Ciechanów, dnia 10.09.2018 r.

AT-ZP / 2501 /70/ PN 18

Wykonawcy ubiegający się

o udzielenie zamówienia publicznego

 *dotyczy:* postępowania na **dostawę materiałów do diagnostyki laboratoryjnej**  **(70/PN/18)**

 Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów informuje, że **zostaje przedłużony** **termin składania ofert** **do dnia 18.09.2018 r. godz. 10:00 i otwarcia 18.09.2018 r. godz. 10:30.**

Jednocześnie Zamawiający dokonuje modyfikacji w Siwz w postaci dołączenia dwóch załączników

**nr 2bb dla pakietu 2 oraz załącznika 2cc dla pakietu 3.**

***Załącznik nr 2bb*** *dla pakietu 2* **zestawienie asortymentowo-wartościowe**

|  |
| --- |
| *mp.* |

## ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWO-WARTOŚCIOWE

**Paski, materiały kontrolne, kalibracyjne i zużywalne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa asortymentu / Nazwa handlowa | Nr katalogowy  | Ilość oznaczeń /na 4 lata/ | Wielkość opakow. | Ilośćopakowań | Cenajedn. netto /PLN/ | % VAT  | Wartośćnetto/PLN/ | Kwota VAT /PLN/ | Wartość brutto/PLN/ |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** |
| 1. | Testy paskowe: pH, ciężar właściwy, glukoza, białko, ketony, bilirubina, urobilinogen, azotyny, leukocyty, krew{erytrocyty}, kwas askorbinowy. Dodatkowo wpisane do analizatora barwa, klarowność, w celu eksportu wyniku w całości do systemu informatycznego |  | 72 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Testy kontrolne minimum 3 poziomy-kontrola wewnętrzna |  | 1 460 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Testy do kontroli zewnętrznej minimum 4 razy w roku {szacunkowo 3 poziomy} |  | 48 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Materiały kalibracyjne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Materiały zużywalne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  razem |  |  |  |

 *Słownie brutto:* ………………………………………………….. PLN

Dzierżawa analizatora z wyposażeniem

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa czytnika | Liczba m-cy | Rata nettoPLN/1m-c | % VAT |  Wartość netto /PLN/ | Kwota VAT /PLN | Wartość brutto PLN/ |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| 1 | Dzierżawa analizatora z wyposażeniem …………………………………….. | 48 |  |  |  |  |  |

*Słownie brutto:* ………………………………………………….. PLN

**Z E S T A W I E N I E S K Ł A D N I K Ó W CENY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Wartość netto** /PLN/ | **Kwota VAT /**PLN/ | **Wartość brutto** /PLN/ |
| 1 | Odczynniki i inne materiały |  |  |  |
| 2 | Dzierżawa analizatora z wyposażeniem |  |  |  |
|  |  razem |  |  |  |

 *Słownie brutto:* ....................................................................................................... PLN

 *..................................,* data ............2018 r.

 *(miejscowość)*

 ...............................................................

 (podpisy z pieczątkami imiennymi osób

 uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

***Załącznik nr 2cc*** *dla pakietu 3* **zestawienie asortymentowo-wartościowe**

|  |
| --- |
| *mp.* |

**ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWO-WARTOŚCIOWE**

**Odczynniki dla analizatora**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa odczynnika i numer katalogowy | Przewidyw liczba oznacz. na 4 lata (badania tylko zgłoszone dla pacjentów) | Przewidywalna liczba testów zużytych na kalibracje w ciągu 4 lat | Przewidyw. liczba testów zużytych na kontrole 2 lub 3 poziomy wg listy  | Razem liczba testów na 4 lata (badania + kalibracje + kontrole) | Trwałość odczynn. /dni/ po otwarciu opakow. | Wielk. opak. (ilość oznacz. | \*Liczba opakow.odczyn. | Cena jedn. netto (1 opak.) /PLN/ | % VAT | Wartość netto /PLN/ (11x12) | Kwota VAT /PLN/ (13x14) | Wartość brutto /PLN/(14+15) |
| Podać liczbę kalibracji przewidyw. na 1 mc. lub częściej jeśli procedura testu tego wymaga | Podać liczbę punktów do 1 kalibracji podać całkowitą liczbę, uwzględn. duplikaty | Podać liczbę oznaczeń zużytych na kalibracje testów  |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** | ***13*** | ***14*** | ***15*** | ***16*** |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \**Należy zaokrąglić w górę do pełnego opakowania* | razem |  |  |  |

 *Słownie brutto:* ....................................................................................................... PLN

**Kalibratory**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kontroli  | Numer katalog. | Przewidyw. liczba oznaczeń w okresie 4 lat | Przewidyw liczba kalibracji  | Trwałość odczynnika / dni/ po otwarciu opakowania | Wielkość opakow. kalibratora | \*Liczba opakowań w stosunku do liczby oznaczeń  | Cena jedn. netto(1op. kontr.) /PLN/ | VAT% | Wartość netto /PLN/ (8x9) | Kwota VAT /PLN/ (10x11) | Wartość brutto /PLN/ (11+12) |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** | ***13*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \**Należy zaokrąglić w górę do pełnego opakowania* |  razem |  |  |  |

 *Słownie brutto:* ....................................................................................................... PLN

**Materiały kontrolne do badań biochemicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kontroli  | Numer katalog. | Przewidyw. liczba oznaczeń w okresie 4 lat | \*Przewidyw. liczba kontroli (2 lub 3 pary wg serii badań wg częstości oznaczeń  | Trwałość odczynnika /dni/ po otwarciu opakow. | Wielkość opakow. kontroli | \*\*Liczba opakowań w stosunku do liczby oznaczeń  | Cena jedn. netto(1op. kontr.) /PLN/ | VAT% | Wartość netto /PLN/ (8x9) | Kwota VAT /PLN/ (10x11) | Wartość brutto /PLN/ (11+12) |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** | ***13*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  razem |  |  |  |

\**2 poziomy kontroli do 1 serii badań*

*\*\*Należy zaokrąglić w górę do pełnego opakowania*

 *Słownie brutto:* ....................................................................................................... PLN

**Materiały zużywalne i eksploatacyjne dla analizatora**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa materiału zużywalnego  | Numer katalogowy | Trwałość odczynnika /dni/po otwarciu opakowania | Wielkość opakowania | \*Liczba opakowań w stosunku do liczby oznaczeń /na 4 lata/ z uwzględni. konserwacji | Cena jedn. netto (1 opak.) PLN/ | % VAT | Wartość netto /PLN/(6x7) | Kwota VAT /PLN/ 8x9) | Wartość brutto /PLN/(9+10) |
|
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \**Należy zaokrąglić w górę do pełnego opakowania* |  razem |  |  |  |

*Słownie brutto:* ....................................................................................................... PLN

**Dzierżawa urządzeń**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Liczba m-cy | NettoPLN/1m-c | VAT% |  Wartość netto /PLN/ | Kwota VAT /PLN | Wartość brutto PLN/ |
| A | B | C | D | E | F = C x D | G = E x F | H = F + G |
| 1 | Dzierżawa automatycznego analizatora z wyposażeniem  | 48 |  |  |  |  |  |
|  |   |  razem |  |  |  |

*Słownie brutto:* ………………………………………………........... PLN

..............................., data ..............2018 r. *.....................................................................*

 *(miejscowość) (podpisy z pieczątkami imiennymi osób wskazanych*

 *w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie*

 *prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)*

**Z E S T A W I E N I E S K Ł A D N I K Ó W CENY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Wartość netto** /PLN/ | **Kwota VAT /**PLN/ | **Wartość brutto** /PLN/ |
| 1 | Odczynniki i inne materiały |  |  |  |
| 2 | Dzierżawa analizatora z wyposażeniem |  |  |  |
|  |  razem |  |  |  |

*Słownie brutto:* ....................................................................................................... PLN

*..................................,* data ............2018 r.

 *(miejscowość)*

 ...............................................................

 (podpisy z pieczątkami imiennymi osób

 uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)