



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/ 563 /2016

Stalowa Wola 07.09.2016 roku

**Wszyscy zainteresowani**

**dot. składania ofert na zakup i dostawę odczynników oraz części eksploatacyjnych wraz z dzierżawą aparatu do posiewu krwi i innych płynów ustrojowych na okres 36 - miesięcy na potrzeby Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.**

Zapraszamy do przedstawienia oferty cenowej na zakup i dostawę odczynników i części eksploatacyjnych do posiewu krwi i innych płynów ustrojowych na okres 36 - 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](http://www.szpital-stw.com)



**II**

Zakup i dostawa odczynników oraz części eksploatacyjnych wraz z dzierżawą aparatu do posiewu krwi i innych płynów ustrojowych na okres **36 - miesięcy**

<b>PARAMETRY WYMAGANE</b>			
<b>OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PARAMETRY GRANICZNE</b>	<b>PARAMETR GRANICZNY</b>	<b>SPEŁNIENIE PARAMETRU GRANICZNEGO TAK/NIE (OPISAĆ)</b>	<b>NR STR. W OFERCIE.</b>
Aparat nowy lub używany rok produkcji nie starszy niż 2013 r.	TAK		
Pojemność aparatu do hodowli drobnoustrojów min 60 (budowa modułowa z możliwością rozbudowy o kolejne moduły inkubacyjne).	TAK		
Zachowanie ciągłości pomiarów ( pomiar min. co 10 minut) i utrzymanie stałej temperatury w aparacie.	TAK		
Prowadzenie hodowli i detekcji wzrostu drobnoustrojów w obrębie jednego aparatu.	TAK		
System dźwiękowej i graficznej sygnalizacji prób dodatnich.	TAK		
Dostępność zmiany czasu protokołowego dla hodowli ujemnej.	TAK		
Minimalny zakres czynności manualnych. Wprowadzenie danych przez czytnik kodów paskowych.	TAK		
Aparat z wbudowanym lub zewnętrznym dotykowym ekranem LCD do komunikacji użytkownika z systemem.	TAK		

<p>Podłączenie aparatu do informatycznej sieci Szpitala na koszt Wykonawcy . (Wszelkie koszty podłączenia aparatury: wykonanie kabla podłączeniowego, ew. doposażenie komputera w interfejs komunikacyjny, oprogramowanie interfejsu, konfigurację systemu Kamsoft</p>	TAK		
<p>Hodowla i detekcja wzrostu drobnoustrojów tlenowych i beztlenowych w próbkach od pacjentów (krew, płyn mózgowo-rdzeniowy, opłucnowy, stawowy, z jamy otrzewnej, krew pepowinowa, materiały krwiopochodne itp.) poddanych antybiotykoterapii – podłoża z inaktywującymi antybiotykami - dołączyć do oferty opisy użytkowe producenta zawierające informacje o substancjach inaktywujących antybiotyki.</p>	TAK		
<p>Hodowla i detekcja wzrostu w próbkach o małej objętości materiału (0,5 - 3 ml) - krew, płyn mózgowo-rdzeniowy, opłucnowy, stawowy, z jamy otrzewnej, krew pepowinowa, materiały krwiopochodne itp., bez uszczerbku dla wykrywalności drobnoustrojów. Dołączyć do oferty przetargowej informację na temat gotowych suplementów wzbogacających, które można dodawać do podłoża w przypadku materiałów innych niż krew lub krwi poniżej 0,5 ml</p>	TAK		
<p>suplement wzbogacający do podłoży hodowlanych dla materiałów poniżej 0,5 ml oraz sterylnych płynów ustrojowych.</p>	TAK		
<p>Podłoża umożliwiające selektywną hodowlę grzybów drożdżopodobnych i pleśniowych, wzbogacone antybiotykami hamującymi wzrost bakterii.</p>	TAK	Tak – 10pkt Nie – 1pkt	
<p>Podłoża umożliwiające wzrost drobnoustrojów sfagocytowanych wzbogacone czynnikiem lizującym - zapewniającym uwolnienie drobnoustrojów wewnątrzkomórkowych.</p>	TAK	Tak – 10pkt Nie – 1pkt	

<p>Kompatybilność butelek do posiewu krwi z elementami zamkniętych próżniowych systemów do poboru krwi (igła motylkowa oraz uchwyt o średnicy 16 mm) - brak konieczności stosowania specjalnych przekładek lub adapterów od pacjenta do badań mikrobiologicznych i analitycznych podczas jednego wkłucia.</p>	TAK	Tak – 10pkt Nie – 1pkt
<p>Dostępność min. 48-godzinne opóźnienia wkładania butelek z inaktywatorem antybiotyków do aparatu bez uszczerbku dla wykrywalności drobnoustrojów po przechowywaniu w temperaturze pokojowej. Dołączyć do oferty deklarację producenta.</p>	TAK	Tak – 10pkt Nie – 1pkt
<p>Podłoża z możliwością magazynowania w temperaturze pokojowej.</p>	TAK	
<p>Szkolenie personelu w zakresie obsługi aparatu oraz z procedur pobierania krwi na posiew.</p>	TAK	
<p>Instrukcja obsługi w języku polskim.</p>	TAK	
<p>Data ważności wszystkich zużywalnych odczynników - <b>minimum 6 miesięcy</b>.</p>	TAK	
<p>Gwarancja na aparat podczas trwania umowy dzierżawy. Zapewnienie przeglądów serwisowych zgodnie z zaleceniem producenta analizatora, co najmniej raz w roku.</p>	TAK	
<p>Deklaracja CE dla aparatu.</p>	TAK	
<p>Certyfikat ISO 13485 dla podłoża jako wyrobów do diagnostyki in vitro.</p>	TAK	
<p>Parametry oferowanego analizatora należy potwierdzić materiałami producenta - kopię dołączyć do oferty przetargowej.</p>	TAK	

.....  
**Podpis osoby uprawnionej**

**Pakiet nr 1 – PODŁOŻA do posiewu krwi NEUTRALIZUJĄCE ANTYBIOTYKI - potrzeby na okres 36 m-cy**

Lp	Nazwa produktu	Nazwa handlowa produktu / nr katalogowy	Jed. miary	Ilość szt / płytek /oznacz. na 1 rok	Cena netto 1 op produktu	Wartość netto / rok	Wartość brutto /rok	VAT
1	Butelki tlenowe z inhibitorem dla dorosłych		Op.	700 szt				
2	Butelki beztlenowe z inhibitorem dla dorosłych		Op.	700 szt				
3	Butelki pediatryczne		Op.	300 szt				
4	Dzierżawa aparatu		m-c	12				
5	Witryna chłodnicza typu Bolarus WS – 400 D- dzierżawa		m-c	12				
<b>Razem</b>								

.....  
**Podpis osoby uprawnionej**