



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

SP ZOZ/DZ/54/2021

Myszków, dnia 03-12-2021 r.

ZAPYTANIE

(dotyczy zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł) na:

ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW ORAZ DZIERŻAWA ANALIZATORA RÓWNOWAGI KWASOWO-ZASADOWEJ DLA POTRZEB ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII SZPITALA POWIATOWEGO W MYSZKOWIE

1. Przedmiot zamówienia:

dostawa odczynników oraz dzierżawa analizatora równowagi kwasowo-zasadowej dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala Powiatowego w Myszkowie – zgodnie z zapisami zawartymi w formularzu asortymentowo cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.

2. Realizacja zamówienia:

Przedmiot zamówienia realizowany będzie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego zapytania.

O wyborze oferty najkorzystniejszej Oferenci zostaną poinformowani drogą mailową.

3. Forma złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić zgodnie ze wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania oraz dołączyć do niej wszystkie wymienione we wzorze załączniki (sporządzone poprzez wypełnienie i podpisanie wzorów dołączonych do niniejszego zapytania)

Ofertę należy złożyć w formie e- mailowej na adres: mdziechciarz@zozmyszkow.pl z dopiskiem:

Oferta na: **„ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW ORAZ DZIERŻAWA ANALIZATORA RÓWNOWAGI KWASOWO-ZASADOWEJ DLA POTRZEB ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII SZPITALA POWIATOWEGO W MYSZKOWIE”**

Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

4. Sposób obliczenia ceny oferty:

Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia wynikające z umowy jak i wprost z załączników:

4.1. Formularz oferty – załącznik nr 1

4.2. Formularz cenowy – załącznik nr 2

4.3. Projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 3

Ceną oferty jest kwota wpisana w formularzu ofertowym, zgodna z obliczoną w załączniku nr 2 formularz cenowy – wartość „Razem brutto”

Wykonawca, składając ofertę informuje Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Wskazanie w formularzu cenowym wartości brutto (tj. z podatkiem VAT naliczonych wg instrukcji powyżej), poczytuje się jako informację, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy.

5. Termin złożenia oferty: do dnia 13.12.2021 r. do godz. 09:00 na adres e – mailowy podany powyżej.

Termin otwarcia ofert: 13.12.2021 r. godz. 10:30 sala konferencyjna budynek B-3.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do uzupełnienia do uzupełnienia oferty lub unieważnienia zapytania bez podania przyczyn na każdym jego etapie.

7. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Kryterium I – cena waga 60%

Kryterium II – parametry techniczno – użytkowe waga 40 %

Kryterium I - Cena

Zamawiający przydzieli punktację za poniższe kryterium wg następujących zasad:
za cenę (C) wg wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena oferty ocenianej brutto}} \times 60 \% \times 100$$

Kryterium II – parametry techniczno - użytkowe

Zamawiający przydzieli punktację za poniższe kryterium wg następujących zasad:
za parametry techniczno - użytkowe (P) wg wzoru:

$$P = \frac{\text{liczba punktów otrzymana przez daną ofertę zgodnie z poniższą tabelą}}{\text{maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania}} \times 40 \% \times 100$$

Lp.	Parametry oceniane	Kryteria oceny	Punktacja
1	Elementy zużywalne takie jak: odczynniki, płyny myjące, płyny kalibracyjne, kontrole oraz hermetycznie zamknięty pojemnik na ścieki – w jednej wielotestowej kasecie	TAK NIE	20 pkt. 0 pkt.
2	Kasety odczynnikowe przechowywane w temperaturze pokojowej	TAK NIE	20 pkt. 0 pkt.

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać w tym kryterium wynosi 40 pkt.

Z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszego zapytania.

8. Zamawiający informuje, że dopuszcza się składania ofert częściowych.

9. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

Podwykonawstwo:

a. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wskazać w ofercie, jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy. Należy w tym celu wypełnić załącznik nr 1 do zapytania. W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców, należy wpisać w formularzu „nie dotyczy”. Brak ww. informacji oznaczać będzie, iż całość zamówienia będzie zrealizowane przez Wykonawcę.

b. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do

kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

Dr. n. med. Adam Miśkiewicz

Zatwierdził:

Specjalista koordynator
ds. Zamówień Publicznych
M. Miśkiewicz
Mysłalena Dziechciarz-Pucek

.....
pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

tel./fax
REGON
NIP
e-mail

Formularz ofertowy

Dla (Zamawiający):
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29

w odpowiedzi na niniejsze zapytanie dotyczące:
**„ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW ORAZ DZIERŻAWA ANALIZATORA
RÓWNOWAGI KWASOWO-ZASADOWEJ DLA POTRZEB ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I
INTENSYWNEJ TERAPII SZPITALA POWIATOWEGO W MYSZKOWIE”**

Wykonawca oświadcza, że:

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia polegającego na **dostawie odczynników oraz dzierżawie analizatora równowagi kwasowo-zasadowej dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala Powiatowego w Myszkowie**, zgodnie ze złożonym formularzem cenowym stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania za cenę:

..... **zł netto**
słownie zł netto: zł
podatek VAT (.....%)zł,
słownie podatek VAT zł
..... **zł brutto**
słownie zł brutto: zł

2. Oświadczamy, że oferujemy w odniesieniu do kryterium nr II parametry techniczno – użytkowe:
- Elementy zużywalne takie jak: odczynniki, płyny myjące, płyny kalibracyjne, kontrole oraz hermetycznie zamknięty pojemnik na ścieki – w jednej wielotestowej kasecie: tak/nie (podkreślić właściwe);
 - Kasety odczynnikowe przechowywane w temperaturze pokojowej: tak/nie (podkreślić właściwe);
3. Dostawa analizatora wraz z instalacją aparatu nastąpi w terminie do 14 dni od daty zawarcia umowy.
3. Będzie realizował dostawy przez okres 12 miesięcy od daty obowiązywania umowy.
4. Akceptuje warunki określone we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik Nr 4.**
5. W przypadku wyboru oferty Wykonawcy zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz do dostarczenia Zamawiającego kserokopii dokumentów uprawniających go do prowadzenia działalności będącej przedmiotem zamówienia.
6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym oświadczamy, że warunki umowy stanowiące załącznik do zapytania zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie

danych – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

8. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

9. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

10. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:

*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku;
UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU
POSTĘPOWANIA)*

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

11. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma podwykonawcy.....

w zakresie:

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

12. Zobowiązujemy się do przedłożenia na życzenie Zamawiającego, w trakcie niniejszego zapytania ofertowego materiałów informacyjnych oferowanego produktu w języku polskim. Materiały informacyjne muszą wskazywać wszystkie parametry wymagane przez Zamawiającego.

Na całość oferty składa się kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

..... , dnia

.....
* - niepotrzebnie skreślić lub wypełnić

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)



FORMULARZ CENOWY
Część Nr 1

Odczynniki i materiały zużywalne do badań										
I.p.	Nazwa asortymentu	Ilość oznaczeń/ 12 miesięcy	Numer katalogowy	Ilość opak./ 12 miesięcy	Trwałość na pokładzie analizatora	Jednostkowa cena netto/ 1 opak.	Łączna wartość netto	Stawka VAT %	Łączna wartość brutto	Producent
1	Parametry mierzone: pH, pCO ₂ , pO ₂ , Na, K, Cl, Ca zjon, glukoza, mleczany, Hgb, Hgb z frakcjami, bilirubina całkowita parametry wyliczane: HCO ₃ , BE,	6500								
2	Papier do drukarki									
3										

12 miesięcy – 365 dni

Parametry graniczne dla odczynników do analizatora równowagi kwasowo – zasadowej.

1. Wraz z pierwszą dostawą odczynników należy dostarczyć karty charakterystyki substancji niebezpiecznych w formie papierowej.
2. Odczynniki oraz kasety sensorowe/elektrodowe lub paki odczynnikowo-sensorowe muszą posiadać termin ważności co najmniej 3 miesiące od daty dostawy do Zamawiającego.
3. Czas reklamacji nie może przekroczyć 48 godz. od daty zgłoszenia reklamacji (zgłoszenie dokonane w formie telefonicznej, e-mail, fax), do momentu jej rozpatrzenia. Wymiana reklamowanego asortymentu, bez którego analizator nie będzie prawidłowo funkcjonował, musi nastąpić przed upływem kolejnych 48 godzin. Po tym czasie, gdy nadal nie otrzymano pełnowartościowego asortymentu lub w sytuacji, gdy powtórnie, w ramach wymiany otrzymano uszkodzony, niepełnowartościowy lub niekompatybilny do oferowanego analizatora asortyment, w efekcie powodując zatrzymanie ciągłości pracy analizatora, wówczas Wykonawca pokrywa koszt wykonania badań oraz ich transportu do Podwykonawcy wskazanego przez Zamawiającego lub zapewni analizator zastępczy tego samego typu wraz z odczynnikami i materiałami zużywalnymi, do czasu otrzymania asortymentu pełnowartościowego i

podjęcia prawidłowej pracy analizatora podstawowego. W przypadku zapewnienia przez Wykonawcę transportu, Wykonawca pokrywa wyłącznie koszt badań wykonanych u Podwykonawcy wskazanego przez Zamawiającego.

4. Wyszczególnienie wszystkich materiałów eksploatacyjnych wymaganych do pracy analizatora z podaniem wymaganej ilości i wycenieniem kosztów dla wykonania wymaganej ilości badań w okresie trwania umowy.

5. W przypadku wielkości opakowań nie odpowiadających końcowej ilości należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

6. Do wszystkich zaferowanych odczynników należy dołączyć do oferty metodyki oznaczeń w języku polskim wraz z instrukcją obsługi oferowanego analizatora (dotyczy Oferenta z najkorzystniejszą ofertą).

7. Nie ujęcie jakiegokolwiek elementu niezbędnego do wykonywania badania lub ujęcie niedostatecznej ilości skutkować będzie dostarczeniem brakujących odczynników na koszt Wykonawcy w ciągu całego okresu trwania umowy.

8. Dostawa odczynników w ciągu 3 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia faxem lub e-mail. W przypadku pilnego zamówienia (tryb „CITO”) Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zamawiany asortyment do 48 godzin w dni robocze od momentu złożenia zamówienia faxem lub e-mail.

9. Wykonawca zobowiązuje się uzupełnić braki ilościowe – jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego – w otrzymanym towarze w terminie do 48 godzin od zgłoszenia telefonicznego, faxem, e-mail. Po upływie tego czasu, Zamawiający w celu utrzymania ciągłości wykonywania badań, ma prawo zlecić wykonanie badań w innej placówce wybranej przez siebie na koszt Wykonawcy, a Wykonawca pokrywa koszty badań wykonanych u Podwykonawcy wskazanego przez Zamawiającego, łącznie z kosztem transportu związanym z dostarczeniem materiału i odbiorem wyników badań. W przypadku zapewnienia przez Wykonawcę transportu, Wykonawca pokrywa wyłącznie koszt badań wykonanych u Podwykonawcy wskazanego przez Zamawiającego.

10. Wyrównanie strat odczynnikowych spowodowanych udokumentowaną niesprawnością analizatora w trakcie trwania procesu analitycznego i nie uzyskania wiarygodnych wyników.

11. Po podpisaniu umowy Wykonawca przekazuje Zamawiającemu informacje w formie pisemnej o sposobie postępowania z odpadami stałymi i płynnymi powstałymi w czasie pracy analizatora.

Formularz cenowy – Część Nr 2

Dzierżawa analizatora					
L.p.	Nazwa	Cena netto za 1 m-c	Wartość netto za 12 miesięcy	Stawka podatku VAT (%)	Wartość brutto za 12 m-cy
1.	Opłata dzierżawna				

Formularz cenowy zbiorczy

L.p.	Nazwa	Łączna wartość netto	VAT (%)	Łączna wartość brutto
1	Odczynniki i materiały zużywalne do badań (część 1)			
2	Dzierżawa analizatora (część 2)			

....., dnia 2021 r.

.....
pieczęć i podpis upoważnionego

WARUNKI graniczne dla analizatora gazometrycznego			
L.p.	PARAMETR GRANICZNY	WYMÓG	Informacja o spełnieniu warunku granicznego - należy wpisać słowo „TAK” lub „NIE”
Wymagania szczegółowe			
1.	Analizator parametrów krytycznych typu kasetowego (pack) fabrycznie nowy, rok produkcji 2021, pracujący w systemie ciągłym, dokonujący jednocześnie w jednej próbie pomiaru: Na, K, pH, pCO ₂ , pO ₂ , wapń zjonizowany, Cl, glukoza, mleczany, Hb oraz frakcje Hb (MetHb, COHb). Podać model, typ, producenta.	TAK	
2.	Analizator w pełni automatyczny, nie jest odtworzony/regenerowany.	TAK	
3.	Analizator przeznaczony do pracy w trybie laboratoryjnym jak i oddziałowym- zestawy odczytnikowe w postaci wymiennych kaset zawierające wszystkie elementy niezbędne do codziennego funkcjonowania aparatu takie jak: odczytniki, elektrody, płyny kontrolne, płyny myjące i pojemnik na ścieki hermetycznie zamknięty, powyższe elementy maksymalnie w 2 wymiennych kasetach ważnych min. 30 dni.	TAK	
4.	Wbudowany, w pełni automatyczny system kontroli jakości zapewniający automatyczną kontrolę, naprawę oraz dokumentację błędów, niewymagający codziennych czynności obsługowych ze strony użytkownika w trakcie jego użytkowania, kontrola skalkulowana minimum trzy razy dziennie dla każdego parametru.	TAK	
5.	Dolny zakres liniowości oznaczanego wapnia zjonizowanego 0,10 lub 0,11	TAK	
6.	Możliwość wprowadzenia numeru ID pacjenta do analizatora za pomocą czytnika bar kodów, imienia i nazwiska pacjenta i numeru PESEL	TAK	

7.	Maksymalna objętość próbki do 150ul, dostępne sposoby aspiracji badanej próbki z kapilary, ze strzykawki		TAK	
8.	Brak gazów kalibracyjnych (butli gazowych)		TAK	
9.	Wbudowana drukarka termiczna		TAK	
10.	Możliwość konfigurowania mierzonych parametrów		TAK	
11.	Ilość oznaczeń z jednej kasety min. 450		TAK	
12.	Podłączenie do sieci Szpitala -AMMS (HIS poprzez LIS) po stronie Wykonawcy		TAK	
13.	Odczynniki dopuszczone do obrotu i używania RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		TAK	
14.	Oprogramowanie oraz instrukcja obsługi analizatora w języku polskim.		TAK	
15.	Analizator wykonujący oznaczenia w różnych materiałach m.in. z krwi tętnicznej, krwi włosnizkowej, krwi żyłnej, krwi pepowinowej oraz materiale kontrolnym.		TAK	
16.	Automatyczna kalibracja analizatora.		TAK	
17.	Maksymalny czas pomiaru do 45 sekund.		TAK	
18.	Automatyczne monitorowanie przez aparat poziomu odczynników.		TAK	
19.	Wykonawca dostarczy UPS o odpowiedniej mocy dla komputera i aparatu podtrzymujących ich pracę przez minimum 30 min i gwarancja bezawaryjnej pracy w przypadku wahanía napięcia.		TAK	

20.	Zbiórka ścieków w analizatorze w sposób zapewniający całkowite bezpieczeństwo dla personelu obsługującego analizator tj. zbierane do pojemnika, który uniemożliwi kontakt personelu ze ściekami, pojemnik jednorazowego użytku bez konieczności opróżniania go oraz ponownego wstawiania do analizatora.	TAK	
21.	Zapewnienie wszystkich materiałów zużywalnych do prawidłowego funkcjonowania analizatora.	TAK	
Wymagania ogólne			
22.	Dostarczenie i instalacja analizatora oraz szkolenie personelu w ciągu 14 dni od momentu podpisania umowy.	TAK	
23.	W ramach opłaty dzierżawnej dostawa i montaż analizatora, przeglądy i niezbędne naprawy w przypadku awarii (w trakcie trwania umowy), obsługa serwisowa, deinstalacja i odbiór analizatora po zakończeniu umowy.	TAK	
24.	Okresowe przeglądy serwisowe zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz w roku.	TAK	
25.	W ramach opłaty dzierżawnej nieodpłatne szkolenie personelu w zakresie obsługi, eksploatacji, konserwacji analizatora oraz zakresu interpretacji wyników badań prowadzonych na analizatorze, według potrzeb Zamawiającego z potwierdzeniem w postaci certyfikatu imiennego dla przeszkolonych pracowników.	TAK	
26.	Usunięcie awarii analizatora lub aparatury stanowiącej jego integralną część w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia telefonicznego lub pisemnego za pomocą wiadomości fax lub e-mail.	TAK	
27.	W przypadku nie usunięcia awarii w ciągu 24 godzin Wykonawca pokrywa koszty wykonania badań oraz ich transportu do Podwykonawcy wskazanego przez Zamawiającego lub zapewni analizator zastępczy tego samego typu wraz z odczytnikami i materiałami zużywalnymi do czasu naprawy analizatora podstawowego i uzyskania prawidłowych wyników. W przypadku zapewnienia przez Wykonawcę transportu na czas awarii, Wykonawca pokrywa wyłącznie koszt badań wykonanych u Podwykonawcy wskazanego przez Zamawiającego.	TAK	

28.	W ramach podłączenia analizatora do sieci informatycznej AMMS, Zamawiający wymaga aby wyniki z kontroli jakości wraz z prawidłowymi zakresami wartości dla materiałów kontrolnych były automatycznie wysyłane do systemu HIS.	TAK	
29.	Wykonawca zapewni telefoniczny kontakt z inżynierem serwisowym oferowanego analizatora 7 dni w tygodniu.	TAK	
30.	Wykonawca wskaże imiennie osobę/y do stałych kontaktów w zakresie obsługi serwisowej.	TAK	
31.	Możliwość zgłaszania awarii całodobowo, 7dni w tygodniu (zgłoszenie dokonane w formie telefonicznej, e-mail, fax do osoby wskazanej do kontaktu).	TAK	
32.	Nie ujęcie jakiegokolwiek elementu niezbędnego do wykonania badania na analizatorze lub ujęcie niedostatecznej ilości skutkować będzie dostarczeniem brakujących składników na koszt Wykonawcy w ciągu całego okresu trwania umowy.	TAK	

....., dnia 2021 r.

.....
pieczęć i podpis upoważnionego

Zamawiający w tym kryterium będzie przyznawał punkty i oceniał wg poniższych wymagań techniczno-użytkowych:

L.P.	KRYTERIUM OCENY	PUNKTACJA	SPELNIENIE WARUNKU
1	Elementy zużywalne takie jak: odczynniki, płyny myjące, płyny kalibracyjne, kontrole oraz hermetycznie zamknięty pojemnik na ścieki – w jednej wielotestowej kasecie	Tak – 20 pkt. Nie – 0 pkt	
2	Kasety odczynnikowe przechowywane w temperaturze pokojowej	Tak – 20 pkt. Nie – 0 pkt	

....., dnia, 2021 r.

.....
pieczęć i podpis upoważnionego

