**Zał. nr 2**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa wykonawcy………………………………………………………..……………………………**

**Adres Wykonawcy………………………………………………………………….…………………**

**TEL……………………… FAX……………………….……… E-MAIL……………………..……**

**NIP……………………………………………. REGON……………………………………………..**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 3/ZO/2015 na **dostawę pasków do analizy fizykochemicznej moczu wraz z koniecznymi materiałami kalibracyjnymi, kontrolnymi i materiałami zużywalnymi niezbędnymi do wykonywania tych badań oraz dzierżawa analizatora dla potrzeb** **Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za łączną cenę……………………………………złotych /netto/

słownie ..............................................................................................................................złotych /netto/ + ...........................................................................................................................złotych / podatek VAT/ słownie...................................................................................................................złotych /podatek VAT/

RAZEM: .......................................................................................................................... złotych /brutto/

słownie ............................................................................................................................. złotych /brutto/

**2.** Dostawę towaru stanowiącą przedmiot zamówienia zrealizujemy:

**a)** dostawa pasków do analizy fizykochemicznej moczu wraz z koniecznymi materiałami kalibracyjnymi, kontrolnymi i materiałami zużywalnymi niezbędnymi do wykonywania tych badań   
w terminie do 3 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia

**b)** instalacja dzierżawionego sprzętu w laboratorium Zamawiającego, podłączenie do laboratoryjnego systemu informatycznego i przekazanie do eksploatacji w terminie do 10 dni od dnia zawarcia umowy. Transport odbędzie się na nasz koszt i odpowiedzialność.

**3.** Zakres prac przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

**4.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym nr 3/zo/2015 oraz załącznikami i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.

**5.** Oświadczamy , że oferta jest ważna do momentu podpisania umowy z wybranym wykonawcą

**6.** Przyjęliśmy następujące warunki płatności: za dzierżawę analizatora płatność co miesiąc;   
za dostawę pasków wraz z koniecznymi materiałami kalibracyjnymi, kontrolnymi i innymi materiałami zużywalnymi niezbędnymi do wykonywania badań analizy fizykochemicznej moczu każdorazowo po zrealizowanym zamówieniu w terminie do 60 dnia od dnia otrzymania przez zamawiającego poprawnie sporządzonej faktury .

**7.** Oświadczam, że asortyment, na który została złożona niniejsza oferta posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**8.** Okres gwarancji na analizator wynosi (min. 36 miesięcy)………………..……… od daty instalacji; okres ważności na paski do analizy fizykochemicznej moczu wynosi (min. 6 miesięcy) …………………………………

**9.** Ponadto do oferty dołączono: (wypełnić o ile dotyczy)

1/ ………………………………………………………………

2/……………………………………………………………….

**10.** Oferta została złożona na .......... ponumerowanych i podpisanych stronach.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość………….........., data...................... | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej …………............. |

**Zał. nr 2a**

**Zestawienie parametrów techniczno-eksploatacyjnych analizatora właściwości fizykochemicznych moczu**

**Nazwa wykonawcy**………………………………………………………..……………………………

**Adres Wykonawcy**………………………………………………………………….…………….……

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wymagane parametry techniczne analizatora paskowego do moczu - zaznaczyć | tak | nie |
| Automatyczny analizator do odczytu pasków testowych wyprodukowany  w 2014 / 2015 r. |  |  |
| Mieszanie próbki moczu przed pobraniem do analizy |  |  |
| Mycie igły pobierającej po każdym cyklu pomiarowym |  |  |
| Analizator wyposażony w detektor poziomu płynu |  |  |
| Analizator wyposażony w wbudowany czytnik kodów kreskowych |  |  |
| Analizator wyposażony w podajnik na minimum 70 próbek z możliwością dostawiania statywów w trakcie pracy, bez konieczności wstrzymywania pracy analizatora |  |  |
| Analizator posiadający łączną pamięć pozwalającą na przechowywanie minimum 10 000 pacjentów |  |  |
| Moduł QC z graficzną prezentacją krzywych L – J |  |  |
| Analizator wyposażony w dwukierunkowy interfejs komunikacyjny umożliwiający przesyłanie danych do i z LIS (ESKULAP) |  |  |
| Podłączenie analizatora do LIS ESKULAP na koszt wykonawcy |  |  |
| Analizator do odczytu pasków oznaczających 12 parametrów fizykochemicznych moczu: SG, kolor, klarowność, pH, leukocyty, azotyny, białko, glukoza, ketony, urobilinogen, bilirubina, krew ( erytrocyty / hemoglobina ) |  |  |
| Kalibracja wykonywana nie częściej niż raz na cztery tygodnie |  |  |
| Paski testowe konfekcjonowane nie mniejsze niż 300 pasków z możliwością bezpośredniego załadowania do analizatora |  |  |
| Zamawiający wymaga dostarczenia również małego  analizatora półautomatycznego do wykonywania analiz fizykochemicznych moczu (jako back up ) o wydajności do 50 oznaczeń na godz. |  |  |
|  |  |  |
| **PARAMETRY OCENIANE - zaznaczyć** | Tak | Nie |
| Zastosowanie pasków testowych , które eliminują wpływ kwasu askorbinowego na wynik badania |  |  |
| Minimalna objętość próbki do oznaczania nie więcej niż 2 ml |  |  |
| Stabilność pasków testowych w aparacie nie krócej niż 2 tygodnie |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość………….........., data.......................... | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej ……………… |

**Zał. nr 2b**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Nazwa wykonawcy**………………………………………………………..……………………………

**Adres Wykonawcy**………………………………………………………………….…………….……

**1.** Oferujemy wykonanie zamówienia za ceny:

**Tab. 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość / 3 lata** | **Numer kat. odczynnika,**  **kalibratorów, kontroli i innych materiałów zużywalnych** | **Nazwa**  **odczynnika,**  **kalibratorów, kontroli i innych materiałów zużywalnych** | **Wielkość**  **opak.** | **Liczba opak.** | **Cena**  **jedn.**  **netto**  **w zł**  **za 1 opak.** | **Wartość**  **netto**  **w zł** | **Podatek**  **VAT** | **Wartość**  **brutto zł** |
| 1. | Paski do analizy fizykochemicznej moczu wraz z koniecznymi materiałami kalibracyjnymi, kontrolnymi i materiałami zużywalnymi niezbędnymi do wykonywania tych badań | 70 000 szt. |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga!!!**

**Zamawiający wymaga, aby zaproponowane przez Wykonawcę ilości materiałów kalibracyjnych i materiałów zużywalnych były wystarczające dla ilości podanych parametrów zgodnie z zaleceniami producenta.**

**Tab. 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Oferowany model/typ, producent** | **Ilość** | **Cena**  **netto w zł**  **/ 1 miesiąc** | **Wartość**  **netto w zł**  **/ 36 miesięcy** | **Podatek VAT** | **Wartość**  **brutto w zł**  **/ 36 miesięcy** |
| **1.** | Dzierżawa analizatora właściwości fizykochemicznych moczu o parametrach techniczno-eksploatacyjnych zgodnych z opisem zawartym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia zapytania ofertowego nr 3/ZO/15 oraz ofercie przetargowej z dnia ………………… |  | 1 szt. |  |  |  |  |

**2.** Podane wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość…………………….., data …………………………… | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej…………………………………………. |