# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 49/Med./2012**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ** **ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH DO ELEKTROFOREZY I IDENTYFIKACJI BIAŁEK W SUROWICY, PŁYNIE MÓZGOWO – RDZENIOWYM ORAZ MOCZU WRAZ Z NAJMEM SYSTEMU DO ELEKTROFOREZY I URZĄDZENIA DO SKANOWANIA OBRAZÓW ELEKTROFORETYCZNYCH PRZEZ OKRES 36 MIESIĘCY**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz.759 z późn. zm.), zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 130 000 EURO**

**(art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 PZP)**

Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna,

nieposiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.

Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.

**ZAMAWIAJĄCY:** 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką   
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. Weigla 5 ( 4WSKzP SP ZOZ )

[**http://www.4wsk.pl**](http://www.4wsk.pl)

**INFORMACJE OGÓLNE**

* Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
* Na podstawie art. 27 ust.1 PZP Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się oprócz formy pisemnej również w formie faksu, o ile SIWZ nie stanowi inaczej, z tym jednak zastrzeżeniem, że wnioski, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje przesłane tą drogą należy jednocześnie potwierdzić pisemnie.
* W sprawach nieuregulowanych w SIWZ pierwszeństwo mają przepisy PZP i aktów wykonawczych do PZP.

**Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje **dostawę odczynników i materiałów zużywalnych do elektroforezy i identyfikacji białek w surowicy, płynie mózgowo-rdzeniowym oraz moczu wraz z najmem systemu do elektroforezy i urządzenia do skanowania obrazów elektroforetycznych przez okres 36 miesięcy.**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ, tzn. takich, które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust. 1-3 PZP.

Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to zgodnie z art. 30 ust. 5 PZP, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego poprzez załączenie do oferty dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
2. **Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.**
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2 i 2a** do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy - **załącznik nr 3 do SIWZ**.

Rozdział II. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

1. Każdy Wykonawca (lub podmioty występujące wspólnie) może złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającą rozwiązania alternatywne spowoduje jej odrzucenie.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom ( załącznik nr 1).
3. Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy:
4. na wszystkich stronach (zapisanych) oferty,
5. na załącznikach,
6. w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.
7. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty (zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpisu z właściwego rejestru).
8. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
9. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii.
10. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać: wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem ich kopie oraz oświadczenia wynikające z jej treści (Rozdz. IV). Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, datą i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem”.
11. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
12. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).
13. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
14. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
15. Załączniki do SIWZ stanowiące integralna część SIWZ, Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie, pod rygorem odrzucenia oferty.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.
17. Do oferty należy załączyć **spis treści.**
18. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).
19. Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16.04.1993r. (t.j. Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503 z późn zm.), które nie mogą być udostępniane - powinny być oznaczone klauzulą: „nie udostępniać innym uczestnikom postępowania informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i załączone jako odrębna część nie złączona z ofertą w sposób trwały. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. PZP
20. Kopertę należy zaadresować:

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ**

**50 – 981 WROCŁAW ul. Weigla 5**

„Przetarg nieograniczony”

NIE OTWIERAĆ W KANCELARII ”

## Znak sprawy 49/Med./2012

***„Oferta na dostawę odczynników i materiałów zużywalnych do elektroforezy i identyfikacji białek w surowicy, płynie mózgowo-rdzeniowym oraz moczu wraz z najmem systemu do elektroforezy i urządzenia do skanowania obrazów elektroforetycznych przez okres 36 miesięcy.”***

nie otwierać przed dniem **……………..2012** godz. 1100

Ilość stron ..... (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

**ROZDZIAŁ III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

**1.Wykażą brak podstaw do wykluczenia, na podstawie art. 24 PZP.**

**2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 PZP:**

Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna posiadanie przez wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości **min. 110 000,00** (słownie: sto dziesięć tysięcy złotych, 00/100) - z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b PZP. Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia.

**3. Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w ROZDZIALE IV PKT 1 SIWZ według formuły "spełnia - nie spełnia”.

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

* + - 1. **DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE PODMIOTOWYCH WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 31.12.2009 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2009r., Nr 226, poz. 1817) zwane dalej Rozporządzeniem.

**1) Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:**

1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.
2. aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wskazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt. 2 PZP, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 PZP
3. aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 -9 PZP wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**2) Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

1. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.
2. informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w którym Wykonawca posiada rachunek, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy (spełnienie warunku określonego Rozdział III pkt 2 SIWZ) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

**3) Wykonawca, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego**, zobowiązany jest wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 PZP, oraz brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).

**4) Wykonawca może polegać** na zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował środkami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych środków na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (art. 26 ust. 2b PZP).

**5) Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca** nie może przedstawić dokumentów, dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku (art. 26 ust. 2c PZP).

**6)** **Wykonawcy mogą wspólnie** ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówieni składają jedną ofertę, przy czym:

a) wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,

b) oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt2), Rozdz. IV pkt 2, Rozdz. IV pkt 3 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie,

**7)** **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. b-c SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

* 1. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  2. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  3. zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8 PZP - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych Wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

1. dokładny opis **oferowanego przedmiotu zamówienia** potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie: prospektów, katalogów, kart charakterystyki odczynników, instrukcji obsługi, itp. w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy **w Załączniku nr 2 i 2a** do SIWZ podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć (np. zakreślaczem) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.
2. **w przypadku wyrobów medycznych**, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679), **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy)).

**Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić: Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**

Dokumenty wymienione w niniejszym Rozdziale należy ułożyć chronologicznie, poszczególnymi zadaniami, narastająco produktami oraz opisać dodatkowo, której pozycji dotyczą.

**UWAGA !** Zamawiający prosi o dostarczenie wraz z ofertą Załącznika nr 2 i 2a również w formacie \*.doc lub \*.xls na płycie CD.

**3. POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**

1. W przypadku osób fizycznych zaleca się złożenie aktualnego wpisu do ewidencji gospodarczej w celu potwierdzenia umocowania do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku, gdy wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zaleca się złożenie aktualnego dokumentu pozwalającego stwierdzić umocowanie do składania oświadczeń woli. Zamawiający zastrzega, że w przypadku wyboru oferty będzie żądał dostarczenia wyżej wymienionych dokumentów przed podpisaniem umowy.
2. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit.b i Rozdz. IV pkt 3 ppkt 1 SIWZ.
3. Wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do elektroforezy i identyfikacji białek w surowicy, płynie mózgowo-rdzeniowym oraz moczu wraz z najmem systemu do elektroforezy i urządzenia do skanowania obrazów elektroforetycznych przez okres 36 miesięcy**,którazostała szczegółowo opisana **w załączniku nr 2 i 2a** do niniejszej SIWZ.

**Kody CPV:** 33696500-0, PA01-7

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**: 36 miesięcy od daty zawarcia umowy**

**Miejsce dostawy**

Zakład Analityki Lekarskiej

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

**Rozdział VII. WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM.**

**Obowiązek wpłaty wadium**

**Oferta musi być zabezpieczona wadium. Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli wystąpią przesłanki wymienione w art. 46 ust. 4a i 5 PZP.**

**Wadium musi obejmować cały okres związania ofertą.**

**Wykonawca, który nie zabezpieczy oferty akceptowalną formą wadium, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania.**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: **4 000,00** **zł** (słownie: cztery tysiące złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia.

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **06.06.2012r.** godz. **1000**

**2. Forma wpłaty wadium**.

2.1 Wadium może być wnoszone w następujących formach:

1. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym
2. gwarancjach bankowych
3. gwarancjach ubezpieczeniowych
4. lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP
5. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **06.06.2012r.** do godz. **1000 pod rygorem wykluczenia z postępowania.**

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław**

**07 1130 1033 0018 7991 8520 0007**

**z zaznaczeniem:**

***,,Wadium w przetargu na dostawę odczynników i materiałów zużywalnych do elektroforezy i identyfikacji białek w surowicy, płynie mózgowo-rdzeniowym oraz moczu wraz z najmem systemu do elektroforezy i urządzenia do skanowania obrazów elektroforetycznych przez okres 36 miesięcy,***

***znak sprawy 49/Med./2012”***

2.2 Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art.7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. nr 72 z 2002 roku, poz. 665 z późn. zm.) – nie wymagający podpisu ani stempla).

2.3 W przypadku wnoszenia wadium przez Wykonawcę w innych formach, oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy złożyć do depozytu u Głównego Księgowego Szpitala (**KASA SZPITALNA – Budynek Administracji Ogólnej**) a **kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dołączyć do oferty.**

**UWAGA!**

**Złożenie dokumentu wadialnego w innym miejscu i błędnej formie może spowodować zastosowanie sankcji wynikającej z art. 24 ust. 2 pkt. 2 ustawy PZP.**

2.4 Zwrot wadium lub ewentualne ponowne jego wniesienie regulują przepisy art. 46 i art. 184 PZP.

**Rozdział VIII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFRT I SPOSÓB DOKONYWANIA**

**ICH OCENY**

**1. Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie jednym kryterium – **cena ( cena brutto )**

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

Cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe, uwzględniając wagę kryterium cena = 100% i stosując wzór:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Cmin - cena minimalna w zbiorze ofert

Cn - cena danej oferty

1. **Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

* odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w PZP,
* jest zgodna z treścią SIWZ,
* została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.

**Rozdział IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** w którym należy wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i złożyć wraz z ofertą (pod rygorem odrzucenia oferty). Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

Oprócz przesłanek wymienionych w art. 144 ust. 1 PZP Zamawiający przewiduje następujący zakres zmian w umowie, które będą mogły być wprowadzone w formie aneksu:

1. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres ważności umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
2. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu w przypadku zmiany stawki podatku VAT.
3. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 4 miesiące od daty jej zakończenia. Przesłanką niezbędną do takiego działania jest zmniejszona ilość zamówień z oddziałów w stosunku do pierwotnie zakładanej ilości podyktowana mniejszą ilością przyjętych pacjentów niż zakładana i w takim przypadku wartość nabytych dóbr nie może przekroczyć 40% wartości brutto umowy.
4. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanką niezbędna do takiego działania Zamawiającego jest również brak wzrostu wartości netto danego przedmiotu zamówienia w porównaniu z wartością przedstawioną w umowie. Ilości zamawianego w ten sposób towaru muszą być tożsame z ilościami wynikającymi z umowy.
5. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w przypadku zmiany numerów katalogowych przez producenta przy jednoczesnym zastrzeżeniu braku zmian cen na wyższe oraz jednoczesnym podtrzymaniu co najmniej parametrów przedmiotu zamawianego.
6. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty, obniżenie odsetek za zwłokę, obniżenie wskaźników waloryzacyjnych).

**Rozdział X. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1 Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie   
z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić formularz  asortymentowo - cenowy dokonując obliczeń wg zasad uznanych w rachunkowości, przy użyciu powszechnych metod liczenia takich jak: kalkulator, arkusz kalkulacyjny Microsoft Excel z funkcją zaokrąglania do 2 miejsc po przecinku.

1. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto pakietu.
2. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego   
    i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:

* koszty transportu krajowego i zagranicznego,
* koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
* opłat celnych i granicznych,

1. Waluta ceny oferowanej PLN;

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2. Błąd w obliczeniu ceny jest to błąd powstały w wyniku wszelkich działań matematycznych z zastrzeżeniem, że przyjmuje się, iż prawidłowo podano liczbę jednostek miar (ilość) oraz wartość jednostkową netto. Nieprawidłowe zastosowanie stawki podatku VAT nie jest omyłką rachunkową w obliczeniu ceny, którą można poprawić w trybie art. 87 ust. 2 pkt. 2 PZP i spowoduje sankcję zawartą w art. 89 ust. 1 pkt. 6.**

*Wykonawcy z krajów UE mający siedzibę poza terytorium Polski wypełniają ceny uwzględniając 0% stawkę podatku VAT. W przypadku ofert Wykonawców z krajów UE, Zamawiający przy porównaniu ofert do ceny ofertowej doliczy rzeczywistą stawkę VAT (obowiązującą w Polsce) i tak obliczoną cenę porówna z innymi ofertami.*

**Rozdział XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA I TERMINU   
 SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami określonymi w Rozdziale I niniejszej SIWZ oraz opatrzonych wyraźną uwagą „**NIE OTWIERAĆ W KANCELARII”** należy złożyć do dnia **…………………….2012r.** do godz. **1000** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek WYDZIAŁU ADMINISTRACJI OGÓLNEJ pok. nr 18.**

2. Oferta powinna być złożona w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.

3. Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie (skutkujące możliwością niedochowania terminu do składania ofert) czy przedwczesne lub przypadkowe jej otwarcie.

4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

**Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem.**

**Rozdział XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCHWARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

* + - 1. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
      2. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ zgodnie z art. 38 PZP.
      3. Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego 7:30 – 15:00) w sprawach jw. upoważnione są tylko niżej wymienione osoby i tylko pod podanymi numerami telefonów i faksów:
* **Joanna Gajewska** tel. (071) 7660 753,Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Anna Filipek** tel. (071) 7660 119, Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax:** (071) 7660 119, (071) 7660 550 - Sekcja Zamówień Publicznych.

**Kontaktowanie się z Zamawiającym pod innym niż ww. numerami telefonów i faksów nie rodzi skutków prawnych określonych w PZP.**

**Rozdział XIII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN**

**W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SIWZ. Dokonane w ten sposób uzupełnienie stanie się częścią SIWZ i będzie wiążące dla Wykonawców. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, z zastrzeżeniem art. 12a PZP, jeżeli w wyniku modyfikacji treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

**Rozdział XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Rozdział XV. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5 w Sali Odpraw (budynek Logistyki) w dniu ………………..2012r. o godz. 1100. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:

- kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia

- nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,

- cena oferty, termin wykonania zamówienia,

- okres ważności, warunki płatności zawarte w ofercie.

**Rozdział XVI. SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Po zakończeniu części jawnej – Zamawiający dokona wstępnej weryfikacji ofert, które   
   części są jawne i mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. W dalszej części dokona badania ofert.
2. W pierwszym etapie postępowania Komisja Przetargowa powołana przez Zamawiającego bada czy Wykonawcy nie podlegają wykluczeniu (nie złożyli wymaganych dokumentów podmiotowych i oświadczeń z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP). Następnie Komisja sprawdza oferty Wykonawców niewykluczonych i odrzuca oferty nie spełniające wymagań i warunków określonych w SIWZ. Komisja dokona oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert nie odrzuconych, zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
3. W celu ustalenia czy oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny Zamawiający może się zwrócić do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień w określonym przez niego terminie.
4. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art.24 PZP.
5. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 PZP

**Rozdział XVII. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający jednocześnie zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

* wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację (powyższą informację Zamawiający umieszcza również na swojej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie),
* wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
* wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
* terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

2. Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**Rozdział XVIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Środki ochrony prawnej przysługują wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. W postępowaniach których wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w art. 11 ust. 8 PZP, zastosowanie mają przepisy art. 180 ust.2 PZP.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub elektronicznej w terminach i na zasadach określonych w art. 182 PZP. Kopię treści odwołania należy przesłać Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.

**Rozdział XIX. JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA**

1. Dokumentacja postępowania zostanie udostępniona wykonawcom w trybie przewidzianym w art. 96 PZP.
2. Zamawiający udostępni wskazane dokumenty na pisemny wniosek.
3. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów

i informacji oraz osobę przy której obecności dokonana zostanie czynność przeglądania

**Załączniki do SIWZ, które Wykonawca jest zobowiązany złożyć w ofercie:**

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Zestawienie asortymentowo – cenowe – załącznik nr 2
3. Załącznik 2a:
4. Wymagania dotyczące systemu do elektroforezy – parametry bezwzględnie wymagane
5. Specyfikacja zestawu komputera sterującego (stacji roboczej)
6. Specyfikacja drukarki sieciowej
7. Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy
8. Wzór umowy – załącznik nr 3
9. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania ( wzór ) – załącznik nr 4
10. Wzór oświadczenia dot. przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5
11. Załącznik 6:
12. Protokół instalacji i przekazania (wzór)
13. Protokół deinstalacji (wzór)

**Członkowie komisji przetargowej:**

1. Piotr Strąk ……………………………..

*zapoznałem się i akceptuję*

1. Grażyna Wojtczak ……………………………..

*zapoznałem się i akceptuję*

1. Jacek Majda ……………………………..

*zapoznałem się i akceptuję*

1. Iwona Słowikowska ……………………………..

*zapoznałem się i akceptuję*

1. Joanna Gajewska ……………………………..

*zapoznałem się i akceptuję*

1. Anna Filipek ……………………………

*zapoznałem się i akceptuję*

**Załącznik Nr 1**

......................................................... ..........................,dnia ..................

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

**dostawę odczynników i materiałów zużywalnych do elektroforezy i identyfikacji białek w surowicy, płynie mózgowo-rdzeniowym oraz moczu wraz z najmem systemu do elektroforezy i urządzenia do skanowania obrazów elektroforetycznych przez okres 36 miesięcy,** *znak sprawy 49/Med./2012*

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

Nr konta…………………………………………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

* + - 1. Oświadczamy, że oferujemy sprzedaż i dostawę**odczynników i materiałów zużywalnych do elektroforezy i identyfikacji białek w surowicy, płynie mózgowo-rdzeniowym oraz moczu wraz z najmem systemu do elektroforezy i urządzenia do skanowania obrazów elektroforetycznych przez okres 36 miesięcy***,*zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto…………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60 dni**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\*

( \**właściwe podkreślić)*,

1. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …...................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
2. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy (**Załącznik Nr 3)** poprzez jego wypełnienie, podpisanie i dołączenie do oferty,
3. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
4. akceptujemy zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia: protokół instalacji i przekazania oraz protokół deinstalacji **(załącznik nr 6)**
5. **Wadium w kwocie ......................... zł zostało wniesione w dniu ................... w formie ...........................................................................................................................................**
6. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
7. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).**

………dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

**Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do elektroforezy i identyfikacji białek w surowicy, płynie mózgowo-rdzeniowym oraz moczu wraz z najmem systemu do elektroforezy i urządzenia do skanowania obrazów elektroforetycznych przez okres 36 miesięcy**

*\* Cena brutto (zł), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto(zł”) razy „Ilość opakowań na 36 miesięcy” – daje „Wartość netto (zł)”, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto (zł)”.*

***1*** *Wykonawca określa ilości*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa zestawu** | **Ilość badań na 36 miesięcy** | **Wielkość opakowania** | **Ilość opakowań na 36 miesięcy** | **Wartość**  **jednostkowa**  **netto (zł)** | **Wartość netto (zł)** | **\*Cena**  **brutto (zł)** | **Nr katalogowy** | **Termin ważności** | **nr str. w materiałach informacyjnych. dołączonych do oferty** |
| **1.** | Rozdział białek surowicy ( wraz z beta1-,beta2-globulinami) | 5000 |  |  |  |  |  |  | 6 m-cy |  |
| **2.** | Rozdział lipoprotein ( frakcje HDL. LDL.VLDL. Lp(a) ) | 210 |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **3.** | Rozdział izoenzymów LDH | 200 |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **4.** | Rozdział izoenzymów CK | 100 |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **5.** | Rozdział izoenzymów ALP | 120 |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **6.** | Identyfikacja białek monoklonalnych | 400 |  |  |  |  |  |  | 6 m-cy |  |
| **7.** | Rozdział białek PMR z identyfikacją prążków oligoklonalnych | 800 |  |  |  |  |  |  | 6 m-cy |  |
| **8.** | Identyfikacja białek Bence-Jonesa | 100 |  |  |  |  |  |  | 6 m-cy |  |
| **9.** | Identyfikacja rodzaju białkomoczu | 100 |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **10.** | Kontrole, akcesoria dodatkowe. Należy uwzględnić: surowice kontrolne do proteinogramów, izoenzymów, antysurowice oraz wszystkie akcesoria dodatkowe : płyny płuczące, barwiące dostosowane do ilości badań1 | | | | | | | | | |
| **11.** | Antysurowice do immunofiksacji | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **12.** | Antysurowice do białek Bence-Jonesa (Wolne łańcuchy lekkie, GAM) | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **13.** | Antysurowice do PMR | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  | 6 m-cy |  |
| **14.** | Kontrola do rozdziału białek surowicy | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **15.** | Kontrola do rozdziału iso-LDH | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **16.** | Kontrola do rozdziału iso-PAL | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **17.** | Kontrola do rozdziału iso-CK | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **18.** | Kontrola do PMR | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **19.** | Kontrola do rozdziału lipoprotein | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **20.** | Kontrola do identyfikacji rodzajów białkomoczu | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  | 12 m-cy |  |
| **21.** | Roztwory odbarwiające | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  | 6 m-cy |  |
| **22.** | Roztwory płuczące | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  | 6 m-cy |  |
|  | **Razem :** | | | | |  |  |  | | |

*\* Cena brutto (zł), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto(zł) za 1 miesiąc” razy „Ilość” – daje „Wartość netto (zł) za 36 miesięcy”, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto (zł) za 36 miesięcy”.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Koszty najmu** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto (zł)**  **za 1 miesiąc** | **Wartość netto (zł)**  **za 36 miesięcy** | **\*Cena**  **brutto (zł)**  **za 36 miesięcy** | **Nr katalogowy** | **nr str. w materiałach informacyjnych. dołączonych do oferty** |
| Najem systemu do elektroforezy typ …… oraz urządzenia do skanowania obrazów typ ……..Wymagania dotyczące systemu, opisane poniżej w załączniku 2a do SIWZ W cenę najmu wliczone przeglądy techniczne, dojazd i roboczogodziny serwisanta, części zamienne, zużywalne w przypadku naprawy. Najem płatny w równych co miesięcznych ratach przez okres trwania umowy dla każdego sprzętu osobno wyszczególniony. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji. Wzory protokołów stanowi załącznik nr 6 do SIWZ. | 36 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | |  |  |  |  |
| **RAZEM ODCZYNNIKI + NAJEM:** | | |  |  |  |  |

…………….…dnia…………… …...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2a**

1. ***Wymagania dotyczące systemu do elektroforezy białek surowicy, immunofiksacji i analizy białek PMR***
2. ***Specyfikacja zestawu komputera sterującego (stacji roboczej)***
3. ***Specyfikacja drukarki sieciowej***
4. ***Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy.***

**pkt I. - Wymagania dotyczące systemu do elektroforezy białek surowicy, immunofiksacji i analizy białek PMR**

**(parametry bezwzględnie wymagane - nie spełnienie któregoś z nich spowoduje odrzucenie oferty)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPIS WYMAGANEGO PARAMETRU** | | **Parametry bezwzględnie wymagane** | **parametry oferowane /  nr strony w materiałach informacyjnych dołączonych**  **do oferty** |
| A. | **SYSTEM DO PROWADZENIA ELEKTROFOREZY NA ŻELU AGAROZOWYM**  Urządzenie typ...................................Rok produkcji............................ nie wcześniej niż 2011r.  Producent/ Firma:...............................Kraj pochodzenia .............................. | | |
| 1. | Sprzęt fabrycznie nowy | **TAK** |  |
| 2. | Automatyczny przebieg procesu:  (rozdział, inkubacja, barwienie, wybarwianie, suszenie) | **TAK** |  |
| 3. | Wykonywanie oznaczeń:  - rozdziału białek surowicy  - detekcja białek monoklonalnych surowicy i moczu  - detekcja białek płynu mózgowo rdzeniowego (bez zagęszczania) przeprowadzana równolegle z rozdziałem białek surowicy dla danego pacjenta. Możliwość prezentacji pasm oligoklonalnych w płynie mózgowo-rdzeniowym (PMR)  - detekcja białka Bence Jonesa (mocz natywny)  - detekcja typów białkomoczu (rozdział białek w moczu wg ich m.cz.)  - rozdział lipoprotein (HDL, LDL, VLDL oraz Lp(a))  - rozdział izoenzymów LDH, ALP, CK | **TAK** |  |
| 4. | Oznaczanie białka monoklonalnego w klasach IgG, IgA, IgM, IgD, IgE, łańcuchy lekkie kappa, lambda | **TAK** |  |
| 5. | Detekcja pasm oligoklonalnych (bez zagęszczania płynu mózgowo-rdzeniowego) metodą izoogniskowania | **TAK** |  |
| 6. | Możliwość prowadzenia poszczególnych rozdziałów w uniwersalnej komorze bez przystawek do poszczególnych testów | **TAK** |  |
| 7. | Objętość analizowanej próbki:  nie więcej niż10-40 μl | **TAK** |  |
| 8. | Możliwość prowadzenia analizy na materiale natywnym (surowica, mocz, PMR) | **TAK** |  |
| 9. | Automatyczna kontrola temperatury procesów | **TAK** |  |
| 10. | Programowanie: procesów rozdziału oraz procesów barwienia | **TAK** |  |
| 11. | Utrwalanie prowadzone metodą termiczną, bez użycia substancji toksycznych i szkodliwych tj. kwas octowy ,alkohol metylowy | **TAK** |  |
| 12. | Aplikatory jednorazowego użytku wchodzące w skład zestawów muszą umożliwiać manualne, automatyczne lub półautomatyczne nakładanie materiału | **TAK** |  |
| 13. | Możliwość rozdziału maksimum 6-15 próbek równocześnie dla białek surowicy krwi na jednej płytce | **TAK** |  |
| 14. | Możliwość identyfikacji białek monoklonalnych maksimum dla 1 lub 2 pacjentów równocześnie, bez straty miejsca na żelu | **TAK** |  |
| 15. | Możliwość identyfikacji białka Bence Jonesa maksimum dla 1 lub 2 pacjentów równocześnie, bez straty miejsca na żelu | **TAK** |  |
| 16. | Możliwość rozdziału białek surowicy krwi na 6 frakcji /w tym beta1- i beta2-globuliny/ | **TAK** |  |
| 17. | Możliwość porównania densytogramu badanego z obrazem densytogramu próbki kontrolnej | **TAK** |  |
| 18. | Wymóg dostarczenia odczynników wymaganych do przeprowadzenia rozdziałów, a nie wchodzących w skład zestawów . | **TAK** |  |
| 19. | Żele kontrole od jednego producenta | **TAK** |  |
|  |  |  |  |
| B. | URZĄDZENIE DO SKANOWANIA OBRAZÓW ELEKTROFORETYCZNYCH  **WRAZ Z OPROGRAMOWANIEM**  typ...................................Rok produkcji............................ nie wcześniej niż 2011r.  Producent/ Firma:...............................Kraj pochodzenia .............................. | | |
| 1. | Sterowanie urządzenia skanującego z komputera zewnętrznego | **TAK** |  |
| 2. | Automatyczne skanowanie całej płytki lub wybranej pozycji na płytce | **TAK** |  |
| 3. | Rodzaj preparatu : podłoże (żel) przeźroczyste | **TAK** |  |
| 4. | Czas skanowania 30 rozdziałów na żelach poniżej 5 minut | **TAK** |  |
| 5. | Prezentacja wyników  - wykres  - obraz zeskanowany  - stężenie w jednostkach SI oraz wartość procentowa poszczególnych frakcji  - możliwość powiększania wykresu min. 5 razy  -możliwość nakładania wykresów (wykres pacjenta aktualny i archiwalny lub kontrolny)  - obliczanie stosunku Albumin/Globulin  - możliwość wyodrębniania nietypowych frakcji i ich flagowania  - możliwość obliczania ilości białka z zaznaczonego fragmentu krzywej  - możliwość tworzenia bazy danych wyników normalnych i patologicznych | **TAK** |  |
| 6. | Kontrola jakości dla surowic kontrolnych:  Średnia  Odchylenie standardowe  CV | **TAK** |  |
| 7. | Archiwizacja próbek kontrolnych | **TAK** |  |
| 8. | Informacje zawarte w liście roboczej:  Pełne dane personalne pacjenta, stężenie białka całkowitego | **TAK** |  |
| 9. | Wprowadzanie informacji do listy roboczej (przed lub po odczycie) | **TAK** |  |
| 10. | Możliwość archiwizacji wyników z podziałem na wyniki normalne i patologiczne | **TAK** |  |
| 11. | Wielkość listy roboczej – minimum 20-50 próbek | **TAK** |  |
| 12. | Archiwizacja wyników i wykresów łącznie z immunofiksacją białek oraz ilościowym oznaczeniem wybranych białek (wyniki zewnętrzne) w bazie danych | **TAK** |  |
| 13. | System operacyjny komputera - Windows2000, XP wyposażonego w panel LCD min. 19” | **TAK** |  |
| 14. | Wydruk po przejrzeniu i zatwierdzeniu krzywej | **TAK** |  |
| 15. | Możliwość połączenia analizatora w istniejącą sieć laboratoryjną LIS na koszt oferenta | **TAK** |  |
| 16. | Stolik komputerowy na komputer i skaner (płyta- MDF), szafki i stolik pod aparaturę -wzór, kolor do uzgodnienia z Zamawiającym | **TAK** |  |
| 17. | Oprogramowanie i instrukcja w języku polskim | **TAK** |  |
| 18. | Karty charakterystyki odczynników- dostarczyć wraz z analizatorem | **TAK** |  |
| 19. | Warunki technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne itp.) - dostarczyć wraz z analizatorem | **TAK** |  |
| 20. | Opis biologicznego bezpieczeństwa pracy na analizatorze, utylizacja zlewek- dostarczyć wraz z analizatorem | **TAK** |  |
| 21. | Gwarancja na analizatory wraz z systemem komputerowym przez okres trwania umowy.  Serwis gwarancyjny świadczony przez dostawcę na czas trwania umowy | **TAK** |  |
| C. | **WYMAGANIA DOTYCZĄCE OPROGRAMOWANIA** | | |
| 1. | Zestaw komputerowy z LCD min 19cali wraz z platformą na kółkach (na UPS i na komputer- płyta MDF) oraz z drukarką laserową,. Komputer sterujący pracą zestawu z możliwością podłączenia do pracującego w szpitalu Laboratoryjnego Systemu Informatycznego (Marcel 2000) zgodnie z załącznikami | **TAK** |  |
| 2. | Fabrycznie nowy dodatkowy zestaw komputerowy pełniący funkcję stacji roboczej z płaskim monitorem – panel LCD min 19”, UPS zewnętrzny wraz z platformą na kółkach (na UPS i na komputer- płyta MDF) wraz z wykonaniem odpowiednich połączeń sieciowych (LIS) na koszt oferenta. Możliwość zakupu przez Zamawiającego pakietu MS Office wersja akademicka, zgodnie z załącznikami | **TAK** |  |
| 3. | Czytnik kodów kreskowych do każdej stacji roboczej , zgodnie z załącznikami | **TAK** |  |
| 4. | Graficzny interfejs użytkownika | **TAK** |  |
| 5. | Wymagana konfiguracja komputera stacji roboczej ,monitora oraz czytnika kodów kreskowych, zgodnie z załącznikami | **TAK** |  |
| 6. | Wymagana konfiguracja drukarki, zgodnie z załącznikami | **TAK** |  |
| 7. | Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy, zgodnie z załącznikami | **TAK** |  |
| 8. | Wyniki opisowe , wieloparametrowe, wyliczane parametry (testy kalkulacyjne) i kontrolne | **TAK** |  |
| 9. | Konstrukcja na bazie komputerów klasy PC w oparciu o popularne systemy operacyjne zarówno sieciowe, jak i stanowiskowe (MS Windows). | **TAK** |  |
| 10. | Podgląd wyników , flagowanie wyników | **TAK** |  |
| 11. | Ocena , weryfikacja i autoryzacja wyników | **TAK** |  |
| 12. | Praca w sieci | **TAK** |  |
| 13. | Narzędzia do wykonywania kopii bezpieczeństwa na nośnikach zewnętrznych (np. nagrywarka płyty CD) | **TAK** |  |
| 14. | Wykonawca samodzielnie podłączy analizator do eksploatowanego z 4WSK z P Laboratoryjnego Systemu Informatycznego za pośrednictwem komputera sterującego. | **TAK** |  |
| 15. | Wykonawca dokona podłączenia analizatora i komputera sterującego oraz stacji roboczych i drukarek do LSI w porozumieniu i pod nadzorem firmy serwisującej system | **TAK** |  |
| 16. | Wykonawca gwarantuje bezawaryjną pracę analizatora i komputera sterującego w zakresie pełnej funkcjonalności diagnostycznej oraz w zakresie współpracy z LSI | **TAK** |  |
| D. | **INNE** | | |
| 1. | Szkolenia osób obsługujących analizator przeprowadzone w siedzibie zamawiającego potwierdzone imiennym certyfikatem | **TAK** |  |
| 2. | Możliwość aneksowania umowy w przypadku pojawienia się nowości technologicznych | **TAK** |  |
| 3. | Prawo pierwokupu stacji roboczych po wygaśnięciu umowy | **TAK** |  |
| 4. | Dostarczenie wydawnictw dydaktycznych nt. przedmiotu zamówienia | **TAK** |  |
| 5. | Urządzenie USB 8 GB do przekazania dokumentów związanych z urządzeniem w formie elektronicznej. | **TAK** |  |

Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji ( poza materiałami eksploatacyjnymi).

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełniony załącznik nr 2 i 2a do SIWZ) oraz potwierdzenie spełnienia parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, wyciągów z instrukcji obsługi w języku polskim ) – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy w Załączniku nr 2 i 2a podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć ( np. zakreślaczem ) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.

…………….…dnia…………… ………………………………. ……………

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**pkt II. Specyfikacja zestawu komputera sterującego (stacji roboczej)**

**Jednostka centralna**

Płyta główna: producenta jednostki centralnej, opatrzona trwałym jego Logo z niezamazywaną informacją w BIOS zawierającą nazwę oraz nr seryjny komputera

Procesor: Procesor dwurdzeniowy klasy Core i5-2400 lub równoważny, umożliwiający osiągnięcie przez komputer, w zaoferowanej konfiguracji sprzętowej, w teście PassMark - CPU Mark High End CPUs wyniku minimum 6150 pkt. Wymaga się załączenia wydruków z przeprowadzonych testów. <http://www.cpubenchmark.net/high_end_cpus.html>

Pamięć: 4 GB (DDR3 SDRAM 1333MHz) dwa moduły po 2GB - możliwość rozbudowy do 32GB, dwa gniazda na pamięci wolne

Karta graficzna: dwumonitorowa karta graficzna zgodna z DirectX 10.1 i OpenGL 3.0 – zintegrowane porty: DisplayPort, D-Sub 15-Pin VGA

Adapter: dołączony adapter Display Port na DV

Karta sieciowa: Zintegrowana 10/100/1000, WakeOnLan.

Interfejs RS232: minimum 2 x RS232 DB9 (może być na karcie innego producenta niż jednostka centralna)

Dysk twardy: 250GB SATA 3.0 7200rpm kompatybilny z technologią SMART II i NCQ

Napęd optyczny: Umożliwiający odczyt i zapis płyt w standardach CD, DVD

Obudowa: Obudowa musi umożliwiać serwisowanie komputera bez użycia narzędzi.

Głośność: Maksymalnie 21 dB z pozycji operatora, pomiar zgodny z normą ISO 9296 / ISO 7779; wymaga się dostarczenia odpowiedniego certyfikatu lub deklaracji producenta

Klawiatura: PS2 lub USB, standardowy układ klawiszy i wymiar klawiatury, wydzielony blok klawiszy Insert, Home, End, PgUp, PgDown, zgodna z systemem Windows XP,

Mysz: optyczna PS/2 lub USB, 800dpi, z rolką do przewijania (trzeci przycisk) + podkładka dedykowana pod mysz optyczną,

System operacyjny: Microsoft Windows 7 Professional 32 PL z opcją downgrade’u do Windows XP Prof.

Zainstalowany system operacyjny ze wszystkimi (nie tylko krytycznymi) poprawkami oprócz Windows Live na dzień podpisania umowy.

Zarządzanie: 1. Dołączone dedykowane oprogramowanie producenta komputera umożliwiające zdalną inwentaryzację sprzętu, monitorowanie stanu jego pracy, zmianę ustawień BIOS’u oraz na aktualizację sterowników oraz BIOS’u

2. Wbudowana w płytę główną technologia zarządzania i monitorowania, która niezależnie od obecności systemu operacyjnego, powinna umożliwiać:

a) monitorowanie konfiguracji komponentów komputera - CPU, pamięć, HDD, wersje BIOS płyty głównej;

b) zdalną konfigurację BIOSu, zdalne uaktualnienie BIOSu;

c) zdalne przejęcie konsoli graficznej systemu (KVM), przekierowanie procesu ładowania systemu operacyjnego z wirtualnego CD ROM lub FDD z serwera zarządzającego;

d) zapis i przechowywanie dodatkowych informacji o wersji zainstalowanego oprogramowania i zdalny odczyt tych informacji (wersja, zainstalowane uaktualnienia, sygnatury wirusów, itp.) z wbudowanej pamięci nieulotnej.

Certyfikaty i standardy: potwierdzające przyznane certyfikaty: Micorosoft Windows, znak bezpieczeństwa „CE”, ISO 9001: 2000 producenta komputera, Komputer musi być zaprojektowany i wyprodukowany w całości przez jednego producenta, elementy komputera muszą być przez niego sygnowane (opatrzone jego numerem katalogowym);

*Przykładowa stacja robocza spełniająca w/w kryteria:*

*HP 8200 CMT + adapter DP/DVI + RAM*

**Czytnik kodów kreskowych:**

Dystans odczytu: od bezpośredniego przyłożenia do 200 mm

Minimalna szerokość kreski kodu: 0,1 mm.

Ergonomiczny uchwyt pistoletowy

Regulowana stabilna podstawka

Możliwość ograniczenia do dwóch wybranych standardów czytanych kodów

Czytnik musi współpracować z systemami CENTRUM (Marcel) i INFOMEDICA (Asseco)

Zasilanie z jednego gniazda USB

**Monitor:** LCD kolorowy 19”, 5:4 lub 4:3

Rozdzielczość:1280x1024.

Jasność: min. 250 cd/m2.

Kontrast: min. 1000:1.

Czas reakcji : maks. 5 ms.

Wbudowany zasilacz, OSD.

Wejście VGA oraz DVI-D.

Regulacja nachylenia ekranu w zakresie -5/+35 stopni.

Regulacja wysokości (min. 12cm).

Obrót (pivot).

Wbudowany USB2.0

**Zasilacz awaryjny:** moc wyjściowa: 1000VA

czas podtrzymania: 20 min dla 50% obciążenia, 6 min dla 100% obciążęnia,

ochrona przed przepięciem: 480J,

zniekształcenia: <5%

…………….…dnia…………… ………………………………………………….

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**pkt III. Specyfikacja drukarki sieciowej**

Drukarka Prędkość druku w czerni (tryb normal, A4): 40 str./min.

Wydruk pierwszej strony w czerni (A4, po wyjściu ze stanu gotowości):7,5 s.

Jakość druku w czerni:1200 x 1200 dpi.

Zalecana przez producenta ilość storn drukowanych miesięcznie : do 20 000.

Pojemność pamięci: 512MB,

Wbudowany serwer wydruków (Gigabit Ethernet).

Port Hi-Speed USB 2.0.

Standardowe języki drukarki: PCL 6, PCL 5, emulacja Postscript Level 3.

*Przykładowa drukarka spełniająca w/w kryteria:*

HP LaserJet Enterprise P3015

…………….…dnia…………… ………………………………………………….

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**pkt IV. Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy:**

1. Wykonawca przedstawia na piśmie harmonogram realizacji umowy, który powinien obejmować następujące etapy:
2. Akceptacja harmonogramu
3. Wykonawca dostarcza upoważnienie z imienną listą osób, które będą wykonywały prace w ramach umowy.
4. Lista zawiera: imię, nazwisko, nr dowodu tożsamości, nazwę firmy.
5. Dostarczenie sprzętu
6. Wykonawca dostarcza przesyłkę ze sprzętem.
7. Zamawiający potwierdza odbiór ilościowy sprzętu i oprogramowania od Wykonawcy i przejmuje odpowiedzialność za dostarczoną przesyłkę.
8. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przesyłki dostarczone przez kuriera firmy spedycyjnej bez obecności Wykonawcy.
9. Formalne przekazanie przesyłki pod opiekę zamawiającego zawsze dokonuje upoważniony przedstawiciel Wykonawcy wymieniony w pkt. A.a), po sprawdzeniu ilościowym sprzętu lub zaplombowanych opakowań.
10. Uruchomienie sprzętu i integracja z eksploatowanym w 4WSKzP Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM firmy Marcel Sp. z o.o.
11. Zamawiający wskazuje przyłącze zasilania 230V i przyłącze do lokalnej sieci komputerowej oraz dostarcza patchcord, adres IP i maskę dla stacji roboczych, serwerów druku, serwerów RS232.
12. Wykonawca rozpakowuje sprzęt i instaluje w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
13. Wykonawca dostarcza pozostałe kable połączeniowe i zasilające dla urządzeń.
14. Wykonawca konfiguruje wszystkie parametry analizatorów, stacji roboczych, drukarek, serwerów druku, serwerów RS232 i oprogramowania sterującego zgodnie z wymaganiami Zakładu Analityki Lekarskiej 4WSKzP i zasadami pracy oprogramowania CENTRUM.
15. Wykonawca przygotowuje analizator zarówno do pracy w trybie autonomicznym (bez oprogramowania CENTRUM) jak i w trybie integracji z Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM w zakresie pełnej funkcjonalności analizatora i oprogramowania CENTRUM mającej zastosowanie w Zakładzie Analityki Medycznej 4WSKzP.
16. Szkolenie personelu Zakładu Analityki Lekarskiej 4WSKzP
17. Wykonawca przeprowadza szkolenie dla pracowników Zakładu Analityki Lekarskiej 4WSKzP, w zakresie obsługi analizatora w trybie pracy autonomicznej oraz w zakresie obsługi za pośrednictwem oprogramowania CENTRUM.
18. Wykonawca przekazuje Zamawiającemu instrukcje konfiguracji, obsługi i konserwacji sprzętu.
19. Przekazanie sprzętu i oprogramowania do eksploatacji
20. Wykonawca zgłasza Zamawiającemu gotowość do przekazania sprzętu i oprogramowania.
21. Zamawiający dokonuje odbioru i przekazuje Wykonawcy protokół odbioru nie później niż w ciągu pięciu najbliższych dni roboczych.
22. Protokół odbioru musi zawierać ocenę realizacji wszystkich punktów harmonogramu.
23. Wykonawca osobiście odpowiada przed Zamawiającym za całość realizowanej umowy i musi osobiście sprawdzać prace zlecone podwykonawcom.
24. Zamawiający nie dokonuje odbioru prac od podwykonawców, tylko bezpośrednio od Wykonawcy.
25. Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z zaleceniami producenta analizatora i producenta oprogramowania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
26. Wykonawca dostarczy wszystkie licencje niezbędne do pracy dostarczonego sprzętu za wyjątkiem licencji na Laboratoryjny System Informatyczny CENTRUM, którą posiada Zamawiający.
27. Wykonawca będzie wykonywał prace w szpitalu prowadzącym nieprzerwanie działalność leczniczą.
28. Wykonawca usunie wszystkie szkody powstałe w wyniku jego działalności.
29. Wykonawca gwarantuje bezawaryjną pracę analizatora i komputera sterującego (stacji roboczej) w zakresie pełnej funkcjonalności diagnostycznej oraz w zakresie współpracy z Laboratoryjnym System Informatycznym CENTRUM, który jest eksploatowany w Zakładzie Analityki Lekarskiej 4WSKzP.

*ochrona danych osobowych*

1. Dane pacjentów zgromadzone w sprzęcie będącym przedmiotem umowy (w analizatorze, w komputerze), nie mogą w żadnym przypadku opuścić ternu Zamawiającego.
2. W sytuacji, gdy sprzęt zawierający dane powinien opuścić teren Zamawiającego (w przypadku zakończenia umowy, w przypadku konieczności dokonania naprawy), Wykonawca musi wykasować bezpowrotnie dane pacjentów przy pomocy narzędzi i procedur uniemożliwiających odtworzenie danych pacjentów poza siedzibą Zamawiającego, co obowiązkowo potwierdza protokółem zawierającym dane identyfikacyjne urządzenia, dane identyfikacyjne pamięci i opis zastosowanej procedury kasującej dane pacjentów.
3. W sytuacji gdy Wykonawca nie dysponuje narzędziami i procedurami do skutecznego kasowania danych osobowych, nośniki danych muszą zostać zdemontowane i przechodzą na własność Zamawiającego.

…………….…dnia…………… …………………………………………………..

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 3**

***Wzór umowy*** *( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i §4 ust.2)*

**UMOWA nr ....... /49/Med./2012**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **………………2012 r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,**

**z siedzibą 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5,**

**Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM,**

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr KRS: 0000016478

reprezentowanym przez:

**Komendanta - płk lek. med. Grzegorza STOINSKIEGO**

a .......................................................................................................................................................

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**,

reprezentowanym przez:

* + - 1. ...............................................
      2. ...............................................

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych t.j. Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz.759 z późn. zm. o wartości powyżej 130 000 EURO ).

Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż, i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **odczynników i materiałów zużywalnych do elektroforezy i identyfikacji białek w surowicy, płynie mózgowo-rdzeniowym oraz moczu przez okres 36 miesięcy** (zwanych dalej również towarem wyszczególnionych w § 9) **wraz z najmem przez okres 36 miesięcy:**

**- systemu do elektroforezy typ ………., rok produkcji ……, producent ……………, kraj ……….., o wartości brutto ……………………………. zł** (do celów księgowych);

**- urządzenia do skanowania typ ………., rok produkcji ……, producent ……………, kraj ……….., o wartości brutto ……………………………. zł** (do celów księgowych)

zwanych dalej aparatem lub urządzeniem, wyszczególnionym w **§ 9** niniejszej umowy.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny (oprócz najmowanego aparatu) w terminie **7 dni** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer ........................, potwierdzonego faxem na nr ....……….........
2. W przypadku niemożności zaopatrzenia Zamawiającego w ww. terminie Wykonawca ma obowiązek o zaistniałej przyczynie niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
3. Wykonawca realizować będzie w ramach niniejszej umowy również zamówienia przekazane przez Zamawiającego drogą tylko telefoniczną z tym jednak zastrzeżeniem, że uprawnionym do składania zamówień drogą telefoniczną będzie: Kierownik Zakładu Analityki Lekarskiej – ppłk dr n. med. Jacek Majda tel. (071) 766 04 37 oraz mgr Iwona Słowikowska – tel. (071) 766 04 04.
4. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ). Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru: ppłk dr n. med. Jacek Majda, ppłk dr n. med. Mariusz Szablewski, mjr dr Sławomir Piątas, mgr Iwona Słowikowska, st. ref. Donata Przybylak.
5. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
   i cykliczności dostaw.
6. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
7. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
8. Jeżeli kwota kontraktu z NFZ ulegnie zmniejszeniu Zamawiający zastrzega prawo do realizacji zamówienia do wysokości środków finansowych otrzymanych z NFZ.
9. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z § 5 ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 3 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..
11. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia .
12. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 11 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
13. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ) dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu. Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną na nr ........................, potwierdzonego faxem na nr ....……….........., pod rygorem odstąpienia od umowy.
14. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zakładu Analityki Lekarskiej drogą telefoniczną lub faxem ( na nr tel. (071) 766 04 37) z 14-dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach produkcyjnych towaru umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.
15. Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia zgodnie z zaleceniami producenta analizatora oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

**§ 2**

1. Wykonawca na swój koszt ubezpiecza dostawę na okres do momentu dokonania odbioru przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się w terminie **30 dni od daty zawarcia umowy** wynająć, dostarczyć i zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego sprzęt opisany w § 9 umowy. Wykonawca ma obowiązek przedstawić pisemny Harmonogram dostawy Kierownikowi Zakładu Analityki Lekarskiej w terminie **7 dni od daty zawarcia umowy**. Termin dostawy należy ustalić z Kierownikiem Zakładu Analityki Lekarskiej – dr n. med. Jacek Majda tel. (71) 766 04 37 lub mgr Iwoną Słowikowską tel. (71) 766 04 04 lub pracownikiem Sekcji Sprzętu Medycznego – tel. (071) 766 04 68.
3. Odbiór sprzętu nastąpi w siedzibie Zamawiającego, po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust. 5, przez osoby upoważnione wskazane w ust. 2 do odbioru potwierdzonym protokołem instalacji i przekazania.
4. Wraz z przekazaniem sprzętu Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniem w formie pisemnej i elektronicznej (na nośniku - USB opisany w tabeli w § 9): w tym m.in. instrukcję obsługi i użytkowania zgodnie z tabelą dotyczącą sprzętu. Wykonawca zobowiązany jest również przekazać Zamawiającemu w formie pisemnej niezbędne licencje do pracy dostarczonych urządzeń (określone w zał. nr 2a do SIWZ), pod rygorem odstąpienia od umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego w wymiarze min. **10 godzin** (osób wskazanych przez Zamawiającego) niezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z osobą upoważnioną do podpisania protokołu instalacji i przekazania, tj. Kierownikiem Zakładu Analityki Lekarskiej lub mgr Iwoną Słowikowską. W miarę potrzeb Wykonawca wykona dodatkowe szkolenie personelu (min. 10 godzin) w czasie obowiązywania umowy na wezwanie Zamawiającego.
6. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu zamówienia innym dostawcom wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom (chociażby za zgodą Zamawiającego) to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca będzie na bieżąco aktualizował dokumentację związaną z analizatorem oraz inne pomoce stosowane do zmian wprowadzanych w aplikacjach i procedurach medycznych jak również aktualnego stanu wiedzy na tematy merytoryczne związane z wykonywanymi badaniami na analizatorze (w miarę potrzeb aktualizacji w siedzibie Zamawiającego).
8. Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do wykasowania danych pacjentów z pamięci komputera sterującego (stacji roboczej) powiadamiając o tym jednocześnie Zamawiającego w formie pisemnej.
9. Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru sprzętu . Odbiór sprzętu nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony protokołem deinstalacji.

**§ 3**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego towaru w terminie określonym w § 1 ust. 2 jako termin dostawy każdorazowego zamówienia lub gdy z innych przyczyn nie jest w stanie zapewnić ciągłości wykonywanych oznaczeń   
   (w szczególności z przyczyn i w terminach wymienionych w § 6 ust. 5 i 6), Wykonawca zobligowany jest do zakupu i dostarczenia w terminie 3 dni od wezwania faksem odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) na analizatorze wskazanym przez Zamawiającego w ilości oznaczeń wynikających z umowy z zastrzeżeniem, że ewentualnie zwiększona cena tak zakupionego towaru obciąża Wykonawcę.
2. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z obowiązku wg ust.1, Zamawiający po naliczeniu kar umownych, zastrzega sobie prawo zakupu odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) u innego Wykonawcy.
3. W przypadku, gdy cena zakupionego towaru, o którym mowa w ust.2 będzie wyższa niż wynikająca z cennika, stanowiącego § 9 umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy cen kwotę, w terminie 14 dni od daty wezwania.
4. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust.3.

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar oraz za najem sprzętu zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w § 9niniejszej umowy.
2. **Łączna wartość netto umowy** w okresie realizacji umowy wynosi: ……………..… zł (słownie: ………….....................................................................................złotych, …./100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) w okresie realizacji umowy wynosi: ……………… zł (słownie: ……………………………………...........….………………… złotych, …./100).
3. Cena, o której mowa w ust. 2 obejmuje koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty: najmu, przewozu i ubezpieczenia, montażu (jeżeli jest on konieczny) w siedzibie Zamawiającego, gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).
4. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 5 w terminie ………**dni (min. 60 dni)** oraz w terminie **………… dni (min 30 dni)** za najem sprzętuod daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, po przekazaniu sprzętu wg § 2 ust 3. Przelew na konto nr …………………………………
5. Czynsz za najem (ryczałt) płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z przeglądami, serwisowaniem oraz naprawami, wraz z częściami zamiennymi, materiałami zużywalnymi i ewentualną wymianą analizatora na nowy. Wykonawca ma obowiązek **wystawić fakturę do 10–go** dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu wg § 2 ust. 3. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.
6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
7. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
8. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe.
9. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru w terminie udzielonej ważności i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar z **terminem ważności zgodnym** **z terminem określonym w § 9 umowy**, licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
3. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.
4. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 3 i § 1 ust.11 w terminie 3 dni od daty wezwania **faxem na numer** ……………………….
5. Wykonawca udziela gwarancji na wykonane usługi serwisowe przez okres min 3 miesięcy.
6. Wykonawca udziela gwarancji na wymienione części zamienne przez okres min 3 miesięcy.
7. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
8. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego.
9. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 6**

**Warunki najmu**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis wynajmowanego aparatu na własny koszt przez okres trwania umowy.
2. Koszty serwisu, przeglądów, części zamiennych wliczone w cenę najmu.
3. Naprawy bieżące sprzętu wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego.
4. Zamawiający zgłosi awarię telefonicznie na numer tel. …………… i potwierdzi jednocześnie faksem na numer ……………Czas naprawy wynosi do 7 dni od daty zgłoszenia.
5. W przypadku awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, Wykonawca zobowiązany jest udostępnić urządzenie zastępcze na czas naprawy.
6. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii analizatora w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii analizatora w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany analizatora na nowy tego samego typu w terminie 3 dni od daty zgłoszenia ostatniej awarii.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanego sprzętu (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu i warunków jego użyczenia **nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy** na wezwanie Zamawiającego.
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.
9. Po wykonaniu naprawy, przeglądu Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy aparat jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji, co stanowić będzie dla Wykonawcy podstawę do wystawienia faktury.

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **36 miesięcy od daty zawarcia umowy**.

2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:

* + 1. nie dotrzymuje terminów dostawy towaru wynikające z § 1 ust. 2 przez dwa kolejne terminy dostaw,
    2. przekracza termin o którym mowa w § 2 ust. 2, § 5 ust. 5 o 7 dni,
    3. wykonuje przedmiot zamówienia niezgodnie z zaleceniami producenta analizatora
    4. wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi
    5. nie dostarczy dokumentów o których mowa w § 2 ust. 4
    6. w wypadku o którym mowa w § 3 ust. 2.
    7. nie dostarczy urządzenia zastępczego/analizatora, o którym mowa w § 6 ust. 5 i 6,

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów o których mowa w Rozdz. IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego. Powyższe może spowodować zastosowanie sankcji zakreślonej w § 8 ust.1 tiret 2.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

* w wysokości 1% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 2 i § 5 ust. 4 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru.

W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 3**,** termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze.

* w wysokości 10% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
* w wysokości 10% ceny brutto umowy za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę bez zgody Zamawiającego
* w wysokości 1% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w zainstalowaniu wynajmowanego sprzętu za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 2 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego protokołem przekazania i instalacji, podpisanym po zainstalowaniu sprzętu,
* w wysokości 2% ceny brutto umowy w przypadku, o którym mowa w § 3 ust. 2
* w wysokości 1% ceny brutto umowy za każdy dzień opóźnienia w usunięciu awarii sprzętu jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 7 dni, do czasu dostarczenia sprzętu zastępczego na czas naprawy zgodnie z § 4 ust. 4, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 9**

**Treścią § 9 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 i 2a do SIWZ**

**§ 10**

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art.54 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. Nr 112, poz. 654) ma zastosowanie.
2. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 1, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości przekazanej wierzytelności.

**§ 11**

**Zmiana umowy.**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w SIWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 12**

**Postępowanie polubowne.**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

**Pozostałe postanowienia**

* + - 1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
      2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, z tym, że pierwszeństwo mają postanowienia niniejszej umowy, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

**§ 14**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 49/Med./2012, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

…………….…dnia…………… …...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4**

..............................................                                     ................ dn. ............

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz.759 z późn. zm.) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w  art. 22 ust. 1 ustawy PZP.

Ponadto oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia z postępowania w trybie art. 24 PZP.

…………….…dnia…………… …...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 5**

..............................................             ................ dn. ....................

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie wyroby medyczne będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE (jeżeli dotyczy) wydanego przez jednostkę notyfikacyjną).

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.

…………….…dnia…………… ...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 6**

1. **Protokół instalacji i przekazania**
2. **Protokół deinstalacji**

**pkt I PROTOKÓŁ INSTALACJI I PRZEKAZANIA**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

1. **Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………

imię i nazwisko

1. Przedmiot protokołu ………………………………………………………………………typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod SSM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :

* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* Kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* Kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* paszportu technicznego (opcjonalnie)

1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:  
   …………………… w godz. ……………  
   …………………… w godz. ……………
2. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:

* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni od daty podpisania protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

**pkt II PROTOKÓŁ DEINSTALACJI**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

1. **Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego przekazania dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

…………………

imię i nazwisko

1. Przedmiot protokołu ……………………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod SSM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przekazany **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**