**Załącznik nr 1 do SIWZ**

# PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**Zadanie nr 1. Dostawa narkotestów kasetkowych do oznaczeń jakościowych w moczu na okres 48 miesięcy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Nazwa** |  Il**ość sztuk** |  **Wymagania graniczne** | **Parametry oferowane - podać rodzaj kalibratora, wykaz i stężenia substancji wykrywanych oraz możliwe interferencje** |
| 1. 1
 | Kokaina | 720 | punkt odcięcia 300 ng/ml |  |
| 1. 2
 | Amfetamina | 720 | punkt odcięcia 500 ng/ml |  |
| 1. 3
 | MDMA | 720 | punkt odcięcia 500 ng/ml |  |
| 1. 4
 | Opiaty | 720 | punkt odcięcia 2000 ng/ml |  |
| 1. 5
 | Benzodiazepiny | 720 | punkt odcięcia 200 ng/ml |  |
| 1. 6
 | Metadon | 720 | punkt odcięcia 300 ng/ml |  |
| 1. 7
 | Marihuana | 720 | punkt odcięcia 50 ng/ml |  |
| 1. 8
 | Tricykliczne antydepresanty | 720 | punkt odcięcia 1000 ng/ml |  |
| 1. 9
 | Fencyklidyna | 720 | punkt odcięcia 25 ng/ml |  |
| 1. 10
 | Tramadol | 720 | punkt odcięcia 100 ng/ml |  |
| 1. 11
 | Ketamina | 720 | punkt odcięcia 1000 ng/ml |  |
| 1. 12
 | Barbiturany | 720 | punkt odcięcia 300 ng/ml |  |

Termin ważności dla pozycji 1- 12 min 6 miesięcy od daty dostawy.

**Zadanie nr 2. Dostawa odczynników oraz najem 2 automatycznych analizatorów parametrów krytycznych na okres 48 miesięcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Nazwa testu*** | ***Ilość testów na okres 48 miesięcy*** |
| 1. | Panel parametrów krytycznych | 100 000 |
|  | Kalibratory, kontrole, płyny płuczące, części zużywalne do wykonania w/wym. badań  |  |

 **Wymagania graniczne dla odczynników:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wymagania graniczne dla odczynników** | **Spełnianie parametru****(tak/nie)** | **Parametry oferowane - opisać** |
|  | Ilość opakowań dostosowana do ilości wykonywanych oznaczeń oraz trwałości odczynnika. Oferent winien podać ilość opakowań w postaci liczby całkowitej, uwzględniającej wykonanie, co najmniej wymagalnej ilości oznaczeń przy założeniu, że oba aparaty pracują 24godz/dobę przez 36 miesięcy |  |  |
|  | Materiały kontrolne do prowadzenia kontroli wewnątrzlaboratoryjnej winny obejmować 3 poziomy: niski, normalny, wysoki. Zamawiający wymaga dostarczenia takiej ilości materiału kontrolnego (identycznego na oba aparaty), która zapewni codzienne wykonanie oznaczenia na obu analizatorach |  |  |
|  | Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy |  |  |
|  | Oferent zapewni udział laboratorium w pełnym cyklu Programu Zewnętrznej Oceny Jakości Badań Laboratoryjnych – kontroli międzylaboratoryjnej dla wymienionych powyżej oznaczeń. Szczegółową informację na temat proponowanej kontroli Oferent przedstawi w swojej ofercie przetargowej. Informacja ta powinna zawierać następujące dane: nazwa badania, nazwa kontroli międzynarodowej, przybliżony termin |  |  |
|  |  |  |  |

**Wymagania graniczne dla analizatora parametrów krytycznych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wymagania graniczne dla analizatorów** | **Spełnianie parametru(tak/nie)** | **Parametry oferowane - opisać** |
|  | Analizatory tego samego typu, nie starsze niż z 2015 roku |  |  |
|  | Wydajność analizatorów minimum 20 oznaczeń na godzinę |  |  |
|  | Parametry mierzone:* moduł RKZ: pH,pCO2, pO2
* moduł elektrolitów: wapń zjonizowany, sód, potas, chlorki
* moduł oksymetrii minimum: SO2, hemoglobina całkowita, karboksyhemoglobina, methemoglobina
* moduł metabolitów: glukoza, mleczany, bilirubina całkowita

(wymagany zakres pomiarowy dla bilirubiny od 0,0 mg/dl do przynajmniej 30 mg/dl)Możliwość oznaczenia wszystkich wymienionych parametrów z próbki o objętości nie przekraczającej 100 mikrolitrów |  |  |
|  | Parametry wprowadzane* temperatura pacjenta (możliwość przeliczenia parametrów wyliczanych na aktualną temperaturę pacjenta)
* rodzaj próbki dla oznaczeń gazometrycznych (krew tętnicza, włośniczkowa, pępowinowa, żylna, mieszana)
 |  |  |
|  | Możliwość podania próbki z kapilary, strzykawki, probówki. |  |  |
|  | Możliwość wykonania oznaczenia z następującego materiału: krew, surowica, osocze, płyny dializacyjne, kontrolki  |  |  |
|  | Dowolne konfigurowanie parametrów mierzalnych |  |  |
|  | Wydruki wyników z zakresem wartości referencyjnych oraz możliwość przedstawienia wyników w formie graficznej  |  |  |
|  | Automatyczna kalibracja 1 i 2 punktowa oraz możliwość kalibracji na „żądanie”  |  |  |
|  | Automatyczne płukanie i odbiałczanie |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed wprowadzeniem skrzepu do toru pomiarowego |  |  |
|  | System kontroli jakości z analizą statystyczną i graficzną |  |  |
|  | Wyposażenie: drukarka wewnętrzna, czytnik kodów kreskowych, UPS, zestaw komputerowy do podłączenia aparatów do LIS |  |  |
|  | Oferent zapewni podłączenie aparatów do istniejącej sieci komputerowej laboratorium w ciągu maksymalnie 10 dni roboczych od daty podpisania umowyKontakt: firma ANTREZ tel:502549084Podłączenie do sieci musi zapewnić otrzymanie wyniku z zakresem wartości referencyjnych proponowanym przez Oferenta. Oceny poprawności i odbioru podłączenia do sieci dokonuje Oferent. |  |  |
|  | Gwarancja techniczna przez cały okres najmu (co oznacza, że Zamawiający ponosić będzie wyłącznie koszty wyspecyfikowanych w ofercie odczynników i części zużywalnych), czas przyjazdu serwisu maksimum do 24 godzin od zgłoszenia usterki, zarówno w dni robocze jak i święta. |  |  |
|  | Oferent zapewni instalację, uruchomienie i szkolenie w zakresie obsługi, konserwacji i rozwiązywania drobnych problemów technicznych. Oferent w ofercie przedstawi harmonogram przeglądów okresowych.  |  |  |

**Punktacja za ocenę techniczną:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametr oceniany** | **Parametry oferowane – wpisać**  | **Sposób oceny, liczba punktów** |
| 1. | Wydajność aparatu (ilość pełnych paneli krytycznych/godzinę) |  | Największa – 10 punktówPozostałe - proporcjonalnie |
| 2. | Pochodzenie kontroli wewnętrznej |  | Kontrola wewnątrzlaboratoryjna niezależnego producenta – 5 pktKontrola wewnątrzlaboratoryjna własna producenta odczynników podstawowych – 0 pkt |
| 3. | Gwarantowany termin przyjazdu serwisu w przypadku awarii |  | 20 - 24 godz od momentu zgłoszenia usterki – 0 pktdo 2 godz. – 5 pkt3 - 5 godz – 3pkt6 - 10 godz. – 2 pkt11 -19 godz. – 1 pkt |

**Zadanie nr 3. Dostawa zestawów do wykonywania badań cytochemicznych na okres 48 miesięcy**

| **Lp** | **Nazwa badania** | **Ilość pacjentów = kąpieli barwiących**  | **Opisać/podać oferowany produkt** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Badanie cytochemiczne krwi/szpiku: wykrywanie glikogenu (reakcja PAS) | 60 |  |
|  | Badanie cytochemiczne krwi/szpiku: wykrywanie aktywności peroksydazy (POX) | 180 |  |
|  | Badanie cytochemiczne krwi/szpiku: wykrywanie fosfatazy kwaśnej (z możliwością wykonania opornej na winian) | 48 |  |
|  | Badanie cytochemiczne krwi/szpiku: wykrywanie esterazy z octanem alfa-naftylu | 180 |  |
|  | Badanie cytochemiczne krwi: wykrywanie aktywności fosfatazy alkalicznej w granulocytach (FAG) | 160 |  |
|  | Badanie cytochemiczne szpiku: wykrywanie wolego żelaza – wybarwianie metodą Perlsa | 100 |  |
|  | Odczynniki uzupełniające: dobarwiające, utrwalające, rozpuszczalniki, itd. do wykonania w/wym. badań – wypełnia Wykonawca właściwą ilość pozycji |  |  |

Termin ważności dla pozycji 1- 7 min 12 miesięcy od daty dostawy.

**Zadanie nr 4. Dostawa odczynników chemicznych na okres 48 miesięcy**

| **Lp** | **Nazwa odczynnika chemicznego** | **Ilość**  | **Opisać/podać oferowany produkt** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Metanol (butelki o objętości 1 l) | 30 litrów |  |
|  | Benzyna (oczyszczona, syntetyczna, butelki o objętości 1 l) | 50 litrów |  |
|  | Formalina ((butelki o objętości 1 l) | 6 litrów |  |
|  | Kwas solny stężony (butelki o objętości 1 l) | 6 litrów |  |
|  | Chlorek amonu NH4Cl (pojemniki 1 kg) | 2 kg |  |
|  | Wodorowęglan potasu KHCO3 (pojemniki 1 kg) | 2 kg |  |
|  | Paski wskaźnikowe pH 1-14, nawinięte na rolkę | 60 m |  |

Termin ważności dla pozycji 1-7 min. 12 miesięcy od daty dostawy.

**Zadanie nr 5. Dostawa odczynników posiadających atestację producenta cytometru BD FACS Canto II ( będącego własnością Zamawiającego) na okres 48 miesięcy**

| **Lp** | **Nazwa**  | Ilość testów  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 1
 | CD305 PE DX26 | 200 |
| 1. 2
 | CD11c PE- Cy5.5 B-Ly6 | 150 |
| 1. 3
 | CD103 FITC Ber-ACT8 | 150 |
| 1. 4
 | Zestaw do oznaczania CD 34 (zgodnie z wytycznymi ISHAGE dotyczącymi techniki jednoplatformowej) z kontrolą dodatnią i kulkami 7-kolorowymi celem ustawienia programu FACS Canto software | 400 pacjentów (częstotiwość wykonywania oznaczeń 1 raz/ tydzień) |

Termin ważności dla pozycji 1-4 min. 6 miesięcy od daty dostawy

**Zadanie nr 6. Dostawa odczynników do badań immunofenotypowych krwi i szpiku na okres 48 miesięcy**

| **Lp** | **Nazwa**  | Ilość testów na okres 48 miesięcy |
| --- | --- | --- |
| 1. | CyCD79a PE HM57  | 400 |
| 2. | CyMPO FITC MPO-7  | 400 |
| 3. | CyIgM FITC polyclonal  | 400 |
| 4. | NuTdT FITC HT-6  | 400 |

Termin ważności dla pozycji 1-4 min. 6 miesięcy od daty dostawy

**Zadanie nr 7. Dostawa zestawów do analizy chemicznej kamieni moczowych na okres 48 miesięcy**

| **Lp** | **Nazwa badania**  | **Ilość testów**  | **Opisać/podać oferowany produkt** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zestaw do analizy chemicznej kamieni moczowych umożliwiający wykrywanie przynajmniej takich składników jak: węglany, wapń, magnez, szczawiany, fosforany, jony amonowe, kwas moczowy i cystyna.Wymaga się, aby zaoferowany zestaw zawierał kamień kontrolny.Wielkość zestawu maksymalnie 100 testów. Oferent zapewni udział laboratorium w pełnych cyklach Programu Zewnętrznej Oceny Jakości Badań Laboratoryjnych – kontroli międzylaboratoryjnej. Szczegółową informację na temat proponowanej kontroli Oferent przedstawi w swojej ofercie przetargowej. Informacja ta powinna zawierać następujące dane: nazwa badania, nazwa kontroli międzylaboratoryjnej, data kontroli.Wymaganą powyższą informację należy podać w niniejszej tabeli w kolumnie nr 4 pn - Opisać/ podać oferowany produkt | 500 |  |

Termin ważności od momentu dostawy min.12 miesięcy

**Zadanie nr 8. Dostawa kapilar, zatyczek, mieszadełek na okres 48 miesięcy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa produktu** | **Ilość**  | **Wymagania graniczne** | **Parametry oferowane – podać, wymienić** |
| 1. 1
 | Kapilary do badań z zakresu równowagi kwasowo-zasadowej | 40 000 szt |  Z niełamliwego tworzywa sztucznego, heparynizowane suchą, zrównoważoną elektrolitowo heparyną litową, do analizatorów ABL firmy Radiometer (wykorzystywanych przez Zamawiającego), objętość: od 140 do 180µl. Termin ważności min 12 miesięcy od daty dostawy. |  |
| 1. 2
 | Zatyczki do wyżej wymienionych kapilar | 80 000 szt |  |  |
| 1. 3
 | Mieszadełka do wyżej wymienionych kapilar | 40 000 szt |  |  |
| 1. 4
 | Magnes z uchwytem do mieszania próbek | 10 szt |  |  |

**Zadanie nr 9. Dostawa zagęszczaczy do moczu na okres 48 miesięcy**

| **Lp** | **Nazwa badania**  | **Ilość**  | **Opisać/podać oferowany produkt** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Koncentratory jednorazowego użytku, maksymalny współczynnik zagęszczania 300 razy, punkt odcięcia membrany 7500 D | 800 sztuk |  |

Termin ważności od momentu dostawy min.12 miesięcy

**Zadanie nr 10. Dostawa probówek do PMR na badania cytometryczne na okres 48 miesięcy**

| **Lp** | **Nazwa badania**  | **Ilość**  | **Opisać/podać oferowany produkt** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Probówki do PMR zawierające odczynnik konserwujący (stabilizujący) antygeny komórkowe, objętość 5 ml, pakowane pojedynczo lub max. 2 szt. w opakowaniu. | 400 sztuk |  |

Termin ważności od momentu dostawy min.6 miesięcy

*Uwaga*

*Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia załącznika nr 1 według powyższego wzoru do każdego zadania na którą składa ofertę - należy wypełnić wszystkie kolumny. Załącznik nr 1 wypełniony i podpisany Wykonawca musi złożyć wraz z ofertą.*

*Punkty zgodnie do przyjętych kryteriów oceny ofert zostaną przyznane tylko w przypadku jednoznacznego potwierdzenia wymaganych kryteriów poprzez wypełnienie wymaganych w tym celu kolumn.*