



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4
NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

Znak: III.2.230/ 1017 ZP/ 562 2016

Stalowa Wola 07.09.2016 roku

Wszyscy zainteresowani

dot. składania ofert na zakup i dostawę odczynników i części eksploatacyjnych do identyfikacji i oznaczanie lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z dzierżawą aparatu przez okres 12- miesięcy na potrzeby Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.

Zapraszamy do przedstawienia oferty cenowej na zakup i dostawę odczynników i części eksploatacyjnych do identyfikacji i oznaczanie lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z dzierżawą aparatu przez okres 12- miesięcy na potrzeby Działu Diagnostyki Laboratoryjnej – Pracownia Mikrobiologii Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.

Składana oferta winna zawierać :

1. oferowaną cenę netto i brutto wg Załącznika Nr 1
2. warunki płatności –w terminie 60 dni od daty doręczenia faktury VAT
3. odpis z rejestru lub centralnej ewidencji działalności gospodarczej,
4. wykaz wykonanych dostaw na potrzeby laboratoriów szpitalnych z referencjami z ostatnich 3 lat – minimum 3 dostawy potwierdzone referencjami

Ofertę, w formie pisemnej prosimy przedstawić w terminie **do 3 października 2016r. do godz. 12.00 w Dziale Zamówień Publicznych pok. Nr 7.**

Zastrzega się możliwość swobodnego wyboru wykonawcy oraz unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa

lek. med. Andrzej Komsa



ISO 9001:2008



CERT. NR 9122.PSSW

tel.: 15 8433 205
fax: 15 8420 672
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com
www.szpital-stw.com



Pakiet nr 1 - formularz ofertowy

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Zakup i dostawa odczynników i części eksploatacyjnych do identyfikacji i oznaczanie lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z dzierżawą aparatu przez okres 12- miesięcy

Producent / Firma:

Urządzenie / Typ:

Rok produkcji:

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- Zakup i dostawę odczynników, części eksploatacyjnych do wykonania: **1300/rok oznaczeń identyfikacyjnych i 1500/rok oznaczeń lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z dostarczeniem szczepów wzorcowych zgodnych z zaleceniami Eucastu (przez cały okres obowiązywania umowy)**
- (ilość i asortyment określony w tabeli) wraz z dzierżawą aparatu przez okres 12 miesięcy.
- Serwis techniczny, aplikacyjny, przeglądy gwarancyjne aparatu oraz dodatkowych przyrządów przynajmniej raz na 12 miesięcy, zgodnie z zaleceniami producenta.
- Wymagane warunki serwisowe: - czas reakcji serwisu: w czasie do 48 godzin w dni robocze od czasu zgłoszenia telefonicznego/droga mailową,
- usunięcie awarii: w czasie do 2 dni w dni robocze od zgłoszenia telefonicznego awarii.
- Pokrycie dodatkowych kosztów odczynników poniesionych przez Zamawiającego w przypadku awarii aparatu.
- Cały oferowany sprzęt na gwarancji (przez okres obowiązywania umowy).
- Szkolenie personelu w siedzibie Zamawiającego oraz szkolenie certyfikowane 1 x rok

Wszystkie wyszczególnione składowe oferowanej aparatury, odczynniki, materiały kontrolne, kalibracyjne, akcesoria, materiały eksploatacyjne i jednorazowego użytku w ilości zapewniającej wykonanie planowanej ilości badań należy podać w tabeli ofertowej.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda, aby Wykonawca dołączył (w języku polskim) do oferty:

1. Opis zaferowanego aparatu zawierający jego szczegółowe dane, w celu potwierdzenia spełnienia wymagań zapisów siwz dostarczyć **aktualne** np.: katalogi, ulotki, instrukcje, inne dokumenty.
2. **Aktualne** metodyki i / lub informacje producenta dotyczące wykonania testu, odczynników, kalibratorów, materiałów zużywalnych z uwzględnieniem warunków ich przechowywania
3. Opis testów do oznaczania lekowrażliwości wraz z zaznaczonymi rozcieńczeniami stężeń antybiotyków i chemioterapeutyków oraz testami biochemicznymi do identyfikacji szczepu.
4. Procedurę wykonania badania z próbki o wymaganej wg metodyki gęstości zawiesiny drobnoustroju w skali McFarlanda.
5. Wykaz podłoży mikrobiologicznych, z których można wykonywać testy identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów.
6. Certyfikaty CE IVD dla aparatury i odczynników.
7. Informacje producenta o szczepach wzorcowych, na których należy wykonywać kontrolę jakości testów do identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów – dołączyć wykaz szczepów wzorcowych. –

Wraz z pierwszą dostawą należy dostarczyć Kierownikowi Pracowni Mikrobiologicznej:

- karty charakterystyk substancji niebezpiecznych i szkodliwych, jeżeli oferowane odczynniki takie substancje zawierają
- podać dane do kontaktu z serwisem
- wykaz laboratoriów, które pracowały/pracują na oferowanym aparacie.

Tabela nr 1.1.: Zestawienie parametrów wymaganych/granicznych

L.p.	Parametry wymagane	Wymagana odpowiedź	Odpowiedź Wykonawcy Tak/Nie	Opis oferowanych parametrów (wypełnia Wykonawca)
1.	Zautomatyzowany system do diagnostyki mikrobiologicznej wykonujący testy identyfikacji drobnoustrojów i oznaczania lekowrażliwości na leki przeciwbakteryjne	Tak		
2.	Aparat w pełni sprawny z gwarancją eksploatacyjną, rok produkcji nie starszy niż 2010r	Tak		
3.	Pełna gwarancja eksploatacyjna dla zaofiarowanego sprzętu (wystąpienie 3 krotnej w ciągu 3 miesięcy awarii będzie skutkowało obowiązkiem wymiany aparatury wraz z pokryciem wszystkich kosztów)	Tak		
4.	Aparat wykonujący wszystkie niezbędne testy identyfikacyjne bez konieczności wykonywania dodatkowych testów manualnie oraz dodawania odczynników w komorze inkubacyjnej aparatu	Tak		
5.	Aparat, drukarka oraz UPS stojący na stole..	Tak		
6.	Pojemność aparatu z minimum 30 stacjami inkubacyjno- pomiarowymi	Tak		
7.	Baza taksonomiczna drobnoustrojów umożliwiająca identyfikację istotnych klinicznie występujących u ludzi tlenowych i względnie beztlenowych bakterii Gram dodatnich, bakterii Gram ujemnych oraz gatunków grzybów drożdżopodobnych	Tak		
8.	Aparat z oprogramowaniem przystosowany do pracy z testami do oznaczania lekowrażliwości zgodny z aktualnymi wymaganiami wg zaleceń EUCAST. EUCAST - Europejski Komitet ds. Oznaczania Lekowrażliwości, dostarczyć wymaganą wersję na dany rok wg zaleceń Zespołu ds. oznaczania lekowrażliwości zgodnie z zaleceniami EUCAST.	Tak		
9.	Aparat z oprogramowaniem weryfikujący poprawność uzyskanych wyników badań – zgodność lekowrażliwości z identyfikacją, zgodność w obrębie grupy leków.	Tak		
10.	System oznaczający wrażliwość na antybiotyki i chemioterapeutyki drobnoustrojów Gram dodatnich i Gram ujemnych	Tak		
14.	Wynik testu lekowrażliwości w postaci wartości MIC w kategorii S, I, R (S- wrażliwy, I-słabo wrażliwy, R – oporny)	Tak		
15.	Wykrywanie wszystkich prawdopodobnych mechanizmów oporności bakterii Gram dodatnich: Metycylinooporności - MIR oporności typu MLS, (oporność na makrolidy linkosamidy streptograminy B) oporności na penicyliny oporności na glikopeptydy: VRE(<i>Enterococcus spp.</i> oporny na wankomycynę), GISA (obniżona wrażliwość na glikopeptydy <i>S. aureus</i>),	Tak		

	GRSA (oporny na glikopeptydy <i>S. aureus</i>) oporności typu HLAR(oporność wysokiego stopnia na gentamicynę u <i>Enterococcus spp.</i>)			
16.	Wykrywanie wszystkich prawdopodobnych mechanizmów oporności bakterii Gram ujemnych : Oporność na aminoglikozydy ESBL (poszerzone spektrum beta – laktamaz) Oporności na karbapenemy pałeczek z rodziny <i>Enterobacteriaceae</i> Oporności na karbapenemy pałeczek niefermentujących	Tak		
17.	Wykonanie testu identyfikacyjnego i lekowności szczepu o gęstości wymaganej wg metodyki zawiesiny drobnoustroju w skali McFarlanda. Dostawa densytometru i kalibratorów na czas umowy	Tak		
18.	Ciągłe kontrolowanie badanych testów w aparacie. Co najmniej trzykrotny pomiar w ciągu godziny	Tak		
19.	Test do identyfikacji i lekowności szczeliny po napełnieniu zawieszoną szczepu	Tak		
20.	Niezależny zwalidowany przez producenta program kontroli jakości aparatu pozwalający na sprawdzenie poprawności jego działania z użyciem testów oraz wszystkich niezbędnych odczynników zastosowanych do wykonania w oparciu o szczepy wzorcowe	Tak		
21.	Przeszkolenie personelu z zakresie obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego	Tak		
22.	Przechowywanie wyników badań, kontroli i kalibracji w bazie danych aparatu przez minimum 1 roku. Możliwość archiwizacji na nośniku pamięci	Tak		
23.	Przechowywanie testów do identyfikacji i lekowności oraz bulionów do przygotowania zawiesiny drobnoustroju w temperaturze pokojowej. W przypadku wymogu przechowywania testów oraz bulionów w temperaturze +4 - +8 dostarczyć chłodziarkę na czas trwania umowy	Tak		
24.	Dostawa całego sprzętu w terminie do 3 tygodni od daty podpisania umowy.	Tak		
25.	Serwis aparatu oraz sprzętu dodatkowego jak: UPS, drukarka, densytometr, pipeta automatyczna, czytnik kodów kreskowych i inne wymagane przynajmniej raz na 12 miesięcy w czasie trwania umowy	Tak		
26.	Czas reakcji serwisu do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia telefonicznego /drogą mailową	Tak		
27.	Naprawa usunięcie awarii analizatora do 3 dni w dni robocze od zgłoszenia awarii	Tak		
28.	Pokrycie dodatkowych kosztów odczynników poniesionych przez Użytkownika w przypadku awarii aparatu	Tak		
29.	Termin ważności odczynników minimum 4 - 6 miesięcy od daty dostarczenia do Zamawiającego	Tak		
30.	System zabezpieczający oraz zapisujący dane o próbkach w aparacie w przypadku awarii sieci energetycznej lub jego spadku i jednocześnie pozwalający na kontynuowanie wykonywanych badań po awarii .	Tak		

	Dostawa UPS na czas trwania umowy			
31.	Praca aparatu odbywająca się w systemie całodobowym	Tak		
32.	Serwis densytometru , dostarczenie kalibratorów do codziennej pracy	Tak		

Wszelkie koszty podłączenia aparatury: wykonanie kabla podłączeniowego, ew. doposażenie komputera w interfejs komunikacyjny, oprogramowanie interfejsu, konfigurację systemu Kamsoft

Tabela 1.2.: Zestawienia parametrów ocenianych (ocena parametrów technicznych)

Lp.	Parametry oceniane	Wymagana odpowiedź	Odpowiedź wykonawcy	Opis zaferowanych przez Wykonawcę parametrów (wypełnia Wykonawca)	Sposób oceny
1.	Możliwość wykonania testu identyfikacji i lekowrażliwości z próbki o gęstości zawiesiny bakteryjnej 0,25 McF ¹ .	Tak / Nie			Tak – 10pkt Nie – 1pkt
2.	Możliwość zastosowania procedury pośredniej inokulacji testu do identyfikacji i lekowrażliwości bakterii z pozytywnej hodowli krwi przy zastosowaniu próbówki z żelem separującym ² .	Tak / Nie			Tak – 10pkt Nie – 1 pkt
3.	Wynik testu lekowrażliwości w postaci wartości MIC wynikającego wprost z postępu geometrycznego rozcieńczonego leku, bez pomijania stężeń pośrednich w kategorii S, I, R (S- wrażliwy, I-słabo wrażliwy, R – oporny)	Tak / Nie			Tak – 10pkt Nie – 1 pkt
4.	Minimalna wartości MIC dla Etrapenemu 0,25 µg/ml dla pałeczek z rodziny <i>Enterobacteriaceae</i>	Tak / Nie			Tak – 10pkt Nie – 1 pkt
5.	Możliwość oznaczenia lekowrażliwości grzybów na leki:, amfoterycyna B, flukonazol, Flucytozyna, Itrakonazol	Tak / Nie			Tak – 10pkt Nie – 1 pkt

dotyczy tabeli nr 1.2.

¹. Dołączyć procedurę wykonania badania identyfikacji i lekowrażliwości z próbki zawiesiny bakteryjnej o gęstości 0.25 McF

². Dołączyć procedurę wykonania testu do oznaczenia lekowrażliwości i identyfikacji z bezpośrednio dodatniej płynnej hodowli krwi przy zastosowaniu próbówki z żelem separującym, procedura producenta oferowanego systemu.

Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi! W Tabeli 1.1. w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK i wymagane jest wypełnienie rubryki „Opis oferowanych parametrów (wypełnia Wykonawca)”. Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru traktowany będzie jako brak danego parametru i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

W Tabeli 1.2. w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK lub NIE zgodna z oferowanymi parametrami/warunkami i potwierdzona opisem w stosownej rubryce. Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku.

Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji urządzenia i jego parametrów technicznych.

Tabela nr 3: Tabela ofertowa (cena oferty)
Cena oferty w PLN brana pod uwagę przy ocenie i porównaniu złożonych ofert

Lp.	Przedmiot oferty	Producent Kod katalogowy Nazwa	Ilość opakowań (a)	Ilość badań z 1 opakowania / ilość miesięcy	Cena jednostkowa netto 1 opakowania / cena dzierżawy netto-za 1 miesiąc(b)	Wartość netto (a x b = c)	Podatek VAT (%)	Wartość brutto (d)
1.	Odczynniki ¹							
2.	Kalibratory ²							
3.	Aksesoria i materiały eksploatacyjne ³							
4.	Dzierżawa systemu - Wymienić składowe systemu			12 miesięcy				
						Wartość netto zamówienia (ogółem)	Podatek VAT (%)	Wartość brutto zamówienia (ogółem)
						... zł	... zł	... zł

¹ Wyszczególnić wszystkie odczynniki, które zapewnią wykonanie badań .

² Wyszczególnić wszystkie materiały, które zapewnią wykonanie kalibracji

³ Wyszczególnić wszystkie akcesoria i materiały eksploatacyjne w ilości zapewniającej wykonanie zaplanowanej ilości badań .

.....
Data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej

Pakiet nr 2 - PODŁOŻA i TESTY do identyfikacji i bakterii Gram dodatkich i Gram ujemnych- potrzeby roczne

Lp	Nazwa produktu	Nazwa handlowa produktu / nr katalogowy	Jed. miary	Ilość szt / płytek /oznacz. na 1 rok	Cena jed. 1 szt/ płytki /oznacz. Netto	Wartość netto / rok	Wartość brutto /rok	VAT
1	Podłoże chromogenne do izolacji Streptococcus gr B		Op. / 90 mm	400 pł				
2	Columbia agar + 5% krwinki owcze		Op. / 90 mm	2000 pł				
3	Chapman agar		Op. / 90 mm	800 pł				

4	Wybórcze podłoże do izolowania enterokoków i paciorkowców gr D		Op. / 90 mm	300 pł				
5	Podłoże chromogenne do wykrywania gronkowców metycylinoopornych		Op. / 90 mm	360 pł				
6	Podłoże chromogenne do identyfikacji Staphylococcus aureus		Op. / 90 mm	360 pł				
7	Scheidler agar + 5% krwinki owcze		Op. / 90 mm	360 pł				
8	Mueller-Hinton agar + 5% krwinki końskie		Op. / 90 mm	300 pł				

9	Mueller- Hinton agar	Op./ 90 mm	700 pł					
10	NaCl 0,85% medium	Op. / 2 ml	200 szt					
11	Sabouraud agar z gentamycyną i chloramfenicolem	Op./ 90 mm	1000 pł					
12	Podłoże chromogenne do izolacji drożdżaków i szybkiej identyfikacji ważnych klinicznie gatunków Candida	Op./ 90 mm	200 pł					
13	Gardnerella agar z krwią ludzką	Op./ 90 mm	100 pł					

14	Agar czekoladowy do wybiórczej izolacji Haemophilus wzbogacony czynnikiem X (hemina) i V (NAD).	Op./ 90 mm	400 pł					
15	Agar czekoladowy do wybiórczej izolacji Neisseria gonorrhoeae i meningitidis	Op./ 90 mm	200 pł					
16	Mac Conkey agar z fioletem krystalicznym	Op./ 90 mm	1000 pł					
17	Podłoże chromogenne do ilościowego oznaczenia bakterii w moczu i identyfikacji E. Coli, grupy Proteus, grupy KESC, Enterococcus, Streptococcus agalatae	Op./ 90 mm	2500 pł					

18	Podłoże chromogenne do izolacji i identyfikacji pałeczek Salmonella		Op./ 90 mm	180 pł				
19	Salmonella Shigella agar		Op./ 90 mm	360 pł				
20	Podłoże do izolacji pałeczek Salmonella (XLD)		Op./ 90 mm	360 pł				
21	Podłoże chromogenne do różnicowania E. faecalis i E. faecium wankomycynoopornych z nabytą opornością		Op./ 3,5433 in	60 pł				
22	Podłoże do wybiórczej izolacji i wstępnej identyfikacji E. coli O157 + lateks do E. coli O157		Op./ 90 mm	80 pł				

23	Bulion z seleninem F	Op./ 9 ml	360* 9 ml					
24	Podłoże chromogenne do wykrywania drobnoustrojów z drobnoustrojów z mechan. ESBL	Op./ 90 mm	60 pł					
25	Buforowana woda peptonowa	Op./ 9ml	60* 9 ml					
26	Bulion tryptozowo-sojowy	Op./ 9ml	400* 9 ml					
27	Paski wskaźnikowe do potwierdzenia występowania warunków beztlenowych	Op.	100 szt					

28	Zestaw do wytwarzania atmosfery beztlenowej	Op.	100 szt					
29	Generator do wytwarzania atmosfery CO ₂ w pojemniku 2,5l	Op.	150 szt					
30	Zestaw do wytwarzania atmosfery mikroaerofilnej	Op.	20 szt					
31	Podłoże chromogenne wykrywające karbapenemazy: MBL, KPC, OXA, NDM	Op.	60 pł	90 mm				

<p>2 godzinny test do wykrywania karbapenemaz klasy A, B i D u <i>Enterobacteriaceae</i>, <i>Pseudomonas</i> i <i>Acinetobacter</i> spp. posiadający z podwójnymi kontrolami</p> <p>32 akceptację KORDL</p>	Op.	40 ozn.							
<p>Gram Kolor zestaw do barw. met. Grama</p> <p>33</p>	Op/ 4 x 250 ml	2 op							
<p>Odbarwiacz (Gram Kolor) oparty na alkoholu etylowym</p> <p>34</p>	Op 1 litr	2 litry							
Razem									

.....
Podpis osoby uprawnionej