

Załącznik nr 4 do SWZ - Zestawienie asortymentowo - ilościowe i wymagania dotyczące oferowanego asortymentu

.....
Pieczęć Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy PZP na dostawę żeli do rozdziału elektroforetycznego wraz z najmem sprzętu laboratoryjnego oraz dostawę testów do diagnostyki alergii i nietolerancji pokarmowej wraz z najmem sprzętu laboratoryjnego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/82/2022

OFERUJEMY:

Pakiet 1

Kompletne zestawy diagnostyczne do ilościowej i półilościowej oceny w surowicy krwi swoistych przeciwciał klasy IgE przeciwko alergenom oraz testy nietolerancji pokarmowej IgG-zależne wraz z najmem sprzętu laboratoryjnego na okres 24 miesięcy.

| L.p. | Nazwa testu | Nr katalogowy | Ilość testów na okres 24 miesięcy | Ilość opakowań oferowana** | Cena jednostkowa netto 1 op. | Vat% | Cena jednostkowa brutto 1 op. | Koszt badania jednego pacjenta* | Wartość netto | Wartość brutto |
|------|---|---------------|-----------------------------------|----------------------------|------------------------------|------|-------------------------------|---------------------------------|---------------|----------------|
| 1 | Profil pediatryczny/atopowy (25-30 alergenów) m.in. alergeny zwierzęce, jaja, zboża, mleko | | 640 | | | | | | | |
| 2 | Profil wziewny (20 alergenów) m. in. olcha, brzoza, trawy, zioła, pleśnie, | | 120 | | | | | | | |
| 3 | Profil pokarmowy (20 alergenów) m. in. mleko, jaja, orzechy, owoce, warzywa | | 160 | | | | | | | |
| 4 | Profil atopowy (20 alergenów) m. in. mleko, białko, jaja, soja, mąka, roztocza kurzu, pleśnie | | 30 | | | | | | | |
| 5 | Profil –jady owadów | | 30 | | | | | | | |
| 6 | Profil pokarmowy (10 alergenów) m.in. mleko, żółtko jaja, wołowina, | | 250 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|------------------|-----------------------------|--|--------------|---|---|--|--|
| | kurczak, owoce, pistacje, nerkowce: a) nabiał i orzechy b) mąka i mięso c) owoce | | w tym: 160 | | | | | | |
| 7 | Profil wziewny/oddechowy (10 alergenów) m. in. pióra- mix, roztocza, pleśnie, odchody gołębi | | 120 | | | | | | |
| 8 | Profil- Mleko | | 80 | | | | | | |
| 9 | Profil atopowy min.35 alergenów | | 30 | | | | | | |
| 10 | Testy nietolerancji pokarmowej IgG-zależne (50 czynników) | | 60 | | | | | | |
| 11 | Dodatkowe odczynniki (<i>jeżeli to konieczne</i>) | | | | | | | | |
| Całkowity koszt odczynników netto i brutto | | | | | | | | | |
| Czynsz najmu sprzętu laboratoryjnego | | | | | | | | | |
| Urządzenia | Nazwa urządzenia/ typ | Producent | Okres najmu | Cena netto 1 miesiąca najmu | % vat | Cena brutto 1 miesiąca najmu | Wartość netto najmu za okres 24 miesiący | Wartość brutto najmu za okres 24 miesiący | |
| | | | 24 miesiące | | | | | | |
| WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO | | | | | | | | | |
| WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU DO OCENY (BRUTTO) | | | | | | | | | |

* - Koszt badania jednego pacjenta zawiera wartość odczynników i najmu sprzętu

** - ilość opakowań należy podać z dokładnością do 1,0 – zaokrąglając w górę

1. Należy uwzględnić koszty najmu: półautomat do inkubacji, sprzęt do odczytania i interpretacji testów z zestawem komputerowym.
2. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie różnych paneli zawierających żądane alergeny.

3. Wyniki testów alergicznych podawane w standardowej skali sześciu klas (EAST).
4. Oferujący zapewni montaż stanowiskowy i szkolenie personelu.
5. Oferujący zapewni na swój koszt udział Zamawiającego w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej przynajmniej 1 x w roku (dotyczy dostarczenia materiału kontrolnego, opracowania wyników, dostarczenia certyfikatu).
6. Oferujący udostępni protokoły transmisji danych czytnika w celu ich wpięcia do istniejącego w laboratorium systemu informatycznego – Infinity Roche.

Załącznik do Pakietu 1

Ocena jakościowa testów alergicznych.

| Parametry oceniane | Opis | Punktacja |
|---|-------------|--|
| Metoda oznaczenia | | Immunoenzymatyczna – 10,00 pkt Inna – 5,00 pkt |
| Zastosowane przeciwciała | | Monoklonalne – 10,00 pkt Poliklonalne – 0,00 pkt |
| Ilość surowicy niezbędna do wykonania badania | | Do 200 µl – 10,00 pkt 210 - 400µ – 5,00 pkt Powyżej 410µl – 0,00 pkt |
| Paski CCD | | Na każdym pasku testowym – 10,00 pkt Na wybranych paskach testowych – 5,00 pkt |
| Indywidualna krzywa kalibracyjna | | Na każdym pasku testowym – 10,00 pkt Na wybranych paskach testowych – 5,00 pkt. |

*Maksymalna ilość punktów jednostkowych, jaką może uzyskać oferta za parametry oceniane w **Pakiecie 1** w kryterium „**JAKOŚĆ – PARAMETRY TECHNICZNE**” - **wynosi 50,00 pkt.***

Pakiet 2

Żele agarozowe do elektroforezy białek surowicy na 6 frakcji wraz z najmem sprzętu laboratoryjnego do analizy tych żeli na okres 24 miesięcy.

Odczynniki

| Nazwa | Nr katalogowy | Ilość oznaczeń na okres 24 miesięcy | Wielkość opakowania | Ilość opakowań oferowana | Cena jednostkowa netto 1 op. | VAT % | Cena jednostkowa brutto 1 op. | Cena oznaczenia brutto * | Wartość netto | Wartość brutto |
|---|----------------------|-------------------------------------|---------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|--|---|---------------|----------------|
| | | 2 000 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Całkowity koszt odczynników netto i brutto | | | | | | | | | | |
| Czynsz najmu sprzętu laboratoryjnego | | | | | | | | | | |
| Urządzenia | Nazwa urządzenia/typ | Producent | Okres najmu | Cena netto 1 miesiąca najmu | % vat | Cena brutto 1 miesiąca najmu | Wartość netto najmu za okres 24 miesięcy | Wartość brutto najmu za okres 24 miesięcy | | |
| | | | 24 miesiące | | | | | | | |
| WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO | | | | | | | | | | |
| WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU DO OCENY (BRUTTO) | | | | | | | | | | |

* - Cena oznaczenia brutto zawiera wartość odczynników i najmu sprzętu

Wymagania dotyczące zautomatyzowanego systemu do elektroforezy agarowej – dotyczy Pakietu 2

| L.p. | Opis Parametrów | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|-------------|--|---------------------------------|--------------------|
| | Pełna nazwa oferowanego systemu: (nazwa, producent) - należy podać | TAK, podać | |
| I. | Wymagany skład zautomatyzowanego systemu do elektroforezy agarowej: | | |
| 1. | Moduł do rozdzielców elektroforetycznych wraz z modułem do barwienia żeli – dopuszcza się moduły w postaci niezależnych aparatów lub wchodzące w skład jednego aparatu, rok produkcji nie wcześniej niż 2016 r. | TAK, podać rok produkcji | |
| 2. | Skaner wysokorozdzielczy współpracujący z oprogramowaniem do analizy żeli. | TAK | |
| 3. | Zestaw komputerowy. | TAK | |
| II. | Wymagania dla modułu elektroforetycznego. | | |
| 1. | Kontrola temperatury dla etapu rozdzielania elektroforetycznego. | TAK | |
| 2. | Automatyczne pobieranie próbek naczynek i aplikowanie na żel. | TAK | |
| 3. | Możliwość zaprogramowania kilkukrotnego nałożenia próbek na żel (wielokrotna aplikacja tych samych próbek) | TAK | |
| 4. | Aplikacja próbek za pomocą jednorazowych aplikatorów, bezmembranowych. | TAK | |
| 5. | Objętość próbki uzależniona od wymagań technicznych systemu i zestawów odczynnikowych. | TAK | |
| 6. | Czas elektroforezy zgodnie z instrukcjami producenta zestawów odczynnikowych. | TAK | |
| III. | Moduł do barwienia. | | |
| 1. | Zautomatyzowane procesy barwienia, odbarwiania i suszenia żeli. | TAK | |
| 2. | Sygnalizacja skończenia się odczynnika w pojemniku. | TAK | |
| 3. | Skład chemiczny odczynników i odczynniki zgodnie z informacjami i instrukcjami producenta zawartymi w metodykach wykonania testów. | TAK | |
| 4. | Czas obróbki żeli zgodnie z instrukcjami producenta zestawów odczynnikowych. | TAK | |
| IV. | Wydajność systemu. | | |
| 1. | Określona wyłącznie maksymalną, jednorazową ilością próbek, które mogą być | TAK | |

| | | | |
|------------|--|------------|--|
| | nałożone na płytkę żelu: rozdział białek w surowicy – maks. 12 próbek na żelu. | | |
| 2. | Czas wykonania badań zależny od instrukcji wykonania poszczególnych testów | TAK | |
| V. | Wymagany zakres badań możliwych do wykonania na oferowanym systemie | TAK | |
| 1 | Rozdział białek w surowicy na 6 frakcji. | TAK | |
| VI. | Wymagania dla skanera i oprogramowania do analizy żeli | | |
| 1. | Skaner wysokorozdzielczy współpracujący z oprogramowaniem do analizy żeli z możliwością skanowania żeli/materiałów przezroczystych i nieprzezroczystych. | TAK | |
| 2. | Oprogramowanie do analizy żeli w języku polskim. | TAK | |
| 3. | Obrazy rozdziałów bezpośrednio nad wygenerowanym wykresem. | TAK | |
| 4. | Możliwość edycji wykresu elektroforetycznego: edycja znaczników frakcji, powiększanie zaznaczonego fragmentu wykresu wraz z powiększeniem obrazu, wyodrębnienie frakcji monoklonalnej z podaniem jej stężenia. | TAK | |
| 5. | Oprogramowanie musi zawierać wbudowane definicje skanowanych żeli z możliwością dostosowania tych parametrów przez użytkownika. | TAK | |
| 6. | Wbudowana kontrola jakości. | TAK | |
| 7. | Możliwość zwiększenia kontrastu obrazów oraz wyświetlenie ich w pełnym spektrum barw. | TAK | |
| 8. | Zachowanie w pamięci wszystkich obrazów żeli, z możliwością ponownej edycji. | TAK | |
| 9. | Możliwość tworzenia list roboczych i pobieranie danych pacjenta oraz stężeń białek z sieci. | TAK | |
| 10. | Flagowanie pacjentów, których wyniki znajdują się już w bazie danych, z możliwością wyświetlenia całej historii wyników i obrazów pacjenta. | TAK | |
| 11. | Możliwość nazwania wszystkich pól bazy danych odnoszących się do pacjenta, z możliwością wyszukiwania wyników według dowolnego z pól. | TAK | |
| 12. | Możliwość zaprojektowania dowolnych formatów wydruków, zgodnie z wymaganiami użytkownika. | TAK | |

Warunki konieczne stawiane sprzętowi laboratoryjnemu – dotyczy Pakietu 1* i Pakietu 2* (niepotrzebne skreślić).

Wymagania określone jako „TAK”, są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z n/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

| Lp. | Opis Parametrów | Parametr wymagany |
|-----|---|-------------------|
| 1. | Sprzęt laboratoryjny rok produkcji nie wcześniej niż 2019 r dla Pakietu 1* , rok produkcji nie wcześniej niż 2016 r, dla Pakietu 2* , kompletny, sprawny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, gwarantujący bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych. (* - niepotrzebne skreślić) | TAK |
| 2. | Instrukcje obsługi i konserwacji w języku polskim. | TAK |
| 3. | Uruchomienie sprzętu laboratoryjnego i przeprowadzenie szkolenia personelu z zakresu instalacji, obsługi i konserwacji sprzętu laboratoryjnego oraz z zakresu interpretacji uzyskanych wyników analiz i użyteczności klinicznej Urządzeń w terminie 21 dni od daty podpisania umowy oraz dostarczenie stosownych zaświadczeń (certyfikaty) z ww. szkoleń uczestnikom szkolenia. | TAK |
| 4. | Dostępność serwisu – możliwość zgłaszania awarii oraz uzyskania telefonicznie porady technicznej w dni robocze . Czas naprawy sprzętu laboratoryjnego max. 2 dni robocze od chwili przyjęcia zgłoszenia. Bezpłatny serwis gwarancyjny sprzętu laboratoryjnego przez okres trwania umowy w tym naprawy i wymiana niezbędnych części zużywalnych i szczegółowy przegląd konserwacyjny co najmniej raz w roku . | TAK |
| 5. | Zapewnienie urządzenia zastępczego, w wypadku naprawy serwisowej trwającej dłużej niż 5 dni roboczych , na czas trwania naprawy, na koszt Wykonawcy. | TAK |
| 6. | Udostępnienie protokołów transmisji danych czytnika w celu ich wpięcia do istniejącego w laboratorium systemu informatycznego – Infinity Roche. | TAK |