



V. A. Graičiūno g. 4, LT-02241 Vilnius, tel. (8-5) 2649696, faks. (8-5) 2602055, el. paštas vilnius@limeta.lt, Kodas 221906050, PVM mokesčio kodas LT219060515, Lietuvos Respublikos Juridinių asmenų registras



VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika

**PASIŪLYMAS
DĖL LABORATORINĖS DIAGNOSTIKOS REAGENTŲ, MEDŽIAGŲ IR PRIEMONIŲ TYRIMAMS ATLIKTI KARTU SU ĮRANGOS
ISIGIJIMU PANAUDOS BŪDU PIRKIMO**

2019-09-18 Nr.2-1086

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/	UAB „Limeta“
Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/	V. A. Graičiūno g. 4, Vilnius
Tiekėjo įmonės kodas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visų įmonių kodai /	221906050
Tiekėjo PVM kodas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visų dalyvių PVM kodai /	LT219060515
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Laboratorinės grupės vadovė Dalia Zamkauskienė
Telefono numeris	8 5 264 9696
Fakso numeris	8 5 260 2055
El. pašto adresas	vilnius@limeta.lt

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis:

- 1) atviro konkurso skelbime, pirkimo sąlygose,
 - 2) kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).
- Mes siūlome šias prekes (prašome pildyti atitinkamą(-as) pirkimo dalį(-is)):

1 pirkimo dalis

Reagentai ir papildomos medicininės priemonės bendram kraujo tyrimui atlikti automatiniais analizatoriais ABX Micros ES 60 arba lygiaverčiu automatiniais hematologiniais analizatoriais perduodamu panaudai

ABX Micros ES 60

<i>Eil. Nr.</i>	<i>Tyrimų, reagentų ir papildomų medicininių priemonių pavadinimai</i>	<i>Gaminiojas, komercinis prekės pavadinimas</i>	<i>Preliminarūs tyrimų skaičiai per 36 mėn.</i>	<i>Reagentų ir papildomų medicininių priemonių kieki (ml/vnt.) nurodytam tyrimų skaičiui per 36 mėn.</i>	<i>Siūloma pakuočių bei reikalingas nurodytam tyrimų skaičiui</i>	<i>1 Pakuotės įkainis EUR be PVM</i>	<i>1 Pakuotės įkainis EUR su PVM</i>	<i>Suma EUR be PVM 36 mėn.</i>	<i>Suma EUR su PVM 36 mėn.</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Bendras kraujo tyrimas (WBC, RBC, Hgb, Hct, MCV, MCH, MCHC, PLT, RDW, PDW, MPV, PCT, monocitai ar MID (#,%), limfocitai (#,%), granulocitai (#,%), histogramos %)		90000						
1.1	ABX Minidil LMG 20 L	Horiba ABX, ABX Minidil LMG 20 L, REF 0802020		200000	10	56,03	58,83	560,30	588,32
1.2	Minilysebio 0,4 L	Horiba ABX, Minilysebio 0,4L, REF 0906020		16000	16	86,63	90,96	1386,08	1455,38
1.3	ABX Cleaner 0,5 L	Horiba ABX, ABX Cleaner 0,5 L, REF 0903011		23000	46	8,13	8,54	373,98	392,68

1.4	ABX Minoclar 0,5 L	Horiba ABX, ABX Minoclar 0,5 L, REF 0401005	3000	6	15,93	16,73	95,58	100,36 ✓
1.5	ABX Minotrol 16 2,5 ml (N)	Horiba ABX, ABX Minotrol 16 2,5 ml (N), REF 2042002	172,5	69	12,06	12,66	832,14	873,75 ✓
1.6	ABX Minotrol 16 2,5 ml (L/H)	Horiba ABX, ABX Minotrol 16 2,5 ml (L/H), REF 2042001, 2042003	172,5	69	12,06	12,66	832,14	873,75 ✓
1.7	Spausdinimo popierius	Infolaina, A4	9000	18	3,63	4,39	65,34	79,06 ✓
1.8	Spausdinimo kasė	Epson	1	1	133,10	161,05	133,10	161,05 ✓
Bendra 1 pirkimo dalies pasidlymo kaina, Eur su PVM: 4524,35 ✓								

Pastaba: 1. Tiekėjas privalo pateikti reikalingą diagnostikos reagentų, papildomų priemonių, kontrolinių medžiagų (atliekant kasdieninę 2-ją ar 3 lygių (kaip reglamentuojama gamintojo) kokybės kontrolę) ir kalibratorių kieki, numatomą šioje specifikacijoje nurodytam tyrimų kiekiui per 36 mėn. atlikti. Papildomas priemonės, kontrolines medžiagas ir kalibratorius reikalingus konkrečiam šioje specifikacijoje nurodytam tyrimui atlikti tiekėjai privalo nurodyti patys užpildydami šioje specifikacijoje pateiktą lentelę, nebūtinai vadovaujantis tuo kas dalinai nurodyta šioje specifikacijoje, tačiau būtina nurodyti visą spektrą papildomų priemonių, kontrolinių medžiagų ir kalibratorių, užtikrinančių kokybišką konkretaus nurodyto tyrimo, atlikimą.

2. Visos siūlomos prekės (diagnostikos reagentai, papildomos priemonės, kontrolinė medžiaga ir kalibratoriai) turi būti originalios, tinkamos darbui su siūlomu analizatoriumi.

3. Diagnostikos reagentai, papildomos priemonės, kontrolinė medžiaga ir kalibratoriai turi būti paženklinuti CE.

4. Prekių galiojimo terminas turi būti ne trumpesnis kaip 3 (trys) mėn. nuo pristatymo dienos.

SITUOMAS AUTOMATINIS HEMATOLOGINIO ANALIZATORIUS PANAUDAI

Eil. Nr.	Pavadinimas/Techniniai parametrai	Reikalaujami techniniai parametrai	Siūlomos įrangos parametrai su nuoroda (dok. ir psl. nr.) į gamintojo dokumentaciją
----------	-----------------------------------	------------------------------------	---

1.	Analizatorius 3 dalių hematologiniams tyrimams atlikti (pavadinimas, tipas/modelis, gamintojas) – 1 vnt.	(Nurodomas pavadinimas, tipas, modelis, gamintojas)
1.1.	Matuojami parametrai	WBC, RBC, Hgb, Hct, MCV, MCH, MCHC, PLT, RDW, PDW, MPV, PCT, monocitai ar MID (#, %), limfocitai (#, %), granulocitai (#, %), histogramos
1.2	Mėginio tūris	ne daugiau kaip 10 µl kraujo
1.3	Matavimų greitis	60±10 tyr./val.
1.4	Automatiškai programuojami valymo ciklai	būtina
1.5	Mėginio tipas	veninis, kapiliarinis kraujas
1.6	Mėginių matavimai turi būti atliekami iš atvirų mėgintuvėlių, tiek veniniam tiek kapiliariniam kraujui	būtina
1.7	Komplektuojamas su išoriniu adatinu, lazeriniu ar rašaliniu spausdintuvu.	būtina
1.8	CE deklaracija	būtina
1.9	Tiekėjas privalo savomis lėšomis per 30 d. analizatorių prijungti prie įdiegtos laboratorinės informacinės sistemos OpenLIMS	būtina

Pastaba: Analizatoriaus pristatymo vieta – VŠĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika, A.Jakšto g. 4, Panevėžys.

2 pirkimo dalis

Reagentai ir papildomos medicininės priemonės C reaktyvaus baltymo tyrimams atlikti automatinio analizatoriumi i-Chrome arba lygiavėčių automatinio analizatoriumi perduodamu panaudai

Eil. Nr.	Tyrimų, reagentų ir papildomų medicininių priemonių pavadinimai	Gaminiojas, komercinis prekės pavadinimas	Preliminarūs tyrimų skaičiai per 36 mėn.	Reagentų ir papildomų medicininių priemonių kiekis (ml/vnt.) nurodytam tyrimų skaičiui per 36 mėn.	Siūloma pakuotė bei pakuočių skaičius, reikalingas nurodytam tyrimų skaičiui	1 Pakuotės įkainis EUR be PVM	1 Pakuotės įkainis EUR su PVM	Suma EUR be PVM 36 mėn.	Suma EUR su PVM 36 mėn.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	C reaktyvinis baltymas		825						
2.1	Reagentai ir/ar papildomos tyrimo priemonės, reikalingos tyrimui atlikti su analizatoriumi „i-Chroma“ arba su siūlomu analizatoriumi (įrašyti tikslūs pavadinimus)								

Bendra 2 pirkimo dalies pasiūlymo kaina, Eur su PVM:

Pastaba: 1. Tiekėjas privalo pateikti reikalingą diagnostikos reagentų, papildomų priemonių, kontrolinių medžiagų (atliekant kasdieninę 2-jų ar 3 lygių (kaip reglamentuojama gamintojo) kokybės kontrolę) ir kalibratorių kieki, numatomą šioje specifikacijoje nurodytam tyrimų kiekiui per 36 mėn. atlikti. Papildomas priemonės, kontrolines medžiagas ir kalibratorius reikalingus konkrečiam šioje specifikacijoje nurodytam tyrimui atlikti tiekėjai privalo nurodyti patys užpildydami šioje specifikacijoje pateiktą lentelę, nebūtinai vadovaujantis tuo kas dalina nurodyta šioje specifikacijoje, tačiau būna nurodyti visą spektrą papildomų priemonių, kontrolinių medžiagų ir kalibratorių, užtikinančių kokybišką, konkretaus nurodyto tyrimo, atlikimą.

2. Visos siūlomos prekės (diagnostikos reagentai, papildomos priemonės, kontrolinė medžiaga ir kalibratoriai) turi būti originalios, tinkamos darbui su siūlomu analizatoriumi.

3. Diagnostikos reagentai, papildomos priemonės, kontrolinė medžiaga ir kalibratoriai turi būti paženklinėti CE.

4. Prekių galiojimo terminas turi būti ne trumpesnis kaip 3 (tris) mėn. nuo pristatymo dienos.

SIŪLOMAS AUTOMATINIS ANALIZATORIUS PANAUDAI

Eil. Nr.	Pavadinimas/Techniniai parametrai	Reikalaujami techniniai parametrai	Siūlomos įrangos parametrai su nuoroda (dok. ir psl. nr.) į gaminių dokumentaciją
1	Analizatoriaus apibūdinimas	Portatyvus prietaisas, imunofluorometras kiekybiniam imunocheminiams tyrimams atlikti – 5 vnt.	(Nuorodoms pavadinimas, tipas, modelis, gamintojas)
2	Testai	Imunotyrinio testai, kurie paremti antigeno-antikūno reakcija ir fluorescencijos technologija	
3	Prietaiso paskirtis	Kiekybiniam CRB (C reaktyvus baltymas), PCT (prokalcionino) tyrimams	
4	Matavimo metodas	Fluorescencinis metodas.	
5	Mėginys tyrimui	CRB - kapiliarinis kraujas, veninis kraujas, serumas, plazma	
6	Mėginio tūris	CRB tyrimui - ne daugiau kaip 10 µl veninio ar kapiliarinio kraujo, serumo, plazmos	
7	Tyrimo priemonės	Kapiliarinio kraujo, veninio kraujo, serumo ar plazmos, surinkimo kapiliaras, praskiedimo buferis ir individualiai supakuota tyrimo kasetė.	
8	Matavimo ribos	CRB kapiliariniame kraujyje, veniniame kraujyje, serume ar plazmoje ne mažesnės nei nuo 2,5 iki 300 mg/l	
9	Tyrimo trukmė	CRB ne ilgiau nei 3 min	
10	Prietaiso sudėtinės dalys	1. Analizatorius 2. AC adapteris ir maitinimo laidas 3. Sistemos tikrinimo kasetės rinkinys 4. Vartotojo vadovas 5. Pasas	
11	Analizatoriuje įmontuotas laikinatis, tyrimo trukmės sekimui	Būtina	
12	CE sertifikatas	Būtina. Turėti atitikti in vitro diagnostinių medicinos prietaisų direktyvos 98/79/EB reikalavimus.	

Pastaba: Analizatoriaus pristatymo vieta – 1. Naujamiesčio ambulatorija, Dariaus ir Girėno g. 28, Naujamiestis, Panevėžio rajonas, 2. Paistrio šeimos gydytojo kabinetas, Gegužinės g. 28, Paistrio k., Panevėžio r. sav., 3. Tiliagalių šeimos gydytojo kabinetas, Pačerio g. 2A, Tiliagalių k., Panevėžio r. sav. 4. Raguvos ambulatorija, Laisvės g. 10-4, Raguvos mstl., Raguvos sen., Panevėžio r. sav., 5. Smilgių šeimos gydytojo kabinetas, Ramių g. 3, Smilgių mstl., Panevėžio r. sav.

3 pirkimo dalis

Reagentai ir papildomos medicininės priemonės C reaktyvaus baltymo tyrimams atlikti kartu su automatiniu analizatoriumi perduodamu panaudai

<i>Eil. Nr.</i>	<i>Tyrimų, reagentų ir papildomų medicininių priemonių pavadinimai</i>	<i>Gaminiojas, komercinis prekės pavadinimas</i>	<i>Preliminarūs tyrimų skaičius per 36 mėn.</i>	<i>Reagentų ir papildomų medicininių priemonių kiekis (ml/vnt.) nurodytam tyrimų skaičiui per 36 mėn.</i>	<i>Siūloma pakuočių bei pakuočių skaičius, reikalingas nurodytam tyrimų skaičiui</i>	<i>1 Pakuotės ikainis EUR be PVM</i>	<i>1 Pakuotės ikainis EUR su PVM</i>	<i>Suma EUR be PVM 36 mėn.</i>	<i>Suma EUR su PVM 36 mėn.</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	C reaktyvinis baltymas		14000						
3.1	<i>Reagentai ir/ar papildomos tyrimo priemonės, reikalingos tyrimui atlikti siūlomam analizatoriui (įrašyti tikslus pavadinimus)</i>								

Bendra 3 pirkimo dalies pasiūlymo kaina, Eur su PVM:

Pastaba: 1. Tiekėjas privalo pateikti reikalingą diagnostikos reagentų, papildomų priemonių, kontrolinių medžiagų (atliekant kasdieninę 2-jų ar 3 lygių (kaip reglamentuojama gamintojo) kokybės kontrolę) ir kalibratorių kieki, numatomą šioje specifikacijoje nurodytam tyrimų kiekiui per 36 mėn. atlikti. **Papildomas priemonės, kontrolines medžiagas ir kalibratorius reikalingus konkrečiam šioje specifikacijoje nurodytam tyrimui**

atlikti tiekėjai privalo nurodyti patys užpildydami šioje specifikacijoje pateiktą lentelę, nebūtinai vadovaujantis tuo kas dalinai nurodyta šioje specifikacijoje, tačiau būtina nurodyti visą spektrą papildomų priemonių, kontrolinių medžiagų ir kalibratorių, užtikrinančių kokybišką, konkretaus nurodyto tyrimo, atlikimą.

2. Visos siūlomos prekės (diagnostikos reagentai, papildomos priemonės, kontrolinė medžiaga ir kalibratoriai) turi būti originalios, tinkamos darbui su siūlomu analizatoriumi.

3. Diagnostikos reagentai, papildomos priemonės, kontrolinė medžiaga ir kalibratoriai turi būti paženklinėti CE.

4. Prekių galiojimo terminas turi būti ne trumpesnis kaip 3 (tris) mėn. nuo pristatymo dienos.

SIŪLOMAS AUTOMATINIS ANALIZATORIUS PANAUDAI

Eil. Nr.	Pavadinimas/Techniniai parametrai	Reikalaujami techniniai parametrai	Siūlomos įrangos parametrai su nuoroda (dok. ir psl. nr.) į gaminio dokumentaciją
1	Portatyvus automatinis diagnostinis CRB analizatorius – 1 vnt.		<i>(Nurodomas pavadinimas, tipas, modelis, gamintojas)</i>
2	Matavimo ribos kraujyje, kiekybinis nustatymas	ne blogiau kaip 5-200 mg/L	
3	Matavimo metodas/principas	Fotometrinis, imunoturbidimetris arba turbidimetris	
4	Atlikimo laikas (bendra vieno tyrimo procedūros trukmė).	Ne daugiau kaip 2 min.	
5	Mėginio tūris, Mėginyys.	ne daugiau 20µl veninio kraujo ar kapiliarinio kraujo, serumo ar plazmos, iš pirminių biocheminių su kreš.akt., KEDTA vakuuminės arba kapiliarinės sistemos mėgintuvėlių ir/arba tiesiai nuo piršto. Nereikalauja papildomo matuojamo mėginio paruošimo (rankinio maišymo, papildomų reagentų naudojimo, skiedimo)	
6	Matavimo procesas	Automatinis, be papildomų personalo veiksmų.	
7	Automatinė hematokrito kompensacija atliekant CRB iš kraujo	Ne blogesnėse kaip 15-75% ribose	
8	Normos ribos	Skirtingiems mėginių tipams (veninio, kapiliarinio kraujo, serumo ir plazmos) tokios pačios.	
9	Kalibracija	Gamtytinė arba kalibruojasi automatiškai.	

10	Prietaiso valdymas	Grafinio jutiklinio ekrano pagalba, ekrane pateikiama išmatuoto parametro reikšmė	
11	Galimybė perduoti tyrimų rezultatus į informacinę sistemą	Pateikti komunikavimo protokolą	
12	Valdymo meniu	Pageidautina lietuvių kalba	
13	Analizatoriuje integruota kokybės kontrolės programa	Kokybės kontrolei sekti ir atlikti, suvedamos leidžiamos paklaidos ribos.	
14	Kokybės kontrolė	Ne mažiau kaip 2 lygių	
15	Duomenų įvestis	ID kodas ir paciento ID (arba vardas bei pavardė) įvedami pasirinktinai skaičiais ir/arba raidėmis tiek rankiniu būdu, tiek brūkšnių kodų skaitytuvo pagalba	
16	Analizatoriaus lokali atmintis	ne mažiau 100 tyrimų su reagentų serijos numeriu ir paciento ID/pavarde, tyrimo laiku ir 100 kokybės kontrolės duomenų su reagentų serijos numeriu ir tyrimo laiku.	

Pastaba: Analizatoriaus pristatymo vieta – VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika, A.Jakšto g. 4, Panevėžys

4 pirkimo dalis

Reagentai ir papildomos medicininės priemonės šlapimo tyrimams atlikti automatinu analizatoriumi Clinitek-50 arba lygiavertiu automatinu analizatoriumi perduodamu panaudai.

<i>Eil. Nr.</i>	<i>Tyrimų, reagentų ir papildomų medicininių priemonių pavadinimai</i>	<i>Gaminiojas, komercinis prekės pavadinimas</i>	<i>Preliminaru s tyrimų skaičius per 36 mėn.</i>	<i>Reagentų ir papildomų medicininių priemonių kiekis (ml/vnt.) nurodytam tyrimų skaičiui per 36 mėn.</i>	<i>Siūloma paklotė bei pakuočių skaičius, reikalingas nurodytam tyrimų skaičiui</i>	<i>1 Pakuotės įkainis EUR be PVM</i>	<i>1 Pakuotės įkainis EUR su PVM</i>	<i>Suma EUR be PVM 36 mėn.</i>	<i>Suma EUR su PVM 36 mėn.</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.	Šlapimo tyrimas		4200						

	<i>Reagentai ir/ar papildomos tyrimo priemonės, reikalingos šlapimo tyrimui atlikti su analizatoriumi Cliniek-50 arba su siūlomu analizatoriumi (rašyti tikslus pavadinimus)</i>								
4.2	Kontrolės, kalibracinės ir kitos papildomas medžiagos								
Bendra 4 pirkimo dalies pasiūlymo kaina, Eur su PVM:									

Pastaba: 1. Tiekėjas privalo pateikti reikalingą diagnostikos reagentų, papildomų priemonių, kontrolinių medžiagų (atliekant kasdieninę 2-į jų ar 3 lygių (kaip reglamentuojama gamintojo) kokybės kontrolę) ir kalibratorių kieki, numatomą šioje specifikacijoje nurodytam tyrimų kiekiui per 36 mėn. atlikti. **Papildomas priemonės, kontrolinės medžiagos ir kalibratorius reikalingus konkrečiam šioje specifikacijoje nurodytam tyrimui atlikti tiekėjai privalo nurodyti patys užpildydami šioje specifikacijoje pateiktą lentelę, nebūtinai vadovaujantis tuo kas dalinai nurodyta šioje specifikacijoje, tačiau būtinai nurodyti visą spektrą papildomų priemonių, kontrolinių medžiagų ir kalibratorių, užtikrinančių kokybišką, konkretaus nurodyto tyrimo, atlikimą.**

2. Visos siūlomos prekės (diagnostikos reagentai, papildomos priemonės, kontrolinė medžiaga ir kalibratoriai) turi būti originalios, tinkamos darbui su siūlomu analizatoriumi.

3. Diagnostikos reagentai, papildomos priemonės, kontrolinė medžiaga ir kalibratoriai turi būti paženklinėti CE.

4. Prekių galiojimo terminas turi būti ne trumpesnis kaip 3 (tris) mėn. nuo pristatymo dienos.

SITUOMAS ŠLAPIMO ANALIZATORIUS PANAUDAI

Eil. Nr.	Pavadinimas/Techniniai parametrai	Reikaujami techniniai parametrai	Siūlomos įrangos parametrai su nuoroda (dok. ir psl. nr.) į gaminio dokumentaciją <i>(Nurodomas pavadinimas, tipas, modelis, gamintojas)</i>
1.	Analizatoriaus paskirtis:	analizatorius skirtas šlapimo tyrimui atlikti	
2.	Našumas	iki 50 tyrimų per valandą	

3.	Tiriamieji parametrai	gliukozė, bilirubinas, ketonai, santykinis tankis, kraujas, pH, baltymas, urobilogenas, nitritai, leukocitai, albuminas, kreatininas, A:C albumino/kreatinino santykis	
4.	Kokybės kontrolė (QC)	Kontrolėi naudojamos sausos juostelės iš kurių gaminamas kontrolinis tirpalas, ne mažiau nei 2 lygių	
5.	Spausdintuvas	Vidinis, terminis	
6.	Kalibracija	automatinė, papildomų priemonių nereikia	
7.	Identifikacija	eilės numerio identifikacija	
8.	Atmintis	paskutinio paciento rezultatai, 50 rezultatų persiuntimui į kompiuterį	
9.	LIS jungtis	serijinė, RS232	
10.	Portabilumas	Prietaisas portabilus, naudojamos 6AA šarminės baterijos, su baterijomis galima atlikti 200 tyrimų	
11.	Juostelių kokybės charakteristika	automatinis kiekvienos juostelės patikrinimas dėl drėgmės, apsaugantis nuo klaidingų rezultatų	
12.	Servisas	būtina pateikti gamintojo išduotą sertifikatą prietaiso aptarnavimui	
13.	Asparumas vitaminui C	Juostelės nejautrios vitaminui C įtakai	
14.	Kokybės kontrolė	Ne mažiau kaip 2 lygių	
15.	Duomenų įvestis	ID kodas ir paciento ID (arba vardas bei pavardė) įvedami pasirinktinai skaičiais ir/arba raidėmis tiek rankiniu būdu, tiek brūkšnių kodų skaitytuvo pagalba	
16.	Analizatoriaus lokali atmintis	ne mažiau 100 tyrimų su reagentų serijos numeriu ir paciento ID/pavarde, tyrimo laikui ir 100 kokybės kontrolės duomenų su reagentų serijos numeriu ir tyrimo laikui.	

Pastaba: Analizatoriaus pristatymo vieta – 1. Naujamiesčio ambulatorija, *Darius ir Girenos g. 28, Naujamiesčio mstl., Panevėžio r. sav., 2. Paistrio šeimos gydytojo kabinetas, Gegužinės g. 28, Paistrio k., Panevėžio r. sav., 3. Vadoklių šeimos gydytojo kabinetas, Tupių g. 2, Vadoklių mstl., Vadoklių sen., Panevėžio r. sav., 4. Raguvo ambulatorija, Laisvės g. 10-4, Raguvo mstl., Raguvo sen., Panevėžio r. sav., 5. Ramygalo ambulatorija, Darius ir Girenos g. 28, Ramygalo m., Panevėžio r. sav.*

5 pirkimo dalis

Reagentai ir papildomos medicininės priemonės A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno tyrimui..

<i>Eil. Nr.</i>	<i>Tyrimų, reagentų ir papildomų medicininių priemonių pavadinimai</i>	<i>Gaminiojas, komercinis prekės pavadinimas</i>	<i>Preliminarūs tyrimų skaičiai per 36 mėn.</i>	<i>Reagentų ir papildomų medicininių priemonių kiekis (ml/vnl.) nurodytam tyrimų skaičiui per 36 mėn.</i>	<i>Stiloma pakuočių bei pakuočių skaičius, reikalingas nurodytam tyrimų skaičiui</i>	<i>1 Pakuotės įkainis EUR be PVM</i>	<i>1 Pakuotės įkainis EUR su PVM</i>	<i>Suma EUR be PVM 36 mėn.</i>	<i>Suma EUR su PVM 36 mėn.</i>
1	Reagentai ir priemonės A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno tyrimui		300						
5.	A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno tyrimo testai (Testas A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno tyrimui atlikti tūrėtų būti tikslus, greitai (5-10 min. bėgyje) ir paprastai atliekamas. Tyrimo metodas – imunochromatografinis)								
5.1									
Bendra 5 pirkimo dalies pasiūlymo kaina, Eur su PVM:									

Pastaba: 1. Diagnostikos reagentai, papildomos priemonės, kontrolinė medžiaga ir kalibratoriai turi būti paženklinėti CE.
2. Prekių galiojimo terminas turi būti ne trumpesnis kaip 6 (šeši) mėn. nuo pristatymo dienos.

IŠORINĖS KOKYBĖS KONTROLĖS PROGRAMOS

Pirkinio dalis	Tyrimų, reagentų ir papildomų medicininių priemonių pavadinimai	Gaminiojas, komercinės prekės pavadinimas	Pageidaujama pakuočių (išfasavimo s)	Preliminarūs pakuočių poreikis 36 mėn.	Reagentų ir papildomų medicininių priemonių kiekis (ml/vnt.) nurodytam tyrimų skaičiui per 36 mėn.	Siūloma pakuočių bei pakuočių skaičius, reikalingas nurodytam tyrimų skaičiui	1 Pakuotės įkainis EUR be PVM	1 Pakuotės įkainis EUR su PVM	Suma EUR be PVM 36 mėn.	Suma EUR su PVM 36 mėn.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
6	CRB, kiekybiniai metodai		1 rinkinys	6						
Bendra 6 pirkinio dalies pasiūlymo kaina, Eur su PVM:										
7	Išorinė kokybės kontrolės programa hematologijai		12x2 ml	6						
Bendra 7 pirkinio dalies pasiūlymo kaina, Eur su PVM:										
8	Išorinė kokybės kontrolės programa juosteliniam šlapimo tyrimams		6x12 ml	3						
Bendra 8 pirkinio dalies pasiūlymo kaina, Eur su PVM:										
9	A grupės streptokoko antígeno nustatymas		Mėginiai: 3 dirbiniai gerklės mėginiai	6						
Bendra 9 pirkinio dalies pasiūlymo kaina, Eur su PVM:										

Bendra pasiūlymo kaina su PVM – 4524,35 Eur. (Keturi tūkstantčiai penki šimtai dvidešimt keturi Eur 35ct).

I šią sumą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai, taip pat ir PVM, kuris sudaro 245,69 Eur. (Du šimtai keturiasdešimt penki Eur 69 ct).

Tais atvejais, kai pagal galiojančius teisės aktus tiekėjui nereikia mokėti PVM, jis lentelės 6 skilties nepildo ir nurodo priežastis, dėl kurių PVM nemoka.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktas dokumentas ir/ar informacija	Dokumento lapų skaičius	Ar nurodytame dokumente pateikiama informacija yra konfidenciali informacija Nurodyti įrašant žodį „Konfidencialu“ arba „Nekonfidencialu“ Jei informacija nurodoma kaip konfidenciali, pateikti tui motyvotai pagrindžianį dokumentą
1.	EBVPD	13 psl.	
2.	Igaliojimas pasirašyti pasiūlymą	1 psl.	
3.	Gaminio dokumentacija	45 psl.	

Pastabos:

1. Konfidencialią informaciją sudaro, visų pirma, komercinė (gamybinė) paslaptis ir konfidencialieji pasiūlymų aspektai. Informacija, kurią viešai skelbti įpareigoja Lietuvos Respublikos įstatymai, negali būti tiekėjo nurodoma kaip konfidenciali.
2. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo 86 str. 9 d. reikalavimu „Perkančioji organizacija laimėjusio dalyvio pasiūlymą, sudarytą pirkimo sutartį, preliminarniąją sutartį ir šių sutarčių pakeitimus, išskyrus informaciją, kurios atskleidimas prieštarautų informacijos ir duomenų apsaugą reguliuojantiems teisės aktams arba visuomenės interesams, pažeistų teisėtus konkretaus tiekėjo komercinius interesus arba turėtų neigiamą poveikį tiekėjų konkurencijai, ne vėliau kaip per 15 dienų nuo pirkimo sutarties ar preliminarniosios sutarties sudarymo ar jų pakeitimo, bet ne vėliau kaip iki pirmojo mokėjimo pagal ją pradžios Viešųjų pirkimų tarnybos nustatyta tvarka turi paskelbti Centrinėje viešųjų pirkimų informacinėje sistemoje...“, todėl šis Pasiūlymas su visais priedais privalo būti paviešinamas.

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

Vadybininkų asistentė

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens
pareigų pavadinimas)


(Parasas)

Kristina Lieščiūskaitė

(Vardas ir pavardė)