|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zadanie nr 3 |  |  |  |  |  |  |  | załącznik nr.3.3 SWZ po zmianie |
| **Odczynniki , materiały zużywalne, kontrole do posiadanych urządzeń mikrometody żelowej Diamed ID-System (ID-Centrifuge, ID-Incubator), opartej na aglutynacji krwinek czerwonych z doposażeniem.** | | | | | | | | | |
|  | **Tabela nr 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Przedmiot Zamówienia** | **J.M.** | **Liczba Badań/ 2 lata** | **Ilość opakowań na 2 lata** | **Cena jedn. netto/op** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto (zł)** | **Nazwa handlowa/Nr katalogowy/producent** |
|  | **GRUPA KRWI, BADANIE PRZEGLĄDOWE P/C** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | Karta do pełnego oznaczenia grupy krwi z badaniem izoaglutynin grupowych - pierwsza seria (A-B-DVI+DVI-/A1-B) | op. 60x12kart | 7200 |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Karta do potwierdzenia grup krwi pacjenta ;2-ga seria (A-B-DVI-) inne klony jak w serii pierwszej | op. 24x12 kart | 8064 |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Karta do badania przeglądowego przeciwciał na 3 krw. wzorcowych w PTA LISS (wypełniona surowicą poliwalentną) | op. 24x12kart | 9216 |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Karta do Bezpośredniego Testu Antyglobulinowego (IgG-IgA-IgM-C3c-C3d-ctl ) | op. 1x12 kart | 36 |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Zestaw 3 krwinek wzorcowych do screeningu p/c (do testu PTA-LISS)** | op 3x10 ml | 1770 ml |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Zestaw krwinek wzor. (A1,B) do badania regularnych przeciwciał z układu ABO | op. 2x10 ml | 1040 ml |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Karta do potwierdzenia grupy dawcy A,B,DVI+) | op. 24x12 kart | 4032 |  |  |  |  |  |  |
| **7** | MATERIAŁY ZUŻYWALNE potrzebne do wykonania ww. ilości badań (liczone w opakowaniach) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Odczynnik LISS | 1x500 ml | 16 L |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Końcówki do pipety | 1000 szt | 40 000 szt |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tabela nr 2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Charakterystyka** | | **Ilość m-cy** | **Cena dzierżawy za 1 miesiąc netto** | | **Wartość dzierżawy netto na 2 lata** | **Wartość VAT** | **Wartość dzierżawy na 2 lata brutto** |
| **1** | Doposażenie w wirówkę ID-Centrifuge, pipetę szt 2 i dyspenser diluentu - dzierżawa | | 24 |  | |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tabela nr 3** |  |  |  |
| **Charakterystyka** | | **Wartość netto na 2 lata** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto na 2 lata** |
| Wartość całkowita (odczynniki, dzierżawa) na okres 2 lat | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klony poz 1** | **Klony poz 2** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Wymagania graniczne :**

1 Metoda oparta na aglutynacji krwinek czerwonych

2 Termin ważności : krwinek firmowych minimum 4 tygodnie po otwarciu, a mikrokarty PTA/BTA - minimum 12 miesięcy po otwarciu

3 Pokojowa temperatura przechowywania kart.

4 Dostawa asortymentu wg harmonogramu na dany rok

5 Dostawa krwinek transportem monitorowanym pod względem temperatury 2-8 st.C potwierdzona wydrukiem. Wydruk jako załącznik do ofert

6 Wszystkie odczynniki, krwinki kontrolne i dzierżawiony sprzęt od jednego producenta celem walidacji metody

7 Krwinki wzorcowe do badania przeciwciał odpornościowych z panelem 3 krwinkowym zawierającym antygen Cw muszą być gotowe do użycia(max. wielkośc op.3x10 ml)

8 Wymagana jest metodyka eliminująca płukanie krwinek czerwonych, zawiesina krwinek poniżej 1%

9 Mikrokarty muszą składać się z 6 kolumn fabrycznie wypełnionych odpowiednim odczynnikiem lub surowicą oraz podłożem separującym

10 Przedłożenie oceny jednostki notyfikowanej( podać jej numer ) zgodności odnośnie możliwości stosowania oferowanych odczynników z posiadanym sprzętem

11 Dla poz. 1-7 karty z fabrycznie naniesionymi odczynnikami monoklonalnymi. Profile dostępne na jednej karcie.

12 W okresie obowiązywania umowy wszelkie koszty obsługi i walidacji dzierżawionego sprzętu zapewnia wykonawca.

13 Podać nazwy klonów A-B-D) obu pozycji. Karta z poz nr 1 inne klony ABD niż w poz 2. Wymagane profile zgodne z opisanymi przez Zamawiającego dostępne na jednej karcie.

14 Oferowane odczynniki zgodne z art. 63 ust. 1 Ustawy o wyrobach Medycznych

tj. w szczególności zgodne z instrukcją obsłuhi wirówki ID-Centrifuge 6 S, 12SII (Instrukcja obsługi ), która stanowi: §  rozdz. 1.1Przeznaczenie i sposób użytkowania:

„Wirówka ID-Centrifuge 6S / 6S Accu, ID-Centrifuge 12SII, i ID-Centrifuge 24S jest urządzeniem służącym wyłącznie odwirowywaniu ID-Kart”

§  rozdz. 3.1.2 Użycie ID-Karty:

„W wirówkach zezwala się na używanie wyłącznie ID-Kart. Dostępne są następujące typy kart:

• ID-Karty z żelem, który zawiera specyficzne przeciwciała w celu określenia antygenów erytrocytów (antygenów grup krwi i innych rzadkich antygenów);

• ID-Karty z żelem, które zawierają globulinę anty-ludzką (mono-/polyspecific do wykrywania antyciał, identyfikacji anty-ciała, testu tolerancji i określenie bezpośredniego testu Coombsa);

• ID-Karty z neutralnym żelem w celu ustalenia kontroli w surowicy, NaCl i testu enzymu”

15 Zgodność oferowanych odczynników z instrukcjami obsługi posiadanego sprzętu

16 Wszystkie odczynniki i krwinki muszą spełniać wymogi zawarte w aktualnie obowiązujących przepisach dotyczących krwiolecznictwa .

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:** |  |