający warunki określone w Tabeli 1 |  | op. | 42 |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestawy do izolacji przeznaczone do pracy ze stacją do izolacji kwasów nukleinowych, 96 oznaczeń, spełniający warunki określone w punkcie 5 Tabeli 2 |  | op. | 21 |  |  |  |  |  |
| 3 | Zestaw kolumn z filtrem do oczyszczania próbek, 100 sztuk w opakowaniu   |  | | --- | |  | |  | op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 4 | Bufor do lizy próbek |  | szt. | 34 |  |  |  |  |  |
|  | Razem (pozycje 1-4) | | | | | | |  |  |
| 5 | Dzierżawa automatycznej stacji roboczej do izolacji kwasów nukleinowych metodą opartą na kulkach magnetycznych, spełniającej warunki określone w Tabeli 2 |  | X | Okres dzierżawy | Cena za 1 miesiąc netto | VAT [%] | Cena za 1 miesiąc brutto | Wartość netto | Wartość  brutto |
| X | 24 miesiące |  |  |  |  |  |
| 6 | Dzierżawa instrumentu do amplifikacji kwasów nukleinowych z detekcją w czasie rzeczywistym, spełniającego warunki określone w Tabeli 3 |  | X | 24 miesiące |  |  |  |  |  |
| 7 | Dzierżawa termowytrząsarki z kontrolą temperatury, spełniającej warunki określone w Tabeli 4 |  | X | 24 miesiące |  |  |  |  |  |
| **Razem (**pozycje 1-7) | | | | | | | |  |  |

**Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

1. Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*).

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

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

**Tabela 1. Multipleksowy test real time PCR do diagnostyki 7 patogenów przenoszonych drogą płciową**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia  (TAK lub NIE)\* |
| 1 | Test do jakościowej detekcji 7 patogenów: Neisseria gonorrhoeae, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum, Mycoplasma hominis metodą real time PCR |  |
| 2 | Test typu multiplex, reakcja przeprowadzana w dwóch probówkach. |  |
| 3 | Test zwalidowany do oznaczania DNA patogenów z próbek układu moczowo-płciowego, próbek moczu, próbek z odbytu i szyjki macicy. |  |
| 4 | Sygnał amplifikacji dla kontroli wewnętrznej odczytywany na oddzielnym kanale fluorescencji. |  |
| 5 | Kontrola pozytywna oraz kontrola negatywna wchodzą w skład zestawu (bez konieczności dodatkowego zakupu kontroli). |  |
| 6 | Test zawierający mix reakcyjny w formie liofilizatu umieszczonego w probówkach PCR |  |
| 7 | Możliwość przechowywania i transportu w szerokim zakresie temperaturowym 2-40°C |  |
| 8 | Całkowita objętość reakcyjna: 20µl. |  |
| 9 | Objętość wyizolowanej próbki dodawana do reakcji PCR nie większa niż 5 µl. |  |
| 10 | Zestaw zawiera odczynniki i kontrole niezbędne do wykonania 48 reakcji. |  |
| 11 | Test posiada certyfikat CE IVD. |  |

\* Niespełnienie któregokolwiek z wymagań granicznych przedstawionych w tabeli powyżej spowoduje odrzucenie oferty.

**Tabela 2. Stacja do izolacji kwasów nukleinowych z zestawem odczynników**

Nazwa urządzenia ..............................................................................................

Producent/Firma.........................................................................................................

Rok produkcji...........................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parametr wymagany | | Potwierdzenie spełnienia  (TAK lub NIE)\* |
| 1 | Automatyczna stacja robocza do izolacji kwasów nukleinowych metodą opartą na kulkach magnetycznych. Możliwość izolacji z różnych rodzajów próbek: krew, tkanki, komórki, Możliwość izolacji wolnokrążącego DNA (cf DNA) oraz RNA z krwi i hodowli komórkowych |  |
| 2 | Możliwość jednoczesnej izolacji kwasów nukleinowych z 1-16 prób |  |
| 3 | Wbudowane protokoły do izolacji DNA i RNA z materiałów takich jak: krew, osocze, komórki, tkanki miękkie, bakterie, hodowle komórkowe i inne |  |
| 4 | Możliwość wyboru objętości próby (200µl, 400µl, 3000µli 1200µl) i objętości elucji (30µl, 40µl, 60µl, 100µl, 150µl i 200µl) w zależności od wybranego protokołu |  |
| 5 | Zestawy do izolacji przeznaczone do pracy ze stacją do izolacji kwasów nukleinowych w zamkniętych kartridżach otwieranych przez urządzenie po rozpoczęciu protokołu izolacji. Każdy zestaw musi posiadać certyfikat CE-IVD oraz zawierać wszystkie odczynniki wymagane do izolacji kwasów nukleinowych. Kartridże otwierane wewnątrz urządzenia bez ingerencji użytkownika |  |
| 6 | Obsługa stanowisk za pomocą ekranu dotykowego o wielkości co najmniej 7 cali. Stanowisko musi posiadać gotowe protokoły dla wszystkich zestawów |  |
| 7 | Wbudowany moduł grzewczy w zakresie od temp. pokojowej do co najmniej 85°C |  |
| 8 | Wbudowana lampa UV do dekontaminacji blatu roboczego z kontrolowanym czasem pracy |  |
| 9 | Stacja wyposażona w port USB |  |
| 10 | Powiadomienia za pomocą sygnału wizualnego i dźwiękowego w przypadku awaryjnego zatrzymania urządzenia |  |
| 11 | Możliwość izolacji kwasów nukleinowych z prób o objętości 200µl, 400µl przy użyciu tych samych zestawów |  |
| 12 | Możliwość izolacji wolnego DNA z minimum 3 ml materiału biologicznego |  |
| 13 | Izolacja każdej próby odbywa się w osobnym kartridżu, bez potrzeby manualnej ingerencji operatora instrumentu. Izolacja DNA z krwi powinna trwać maksymalnie 40-76 minut w zależności od wielkości próbki |  |
| 14 | Przenoszenie izolowanego materiału i buforów pomiędzy studzienkami kartridża odbywa się wewnątrz końcówki jednorazowej |  |
| 15 | Mieszanie prób i buforów w trakcie izolacji odbywa się na zasadzie pipetowania za pomocą końcówki jednorazowej |  |
| 16 | Parametry wyizolowanych kwasów nukleinowych:   * Wydajność: przeciętnie 6µg DNA z 200µl krwi pełnej/1µg RNA z 400µl krwi pełnej * Czystość OD A260/280: 1,8±0,1 dla DNA; 2,0±0,2 dla RNA |  |
| 17 | Stacja oraz wszystkie zestawy przeznaczone do izolacji kwasów nukleinowych posiadają certyfikat CE-IVD |  |
| 18 | Autoryzacja dystrybutora do sprzedaży instrumentu i odczynników |  |

\* Niespełnienie któregokolwiek z wymagań granicznych przedstawionych w tabeli powyżej spowoduje odrzucenie oferty.

### Tabela 3. Parametry techniczne instrumentu Real time PCR

Nazwa urządzenia ..............................................................................................

Producent/Firma.........................................................................................................

Rok produkcji...........................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia  (TAK lub NIE)\* |
| 1 | Instrument do amplifikacji kwasów nukleinowych z detekcją w czasie rzeczywistym |  |
| 2 | Blok grzejny o pojemności minimum 96 próbek umożliwiający prowadzenie reakcji w standardowych mikropłytkach, paskach próbówek lub probówkach 0,2 ml. |  |
| 3 | Instrument współpracujący z systemami używanymi do pomiaru amplifikacji DNA: barwnikami interkalującymi, sondami hydrolizującymi, sondami FRET, TaqMan i Molecular Beacons |  |
| 4 | Zakres objętości próbki 10 - 100ul |  |
| 5 | Instrument wyposażony w 5 kanałów detekcji:  F1: FAM, SYBR Green  F2: VIC, HEX, TET, YOE,  F3: ROX, TEXAS RED  F4:CY5, Quasar 670  F5:Cy5.5, Quasar -705 |  |
| 6 | Zakres długości fali wzbudzenia: 300~800nm |  |
| 7 | Zakres długości fali emisji: 500~800nm |  |
| 8 | Zakres dynamiczny od 1 – 1010 kopii/L |  |
| 9 | Szybkość grzania (od 50 °C do 90 °C) – 3,5 ° C/sek |  |
| 10 | Szybkość chłodzenia (z 90 °C do 50 °C) – 3° C/sek |  |
| 11 | Jednolitość temperatury ≤±0.2°C |  |
| 12 | Gwarancja minimum 24 miesięcy |  |
| 13 | Zakres temperatury bloku: 4-105°C (minimalny przyrost 0.1℃) |  |
| 14 | Zakres temperatury pokrywy: 30-110°C |  |
| 15 | Zakres temperatury gradientu: 1 – 36°C |  |
| 16 | Wbudowany Touch-SCREEN do obsługi urządzenia |  |
| 17 | Możliwość wyboru programu, ustawień programów, sterowania aparatem, przeprowadzenia analizy wyników poprzez wbudowane wewnętrzny oprogramowanie sterowane przez Touch Screen |  |
| 18 | Możliwość podłączenia instrumentu do dodatkowego komputera |  |
| 19 | Instrument posiada wejście USB oraz połączenie bluetooth |  |
| 20 | Technologia oparta na module Peltiera |  |
| 21 | Odczyt fluorescencji górny |  |
| 22 | Instrument posiada certyfikat CE IVD |  |

\* Niespełnienie któregokolwiek z wymagań granicznych przedstawionych w tabeli powyżej spowoduje odrzucenie oferty.

**Tabela 4. Termowytrząsarka z kontrolą temperatury**

Nazwa urządzenia..............................................................................................

Producent/Firma.........................................................................................................

Rok produkcji...........................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametr wymagany** | **Zakres parametru** | Potwierdzenie spełnienia  (TAK lub NIE)\* |
| 1 | Zakres regulacji temperatury [°C] | +25 do +100 |  |
| 2 | Zakres kontroli temperatury [°C] | 5oC powyżej temperatury otoczenia do +100 |  |
| 3 | Ustawienia rozdzielczości temperatury [°C] | 0,1 |  |
| 4 | Stabilność temperatury [°C] | ±0,1 |  |
| 5 | Dokładność temperatury w +37°C [°C] | ±0,5 |  |
| 6 | Średnia prędkość grzania w temperaturze do +25°C do +100°C [°C/min] | 4 |  |
| 7 | Równomierny rozkład temperatury w całym bloku przy +37°C [°C] | ±0,1 |  |
| 8 | Równomierny rozkład temperatury w całym bloku przy +100°C [°C] | ±0,2 |  |
| 9 | Zakres temperatury współczynnik kalibracji | 0.936...1.063 (± 0.063) |  |
| 10 | Zakres obrotów [obr./min] | 250–1400 |  |
| 11 | Średnica ruchu [mm] | 2 |  |
| 12 | Wyświetlacz | dwuliniowy LCD |  |
| 13 | Blok na probówki | 24 x 1,5 ml |  |
| 14 | Maksymalny czas pracy ciągłej [godz.] | ok. 170 |  |
|  |  |  |  |

\* Niespełnienie któregokolwiek z wymagań granicznych przedstawionych w tabeli powyżej spowoduje odrzucenie oferty.

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

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Część Nr 4: Nazwa: Testy VDRL przesiewowe do diagnostyki kiły**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu | | Nazwa handlowa/ Numer katalogowy | Jednostka miary | Cena jednostkowa  netto | VAT [%] | Cena jednostkowa  brutto | Ilość na  24 m-ce | Wartość netto | Wartość  brutto |
| 1 | Antygen kardiolipinowy VDRL do odczynu mikroflokulacji z surowicą inaktywowaną opakowanie - 1 ampułka po 5 ml 2.). | |  | opakowanie |  |  |  | 16 |  |  |
|  | | **Razem** | | | | | | |  |  |

**Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

1. Testy VDRL do wykrywania przeciwciał w surowicy i płynie mózgowo-rdzeniowym.
2. Możliwe zaoferowanie 20 opakowań o pojemności ampułki 4 ml.
3. Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*).

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

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Część Nr 5: Nazwa: Testy TPHA swoiste do diagnostyki kiły**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa handlowa, numer katalogowy | Nazwa handlowa/ Numer katalogowy | Jednostka miary | Cena jednostkowa  netto | VAT [%] | Cena jednostkowa  brutto | Ilość na  24 m-ce | Wartość netto | Wartość  brutto |
| 1 | Test TPHA – do jakościowego i półilościowego wykrywania przeciwciał przeciwko Treponema pallidum metodą biernej hemaglutynacji, 1 op. na 200 oznaczeń |  | opakowanie |  |  |  | 10 |  |  |
|  | **Razem** | | | | | | |  |  |

**Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

1. Możliwe zaoferowanie 20 opakowań po 100 oznaczeń w opakowaniu.
2. Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*).

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

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Część Nr 6: Podłoże do hodowli Trichomonas vaginalis**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu | Nazwa handlowa/ Numer katalogowy | Jednostka miary | Cena jednostkowa  netto | VAT [%] | Cena jednostkowa  brutto | Ilość na  24 m-ce | Wartość netto | Wartość  brutto |
| 1 | Podłoże do hodowli Trichomonas vaginalis – probówki o pojemności 2,5 – 3,0 ml. |  | sztuk |  |  |  | 1000 |  |  |
| 2 | Wymazówka z flokowanego nylonu, sterylna w probówce bez podłoża, z ultracienką końcówką do cewki moczowej, op. 1000 szt. (10x100 szt.) |  | opak. po 100 szt. |  |  |  | 10 |  |  |
|  | **Razem** | | | | | | |  |  |

**Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

**Pozycja 1**

1. Certyfikat ISO 9001 na produkcję podłoża w probówce.
2. Certyfikaty Kontroli Jakości do każdej serii gotowego podłoża w probówkach.
3. Termin ważności podłoża minimum 6 miesięcy od daty dostawy.
4. Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*).

**Pozycja 2**

1. Wymazówka z punktem odłamania 80 mm.
2. Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*).

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

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Część Nr 7: Nazwa: Testy immunoenzymatyczne do wykrywania przeciwciał przeciw Chlamydia trachomatis w surowicy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu | Nazwa handlowa/ Numer katalogowy | Jednostka miary | Cena jednostkowa  netto | VAT [%] | Cena jednostkowa  brutto | Ilość na  24 m-ce | Wartość netto | Wartość  brutto |
| 1 | Test immunoenzymatyczny do wykrywania przeciwciał klasy IgA przeciw Chlamydia trachomatis |  | opakowanie |  |  |  | 4 |  |  |
| 2 | Test immunoenzymatyczny do wykrywania przeciwciał klasy IgG przeciw Chlamydia trachomatis |  | opakowanie |  |  |  | 4 |  |  |
|  | **Razem** | | | | | | |  |  |

**Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

**Pozycja 1 i 2:**

1. Testy immunoenzymatyczne na 96 oznaczeń.
2. Testy z wykorzystaniem syntetycznego peptydu z regionu białka błony zewnętrznej tzw. MOMP (major outer membrane protein).
3. Wykrywanie swoistych przeciwciał skierowanych wyłącznie przeciw Chlamydia trachomatis.
4. Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*).

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

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Część Nr 8: Nazwa: Dopełniacz liofilizowany świnki morskiej i surowice diagnostyczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu/ nazwa w jęz. angielskim | Nazwa handlowa/ Numer katalogowy | Jednostka miary | Cena jednostkowa  netto | VAT [%] | Cena jednostkowa  brutto | Ilość na  24 m-ce | Wartość netto | Wartość  brutto |
| 1 | Dopełniacz liofilizowany świnki morskiej, 1 ampułka 5 ml/Complement sera from guinea pig |  | szt. ampułek |  |  |  | 30 |  |  |
| 2 | Królicze anty- ludzkie poliwalentne immunoglobuliny (G,A,M) 1 opak. 2 ml/  Anti-Human Polyvalent Immunoglobulins (G,A,M) antibody produced in rabbit  (whole antiserum) |  | opak. |  |  |  | 60 |  |  |
| 3 | Kozie anty-ludzkie przeciwciała IgM (łańcuch µ) znakowane FITC,  1 opak. 2 ml/  Anti-Human IgM (µ-chain specific) – FITC antibody produced in goat |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| **Razem** | | | | | | | |  |  |

**Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

***Pozycja 1:***

1. Odczynnik nie może być poddany procesowi konserwacji.
2. Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*).

***Pozycja 2-3:***Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*). …………………………………

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Część Nr 9: Podłoża do diagnostyki mikologicznej i oznaczania mechanizmów oporności**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa produktu | Nazwa handlowa/Numer katalogowy | Jednostka miary | Cena jednostkowa  netto | VAT [%] | Cena jednostkowa  brutto | Ilość na  24 m-ce | Wartość netto | Wartość  brutto |
| 1 | Test do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości grzybów drożdżopodobnych – opakowanie nie większe niż 20 płytek testowych |  | opak. |  |  |  | 6 |  |  |
| 2 | Podłoże Sabouraud z chloramfenikolem -  butelki o pojemności 200 ml |  | sztuk |  |  |  | 200 |  |  |
| 3 | Podłoże Sabouraud z chloramfenikolem i aktidionem - butelki o pojemności 200 ml |  | sztuk |  |  |  | 60 |  |  |
| 4 | Fungisel Agar z czerwienią fenolową - płytki |  | sztuk |  |  |  | 30 |  |  |
| 5 | Czopek-Dox Agar - płytki |  | sztuk |  |  |  | 20 |  |  |
| 6 | Podłoże agarowe z mocznikiem – probówki o pojemności nie większej niż 7 ml |  | ml |  |  |  | 70 |  |  |
| 7 | Podłoże z ekstraktem słodowym Malt Ekstrakt agar – butelki o pojemności nie większej niż 100 ml |  | sztuk |  |  |  | 10 |  |  |
| 8 | Podłoże wybiórcze do izolacji i różnicowania Malassezia spp. - płytki |  | sztuk |  |  |  | 40 |  |  |
| 9 | Sabouraud Dextrose agar – butelki o pojemności nie większej niż 100 ml |  | sztuk |  |  |  | 10 |  |  |
| 10 | Podłoże agarowe, kukurydziane z dodatkiem 1% Tween 80 do hodowli grzybów – butelki o poj. 10 ml |  | sztuk |  |  |  | 5 |  |  |
| 11 | Podłoże agarowe, ziemniaczane do hodowli grzybów - płytki |  | sztuk |  |  |  | 5 |  |  |
| **Razem** | | | | | | | |  |  |

**Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

|  |
| --- |
| 1. Certyfikat ISO 9001 na produkcję podłoży gotowych na płytkach i w butelkach. |
| 2. Certyfikat ISO 13485:2003 podłoża na płytkach. |
| 3. Certyfikaty Kontroli Jakości do każdej serii podłoży na płytkach i w butelkach. |
| 4. Parametry graniczne dla podłoży gotowych na płytkach: |
| 1. średnica płytki 9 cm, |
| 1. świadectwo kontroli jakości (Certyfikat Kontroli Jakości każdej partii produktów) zawiera minimum: |
| - nazwę producenta, nazwę produktu, numer serii, datę ważności, |
| - ogólną charakterystykę pożywki: kolor, pH, opakowanie, sterylność, |
| 1. nadruk na płytce powinien zawierać nazwę pożywki, numer serii, datę ważności. |
| 5. Terminy ważności podłoży na płytkach: minimum 4-10 tygodni. |
| 6.Wielkość op. 10-20 sztuk. Płytki muszą być opakowane w folię oraz karton w celu zabezpieczenia |
| przez uszkodzeniami mechanicznymi oraz przed dostępem światła słonecznego. |

7. Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*).

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

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Część Nr 10: Nazwa: Krążki do oznaczania lekowrażliwości i szczepy wzorcowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa handlowa | Numer katalogowy | Jednostka miary | Cena jednostkowa  netto | VAT [%] | Cena jednostkowa  brutto | Ilość na  24 m-ce | Wartość netto | Wartość  brutto |
| 1 | Penicylina 1 jednostka – krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 2 | Norfloksacyna 10 µg – krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 3 | Erytromycyna 15 µg – krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 4 | Klinadamycyna 2 µg – krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 5 | Tetracyklina 30 µg – krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 6 | Nitrofurantoina 100 µg – krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 7 | Moksifloksacyna 5 µg – krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 8 | Trimetoprim – sulfametoksazol (kotrimoksazol) 1,25-23,75 µg – krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 9 | Ampicylina 2 µg -krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 10 | Lewofloksacyna 5 µg – krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 11 | Cefoxitin 30 µg– krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 12 | Fusidic Acid 10 µg– krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 13 | Tobramycin 10 µg– krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 14 | Nalidixic acid 30– krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 15 | Amoksycillin/clavulan acid 2/1 µg– krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 16 | Cefepime 30 µg– krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 17 | Cefotaxime 5 µg– krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 18 | Cefpodoxime 10 µg– krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 19 | Imipenem 10 µg– krążki, opakowanie nie większe niż 50 szt. |  | opak. |  |  |  | 4 |  |  |
| 20 | Mikroorganizmy z pierwszego pasażu –szczepy wzorcowe pierwszej generacji:  - Escherichia coli ATCC 35218  - Haemophilus influenzae NCTC 8468  - Haemophilus influenzae ATCC 49766  - Klebsiella pneumoniae ATCC 700603  - Staphylococcus aureus NCTC 12493  - Enterococcus faecalis ATCC 51299  - Haemophilus influenzae ATCC 49247  - Neisseria gonorrhoeae ATCC 49226  Opakowania nie większe niż 10 sztuk. |  | opak.  „  „  „  „  „  „ |  |  |  | 1  1  1  1  1  1  1 |  |  |
| **Razem** | | | | | | | |  |  |

**Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

1. Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*).

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

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Część Nr 11: Nazwa: Środki dezynfekcyjne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu | Nazwa handlowa/  Numer katalogowy | Jednostka miary | Cena jednostkowa  netto | VAT [%] | Cena jednostkowa  brutto | Ilość na  24 m-ce | Wartość netto | Wartość  brutto |
| 1 | Preparat do szybkiej dezynfekcji małych, delikatnych powierzchni |  | litr |  |  |  | 15 |  |  |
| 2 | Preparat do dezynfekcji ogólnej powierzchni |  | litr |  |  |  | 7 |  |  |
| 3 | Etanolowy płyn do higienicznej i chirurgicznej  dezynfekcji rąk i skóry w jednorazowych opakowaniach 700 ml pasujących do systemu Sterisol |  | opak. |  |  |  | 70 |  |  |
| 4 | Środek do dezynfekcji i mycia narzędzi i sprzętu medycznego |  | litr |  |  |  | 30 |  |  |
| 5 | Środek do manualnej dezynfekcji wysokiego poziomu termolabilnych wyrobów medycznych (sporobójczy) |  | litr |  |  |  | 60 |  |  |
| 6 | Testy paskowe do kontrolowania stężenia substancji aktywnej środka do dezynfekcji wysokiego poziomu (do poz. 5) |  | szt. pasków |  |  |  | 100 |  |  |
| 7 | Środek dezynfekcyjny do odzieży ochronnej w proszku. |  | kg |  |  |  | 4 |  |  |
| **Razem** | | | | | | | |  |  |

**Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

***Pozycja 1:*** Preparat do szybkiej dezynfekcji małych, delikatnych powierzchni:

1. Potwierdzone bezpieczeństwo stosowania.

3. Pełne spektrum działania- zwalcza bakterie, prątki, grzyby, wirusy.

4. Wysoka skuteczność w krótkim czasie działania przy zanieczyszczeniach organicznych: 5 – 15 minut.

5. Możliwość używania w obecności pacjentów.

6. Preparat nie zawiera alkoholu, aldehydów, fenolu i chloru.

7. Możliwość jednoczesnego mycia i dezynfekcji powierzchni.

8. Nie niszczący powierzchni, nie pozostawiający osadu.

9. Preparat w postaci pianki utrzymującej się na pionowych powierzchniach (nie spływa).

1. Gotowy do bezpośredniego użycia.

11.Nie posiadający drażniącego zapachu.

12.Opakowanie o pojemności maksymalnej 1 litra zaopatrzone w końcówkę spieniającą i spryskującą.

***Pozycja 2:*** Preparat do dezynfekcji ogólnej powierzchni:

1. Potwierdzone bezpieczeństwo stosowania.

3. Preparat do dezynfekcji i mycia m.in. dużych powierzchni (np. podłogi),

4. Pełne spektrum działania- zwalcza bakterie, prątki, grzyby, wirusy

5. Skuteczny w obecności zanieczyszczeń biologicznych.

6. Niskie stężenie roztworu roboczego w krótkim czasie działania - 0,25% - 15 minut.

7. Możliwość używania w obecności pacjentów.

8. Możliwość użycia zimnej i ciepłej wody do sporządzenia roztworów roboczych.

9. Roztwór zapachowy np. cytrynowy.

9. Opakowanie o pojemności maksymalnej 5 l z dozownikiem.

***Pozycja 3:*** Etanolowy płyn do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk i skóry:

1. Opakowania po 700 ml dostosowane do dozowników ściennych Sterisol będących na wyposażeniu Zamawiającego.

3. Potwierdzone bezpieczeństwo stosowania.

4. Pełne spektrum działania- zwalcza bakterie, prątki, grzyby, wirusy.

5. Szybka inaktywacja wirusów w tym wirusa Polio w 1 minutę.

6. Czysty mikrobiologicznie.

1. Gotowy do bezpośredniego użycia.

8. Nie drażni skóry, do stosowania do skóry alergicznej i bardzo wrażliwej.

9. Zawiera substancje nawilżające.

***Pozycja 4:*** Środek do dezynfekcji i mycia narzędzi i sprzętu medycznego

1.Potwierdzone bezpieczeństwo stosowania i skuteczność działania.

3. Pełne spektrum biobójcze - bakteriobójczy, prątkobójczy, grzybobójczy, wirusobójczy.

4. Preparat zawiera – poliheksanid i trójenzymatyczny kompleks myjący.

5. Wysoka skuteczność biobójcza w obecności zanieczyszczeń organicznych.

6. Krótki czas działania – maksimum 10 minut.

7. Zawiera substancje antykorozyjne.

8. Nie zawiera aldehydów.

9. Wysoka kompatybilność materiałowa – do wszystkich rodzajów wyrobów medycznych.

10. Środek do dezynfekcji w opakowaniach nie większych niż 1 litr, butelka wyposażona w dozownik przelewowy.

***Pozycje 5 i 6.***

1. Potwierdzone bezpieczeństwo stosowania i skuteczność działania.

3. Pełne spektrum działania- zwalcza bakterie, prątki gruźlicy, grzyby, wirusy oraz spory.

4. Preparat na bazie kwasu nadoctowego.

5. Do dezynfekcji wysokiego poziomu (sporobójczej) termolabilnego sprzętu medycznego.

6. Pełne spektrum biobójcze (w tym sporobójcze) w krótkim czasie – do 5 minut.

7. Roztwór stabilny i aktywny biobójczo od 7 do 14 dni.

8. Możliwość wielokrotnego użycia tego samego roztworu roboczego.

9. Możliwość kontrolowania aktywności wielokrotnie używanego roztworu przy pomocy paskowych testów kontrolnych.

10. Wysoka kompatybilność materiałowa.

11. Opakowania nie większe niż 5 litrów + aktywator.

***Pozycja 7*:** Środek dezynfekcyjny do odzieży ochronnej w proszku:

1. Potwierdzone bezpieczeństwo stosowania i skuteczność działania.

3. Preparat zawierający chloraminę T.

4. Preparat służący do dezynfekcji i wybielania wyrobów wykonanych z tkanin naturalnych i sztucznych.

5. Służący również do namaczania odzieży ochronnej w obecności zanieczyszczeń organicznych.

6. Szerokie spektrum działania – zwalcza bakterie, prątki, grzyby i wirusy.

7. Posiada właściwości dezodorujące.

8. Dobrze rozpuszczalny w wodzie wodociągowej.

9. Opakowanie nie większe niż 1 kg.

***Pozycje 1-7:***

1. Potwierdzenie właściwych wymagań wymienionych w Rozdziale 13 SWZ (*jeśli dotyczy*).

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

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*