

Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego nr postępowania ZOZ.ZP.382-6/24/P – Formularz oferty.

Dostawa odczynników do oznaczeń RKZ i dzierżawa analizatora na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy.

WYKONAWCA:.....

ADRES:..... (nazwa wykonawcy/firmy)

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej):..... (podać dokładny adres wykonawcy/firmy)

TEL./FAX...... (podać dokładny adres do korespondencji jeżeli jest inny niż powyżej)

adres e-mail wykonawcy:..... (podać dokładne numery telefonu oraz numer faxu do wykonawcy/firmy, pod które zamawiający będzie kierował korespondencję)

KRS lub Nr, data i organ prowadzący wpis do ewidencji działalności gospodarczej:..... (dla korespondencji dotyczącej niniejszego postępowania)

NIP:..... **REGON:**.....

Dane dotyczące rachunku bankowego:..... (podać nazwę banku) (podać numer konta, na który będzie przelewane wynagrodzenie z tyt. wykonywania umowy)

Zamawiający wykonuje 22 000 oznaczeń na 24 miesiące.

Odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne i zużywalne do oznaczania parametrów krytycznych

Wartość netto z dzierżawą na 24 miesiące

Wartość brutto z dzierżawą na 24 miesiące

Lp.	Nazwa parametru/materiału	Nr kat.	Producent / nazwa handlowa	Wielkość op.	Cena jedn. netto za op.	Cena jedn. brutto za op.	Wartość zamówienia netto	Vat %
ODCZYNNIKI								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
KALIBRATORY								
1.								
MATERIAŁY KONTROLNE								
1.								
2.								
3.								
MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
Dzierżawa analizatora								
RAZEM								X

WYMAGANIA PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU DZIERŻAWY

Lp.	Wymagane parametry techniczne i użytkowe	Warunki wymagane	Parametry oferowane (należy potwierdzić spełnienie warunków wymagań oraz podać zakresy/i/ lub opisać oferowane)
1	Wytwórca (Producent)	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Analizatory technicznie sprawny, z gwarancją. Nie starszy niż z 2021r.	TAK/Podać	
5	CERTYFIKATY JAKOŚCI I BEZPIECZEŃSTWA WYMAGANE POLSKIM PRAWEM DOT. SPRZĘTU MEDYCZNEGO BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM PRZETARGU	TAK	
6	Analizatory parametrów krytycznych - 1 szt.	TAK	
7	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	
8	Analizatory oznaczające następujące parametry: pH, pCO ₂ , pO ₂ , Hb całk., MetHb, O ₂ Hb, HHb, COHb, FHbF, sO ₂ .	TAK	
9	Konfiguracja parametrów wg potrzeb operatora; analizator	TAK	

	modułowy z możliwością pomniejszenia lub powiększenia panelu dostępnych parametrów		
10	Pomiar parametrów w następującym rodzaju próbek: krew żylna, krew tętnicza, krew kapilarna, osocze, płyny fizjologiczne	TAK	
11	Analizator umożliwiający podawanie próbki za pomocą kapilar, ampułko-strzykawek i ampułek	TAK	
12	Analizator z wbudowanym modułem automatycznego podawania kontroli wewnętrzzlaboratoryjnej z osobnych, niezależnych płynów kontrolnych przewidziany na trzech poziomach	TAK	
13	Objętość próbki podawanej do analizy od 35-195 μ l	TAK	
14	Maksymalna objętość próbki w trybie mikro dla wszystkich parametrów - 95 μ l	TAK	
15	Pomiar o czasie maksymalnym 2,5 minuty	TAK	
16	Automatyczne skanowanie numerów identyfikacyjnych próbek za pomocą skanera (zewnętrznego lub wbudowanego w analizator)	TAK	
17	Pomiar parametrów z krwi pacjenta i z materiałów kontrolnych w jednym torze pomiarowym z wykorzystaniem jednej elektrody referencyjnej	TAK	
18	Łączny czas kalibracji na dobę do 60 minut z wykorzystaniem gazów kalibracyjnych	TAK	
19	Odczynniki wymieniane pojedynczo (jeden roztwór jeden pojemnik)	TAK	
20	Opakowania odczynnikowe zaopatrzone w kody kreskowe do automatycznego wczytywania na pokład analizatora	TAK	
21	Możliwość monitorowania dostępnych na pokładzie analizatora odczynników i odpadów w czasie rzeczywistym	TAK	
22	Wbudowany system oceny kontroli jakości (codziennej i skumulowanej) liczbowe i graficzne przedstawienie wyników w oparciu o swobodny dobór reguł	TAK	

	interpretacyjnych: Levey-Jenningsa, Westgarda		
23	Analizatory i odczynniki muszą spełniać wymogi produktów dopuszczonych do obrotu w krajach UE-CE IVD	TAK	
24	Podtrzymywanie pracy analizatorów w przypadku awarii zasilania min. 20 minut – 1 szt (UPS)	TAK	
25	Wykonawca dostarczy instrukcje obsługi, ulotki odczynnikowe, zaświadczenia, certyfikaty ISO, lub inny wydany przez jednostkę certyfikującą, CE, karty charakterystyk odczynników, w tym niebezpiecznych, po rostrzygnięciu postępowania, w wersji papierowej, przy pierwszej dostawie	TAK	
26	Gwarancja na analizatory przez okres trwania dzierżawy	TAK	
27	Wszelkie naprawy, przeglądy, konserwacje analizatorów, drukarek, UPS, listwy przepięciowej świadczone będą na koszt Wykonawcy umowy w okresie obowiązywania umowy	TAK	
28	Szkolenie personelu MLP w zakresie obsługi analizatora i interpretacji wyników wraz z opieką merytoryczną w czasie trwania umowy	TAK	
29	Wraz z instalacją analizatorów Wykonawca dostarczy po jednym opakowaniu każdego z odczynników w ramach realizacji zawartej już umowy	TAK	
30	Wykonawca zapewni uczestnictwo w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej/międzynarodowej wszystkich parametrów na swój koszt 2 razy w roku (LabQuality)	TAK	
31	Termin usunięcia zgłoszonej awarii max 48 godzin	TAK	
32	W przypadku trzykrotnej awarii tego samego zespołu (podzespołu) systemu w okresie obowiązywania umowy – wymiana systemu na nowy o tych samych parametrach na koszt Wykonawcy umowy.	TAK	
33	Wykonawca zapewni możliwość instalacji analizatorów w miejscu tymczasowym i reinstalację do miejsca docelowego	TAK	

34	Bezpłatna instalacja analizatorów w siedzibie Zamawiającego	TAK	
35	Przy instalacji analizatorów Wykonawca dołączy paszporty techniczne	TAK	
36	Zapewnienie dwukierunkowej komunikacji oferowanych analizatorów. Wykonawca dostarczy dokumentację użytkową oraz protokoły transmisji danych do LSI dla analizatorów w wersji elektronicznej w języku polskim lub angielskim. Wykonawca zapewni na koszt własny podłączenie analizatorów do LSI działającego w laboratorium Zamawiającego.	TAK	
37	Możliwość niezwłocznego kontaktu z serwisem. Należy podać nazwę i adres serwisu oraz nr tel./fax pod który będą zgłaszane usterki. Bezpłatny serwis techniczny w czasie trwania umowy. Serwis dostępny 24 h na dobę 7 dni w tygodniu.	TAK/Podać	
38	Wartość aparatów	TAK/Podać	
Zestawienie parametrów ocenianych			
39	Elektrody zabezpieczone przed mikroskrzepami za pomocą membran	TAK – 15 NIE – 0	
40	Przerywanie (w razie potrzeby) kalibracji w celu wykonania badania „cito” z gwarancją uzyskania na wyniku pełnego panelu oznaczeń	TAK – 15 NIE – 0	
41	Czas reakcji serwisu	do 12 h – 10 powyżej 12h – 0	
42	Inne informacje (podać jeśli dot.)	Podać	

Opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

1. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie następujących kryteriów:

1. **CENA** – 60 %

Kryterium to zostanie obliczone na podstawie następującego wzoru:

Cena najtańszej oferty brutto

Cena = ----- x 60

Cena badanej oferty brutto

W ocenie kryterium „CENA” pod uwagę brana będzie wartość określona w części C formularza ofertowego , kol. 5 poz. „RAZEM”.

2. OCENA PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH ANALIZATORA - 40 %

W Kryterium tym możliwa do uzyskania jest punktacja 0-40 pkt . Pod uwagę brane będą następujące cechy/podkryteria, określone poniżej oraz na formularzu ofertowym w części B

tj:

- a/ Elektrody zabezpieczone przed mikroskrzepami za pomocą membran - **TAK = 15 pkt, NIE - 0 pkt**
- b/ Przerwywanie (w razie potrzeby) kalibracji w celu wykonania badania „cito” z gwarancją uzyskania na wyniku pełnego panelu oznaczeń - **TAK = 15 pkt, NIE - 0 pkt**
- c/ Czas reakcji serwisu **do 12 godzin = 10pkt., powyżej 12 godzin - 0 pkt**

CZĘŚĆ II: WARUNKI DZIERŻAWY OKREŚLONE PRZEZ WYKONAWCĘ:

a/ termin dostarczenia sprzętu oraz jego zainstalowania i uruchomienia oraz przeszkolenia personelu zamawiającego, licząc od dnia podpisania umowy (**nie dłuższy niż 14 dni roboczych**)
.....
.....

b/ termin zwrotu sprzętu po wygaśnięciu umowy.....
.....

c/ ubezpieczenie sprzętu
.....
.....

d/ termin zapłaty faktur za dzierżawę analizatorów akceptuję w **ciągu 60 dni**, licząc od daty doręczenia faktury zamawiającemu

Oświadczenie Wykonawcy:

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia towaru zgodnego z opisem powyżej.

.....
.....
(miejsowość, data)

Czytelny/e podpis/y (imię nazwisko) lub podpis/y i pieczętka/ki imienna/e osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania wykonawcy