**Załącznik nr 2 do Zaproszenia**

**Nr 05/22/01/2025/LAB**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tabela nr 1** |  |
| Lp. | **Cechy i parametry graniczne aparatu oraz testów (wymagane)**  Producent ...................................  Model ...................................  Rok produkcji ................................... | **Należy potwierdzić**  **TAK/NIE** |
| 1 | Czytnik testów do oznaczeń wybranych parametrów immunochemicznych: NT-proBNP  i Troponiny I | .............. |
| 2 | Wydajność do 10 testów/godzinę. | .............. |
| 3 | Kaseta testowa z kompletnym zestawem odczynników. | .............. |
| 4 | Kompatybilność z LIS/HIS. | .............. |
| 5 | Wewnętrzna kontrola temperatury. | .............. |
| 6 | Pamięć nie mniejsza niż 5 000 wyników. | .............. |
| 7 | Wbudowana drukarka termiczna. | .............. |
| 8 | Instrukcja obsługi czytnika oraz testów w języku polskim, w formie papierowej. | .............. |
| 9 | Bezpłatny dostęp do telefonicznych konsultacji oraz serwisu. | .............. |
| 10 | Wykonawca zapewni bezpłatne szkolenie w siedzibie Zamawiającego po zainstalowaniu aparatu. | .............. |

**Tabela z przewidywaną ilością badań:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela nr 2** | |
|  | Ilość oznaczeń w ciągu 11 miesięcy |
| NT-proBNP | 700 |
| Troponina I | 200 (tylko w przypadku awarii analizatora do badań immunochemicznych. |

**Podane ilości uwzględniają wykonanie koniecznych kontroli.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 3** | | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa produktu | Nr katalogowy | Cena jedn. opakowania netto | Cena jedn. opakowania brutto | Liczba opakowań / sztuk na 11 miesięcy | Wielkość opakowania | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
|  | **TESTY** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | NT-proBNP |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | TROPONINA I |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Kontrola parametrów kardiologicznych. |  |  |  |  |  |  |  |  |

W tabeli nr 3 należy umieścić odczynniki i kontrole, kalibratory oraz materiały eksploatacyjne (części zużywalne) w liczbie koniecznej do realizacji umowy.

Ilość odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów i materiałów eksploatacyjnych, Wykonawca oblicza samodzielnie zgodnie z tabelą nr 2.

Obliczając ilość odczynników należy kierować się zasadą zaokrąglania ilości oferowanych odczynników do pełnego opakowania w górę, biorąc pod uwagę trwałość odczynnika na pokładzie czytnika po otwarciu, zgodnie z oficjalna instrukcją podaną na opakowaniu.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 4** | | | | | | |
| Lp. | Przedmiot dzierżawy | Ilość miesięcy | Cena netto  za miesiąc | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 =(3x4) | 6 | 7=(5+VAT) |
| 1 | Dzierżawa czytnika testów | 11 |  |  |  |  |
| **Razem** | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 5 - Podsumowanie** | | | |
| L.p. | Nazwa | Całkowita  wartość  netto | Całkowita  wartość  brutto |
| 1 | Tabela 3 |  |  |
| 2 | Tabela 4 |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

***ofertę należy podpisać podpisem elektronicznym umożliwiającym identyfikację osoby składającej podpis***

***lub (w przypadku skanu oferty)***

......................................................................  
 *podpis i pieczęć (osoba/y uprawniona/ej)*