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

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 155/Med./2013**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW, KALIBRATORÓW, MATERIAŁÓW KONTROLNYCH DO ANALIZATORA ALERGENÓW TYP UNICAP 100 WRAZ Z AUTORYZOWANYM SERWISEM ANALIZATORA I DO AUTOMATYCZNEGO ANALIZATORA CHEMILUMINESCENCYJNEGO I KOMPATYBILNEGO Z NIM ANALIZATORA DODATKOWEGO / BACK UP / ORAZ AUTOMATYCZNEGO ANALIZATORA IMMUNOENZYMATYCZNEGO WRAZ NAJMEM TRZECH ANALIZATORÓW WG PAKIETÓW 1 I 2**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 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.

**Zatwierdził:**

dnia .................2013r. ……................................................

podpis i pieczęć Kierownika

Zamawiającego lub osoby upoważnionej

**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, kalibratorów, materiałów kontrolnych do analizatora alergenów typ UNICAP 100 wraz z autoryzowanym serwisem analizatora i do automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego   
   i kompatybilnego z nim analizatora dodatkowego / back up / oraz automatycznego analizatora immunoenzymatycznego wraz najmem trzech analizatorów wg Pakietów 1 i 2**.
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 dopuszcza możliwości składania ofert częściowych, na całe poszczególne pakiety 1 i 2.**
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**do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy – w **załączniku 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 (odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).
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 stanowią jej integralną część.
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 kwietnia 1993 r. (tj. 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: 155/Med./2013

***„Oferta na dostawę odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych do analizatora alergenów typ UNICAP 100 wraz z autoryzowanym serwisem analizatora i do automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego i kompatybilnego z nim analizatora dodatkowego / back up / oraz automatycznego analizatora immunoenzymatycznego wraz najmem trzech analizatorów wg Pakietów 1 i 2”***

nie otwierać przed dniem **13.01.2014r.** 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. 360 000,00 zł** (słownie: trzysta sześćdziesiąt tysięcy złotych, 00/100) - z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b PZP. Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia. na poszczególne części w wysokości min. (zł):

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet** | **min. wartość** |
| **Pakiet 1** | 80 000,00 |
| **Pakiet 2** | 280 000,00 |

Wykonawcy składający ofertę na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. Wykonawca składający ofertę na Pakiet 1 i 2 powinien wykazać się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości min. 360 000,00 zł ( 80 000,00 zł + 280 000,00 zł ).

**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 dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 19 lutego 2013r., poz. 231) 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 lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji 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;
  3. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  4. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  5. aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 –11 PZP wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  6. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5, albo oświadczenie o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.

**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 potwierdzającą 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 zamówienia składają jedną ofertę, przy czym:

1. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
2. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt2) i Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie,

**7)** **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. a, f SIWZ, a zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. b-e 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 zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8, 10 i 11 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, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

1. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

Dokładny opis **oferowanego przedmiotu zamówienia**, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie: prospektów, katalogów, 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** 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.

1. W przypadku wyrobów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm), **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, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu – zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn.zm).

**Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca przed zawarciem umowy oraz w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić do każdego oferowanego produktu:**

* Deklarację Zgodności wydaną przez producenta,
* Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną,
* Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu ze szczegółowym opisem:
  + Wykonawca zobowiązany jest, aby złożony dokument potwierdzony był przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na złożonym do urzędu formularzu

Lub

* + Wykonawca złoży odrębne pismo potwierdzające złożenie wniosku poświadczone przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

**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 również w formacie \*.doc lub \*.xls na płycie CD.**

1. **POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**
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. SIWZ.
3. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest**dostawa odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych do analizatora alergenów typ UNICAP 100 wraz z autoryzowanym serwisem analizatora i do automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego i kompatybilnego z nim analizatora dodatkowego / back up / oraz automatycznego analizatora immunoenzymatycznego wraz najmem trzech analizatorów wg Pakietów 1 i 2.**

**Kody CPV: Pakiet 1 -** 33696500-0, 50410000-2, **Pakiet 2** - 33696500-0, PA01-7

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**:** **12 miesięcy** **od daty zawarcia umowy.**

**Dostawy sukcesywnie na bieżące potrzeby Zamawiającego.**

**Miejsce dostawy**

Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

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

**1. 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: **13 000,00 zł** (słownie: trzynaście tysięcy złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet 1** | 3 000,00 |
| **Pakiet 2** | 10 000,00 |

Wykonawcy składający ofertą na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. Pakiet I i II powinien wnieść wadium w wysokości: 13 000,00 zł ( 3 000,00 zł + 10 000,00 zł ) – dotyczy formy przelewu na rachunek Zamawiającego.

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **13.01.2014r.** godz. **10:00**

***UWAGA: pierwsza sesja księgowania w banku Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław – prowadzącym rachunek Zamawiającego odbywa się o godz. 10:00***

**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 (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
2. gwarancjach bankowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie),
3. gwarancjach ubezpieczeniowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie)
4. lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
5. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **13.01.2014r.** do godz. **10:00 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, kalibratorów, materiałów kontrolnych do analizatora alergenów typ UNICAP 100 wraz z serwisem analizatora i do automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego i kompatybilnego z nim analizatora dodatkowego / back up / oraz automatycznego analizatora immunoenzymatycznego wraz najmem trzech analizatorów wg Pakietów 1 i 2”***

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.**

* 1. 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 pakietu).**

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana ofertą 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 kryterium wyboru.

**Rozdział IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** w którym zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz dołączenie go do 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. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji. W przypadku zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy/pakietu, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy/pakietu.
3. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 3 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 przedmiotu umowy lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanką niezbędną 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.
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.**

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałyby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

**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 **13.01.2014r.** do godz. **10:00** 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:
* **Jacek Majda** tel. (71) 7660 398**,** Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Arletta Abadżijewa** tel. (71) 7660 604, Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax:** (071) 7660 119 - 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 13.01.2014r.   
   o godz. 11:00. 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 nieodrzuconych, 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.

1. 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 Krajowej Izby Odwoławczej 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. Wzór umowy - **załącznik nr 3a i 3b + Protokół instalacji i deinstalacji** ( zaleca się )
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (wzór ) – **załącznik nr 4**
5. Wzór oświadczeń dot. przedmiotu zamówienia – **załącznik nr 5**
6. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) - z**ałącznik nr 6**

**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, kalibratorów, materiałów kontrolnych do analizatora alergenów typ UNICAP 100 wraz z autoryzowanym serwisem analizatora i do automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego i kompatybilnego z nim analizatora dodatkowego / back up / oraz automatycznego analizatora immunoenzymatycznego wraz najmem trzech analizatorów***

***wg Pakietów 1 i 2”, znak sprawy 155/Med./2013***

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy sprzedaż i dostawę **odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych do analizatora alergenów typ UNICAP 100 wraz z autoryzowanym serwisem analizatora i do automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego   
i kompatybilnego z nim analizatora dodatkowego / back up / oraz automatycznego analizatora immunoenzymatycznego wraz najmem trzech analizatorów wg Pakietów   
1 i 2*,*** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

**Pakiet 1:**

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

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

**Pakiet 2:**

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 wzór umowy (**Załącznik Nr 3)** z uwzględnieniem modyfikacji jego treści ( jeżeli wystąpiły ),
3. **dot. Pakiet 1** - posiadamy autoryzowany serwis analizatora alergenów typ UNICAP 100 (potwierdzony aktualnym certyfikatem, który zobowiązujemy się dostarczyć w terminie 3 dni od daty wezwania pod rygorem odstąpienia od umowy – dotyczy realizacji umowy),
4. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
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**

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

**Pakiet 1 - Dostawa odczynników , kalibratorów i materiałów kontrolnych do analizatora alergenów typ UNICAP 100**

**wraz z autoryzowanym serwisem analizatora przez okres 12 miesięcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NAZWA ZESTAWU** | **Wielkość**  **opakowania** | **Numer**  **katalogowy** | **Ilość opak.**  **rocznie** | **Wartość jednostkowa netto** | **Wartość netto w PLN** | **Cena brutto PLN\*** | **Termin ważności** |
| 1 | Phadiatop ImmunoCAP | 3 x 16 CAP's |  | **2** |  |  |  | 6 miesięcy |
| 2 | ImmunoCAP Spec.IgE Calibrators | 6 vials/1 curve |  | **4** |  |  |  | 6 miesięcy |
| 3 | ImmunoCAP Specific IgE | 96 determ. |  | **10** |  |  |  | 6 miesięcy |
| 4 | Anti-IgE ImmunoCAP's | 16 CAP's |  | **10** |  |  |  | 6 miesięcy |
| 5 | ImmunoCAP Spec.IgE Curve Controls | 3 x cc1+3xcc2 |  | **8** |  |  |  | 6 miesięcy |
| 6 | ImmunoCAP Washing Solution Kit | 400/288determ. |  | **15** |  |  |  | 6 miesięcy |
| 7 | ImmunoCAP Development Solution | 600/288 determ. |  | **15** |  |  |  | 6 miesięcy |
| 8 | ImmunoCAP Stop Solution | 600/1440 dterm |  | **10** |  |  |  | 6 miesięcy |
| 9 | ImmunoCAP Maintenance Solution Kit | 10 months |  | **2** |  |  |  | 12 miesięcy |
| 10 | EliA IgA Gliadin Well | 48 determ. |  | **3** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 11 | EliA IgA Celikey Well | 48 determ. |  | **3** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 12 | EliA IgA Calibrators | 6 vials, 1 curve |  | **6** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 13 | EliA IgA Calibrator Well | 48 determ. |  | **4** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 14 | EliA IgA Curve Control | 6 vials/6 runs |  | **6** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 15 | EliA IgA Conjugate | 2 x 48 determ. |  | **4** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 16 | EliA Sample Diluent | 6x9ml |  | **15** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 17 | EliA Dummy Well | 4 x 12 Wells |  | **1** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 18 | EliA RNP70 Well | 4 x 12 Wells |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 19 | EliA Sm Well | 4 x 12 Wells |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 20 | EliA Ro Well | 4 x 12 Wells |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 21 | EliA La Well | 4 x 12 Wells |  | **3** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 22 | EliA Scl-70 Well | 2 x 12 Wells |  | **3** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 23 | EliA Jo-1 Well | 2 x 12 Wells |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 24 | EliA PR3-S Well | 4 x 12 Wells |  | **4** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 25 | EliA MPO-S Well | 4 x 12 Wells |  | **4** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 26 | EliA IgG Gliadin Well | 48 determ. |  | **5** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 27 | EliA IgG Celikey Well | 24 determ. |  | **5** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 28 | EliA CENP Well | 2 x 12 Wells |  | **6** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 29 | EliA dsDNA Well | 4 x 12 Wells |  | **1** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 30 | EliA Symphony Well | 4 x 12 Wells |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 31 | EliA IgG Calibrators | 1 curve |  | **8** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 32 | EliA IgG Calibrators Well | 4 x 12 Wells |  | **5** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 33 | EliA IgG Curve Control | 6x0,30ml |  | **10** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 34 | EliA IgG Conjugate | 288 determ. |  | **10** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 35 | EliA CTD Screen | 4 x12 Wells |  | **3** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 36 | EliA B2 Glycoprotein I IgG well | 4 x12 Wells |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 37 | EliA B2 Glycoprotein II gM Well | 4 x 12 Wells |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 38 | EliA B2 Glycoprotein I IgA Well | 2 x 12 Wells |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 39 | Immuno CAP ECP | 48 oznaczeń |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 40 | Immuno CAP ECP Calibrators | 1 krzywa |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 41 | EliA IgM Calibrators | 6 |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 42 | EliA IgM Calibrators Well | 4x 12 |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 43 | EliA IgM Curve Control | 6 |  | **6** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 44 | EliA IgM Conjugate | 2 x 48 |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 45 | EliA Calprotectin Well | 4 x 12 |  | **4** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 46 | EliA Calprotectine Conjugate | 2 x 48 |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 47 | EliA Calprotectine Curve Control | 6 |  | **5** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 48 | EliA Calproteine Calibrator Well | 4 x 12 |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 49 | EliA stolo extraction kit | 50 |  | **4** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 50 | Tryptase | 48 |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 51 | Anti – ECP | 3 x 16 |  | **6** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 52 | Anti – Tryptase | 3x 16 |  | **6** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 53 | Tryptase Calibrator | 1 krzywa |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| 54 | EliA Calpprotectin Calibrators | 1 krzywa |  | **2** |  |  |  | 4 miesięcy |
| **RAZEM:** | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Koszty serwisu** | **J.M.** | **Wartość jednostkowa netto** | **Wartość netto w PLN** | **Cena**  **brutto w PLN** |
| Przegląd okresowy analizatora typ UNICAP 100 s/n 60-0002-00-01786, rok produkcji 1997, obejmujący kalibracje, regulację, sprawdzenie działalności sprzętu wraz z wydaniem orzeczenia technicznego o sprawności analizatora. W cenę przeglądu wliczone roboczogodziny , dojazd serwisanta oraz niezbędne materiały zużywalne wymieniane podczas przeglądu.  Planowany termin przeglądu analizatora - wciągu 7 dni od daty podpisania umowy | **1 przegląd** |  |  |  |
| Koszt jednej roboczogodziny | **8** |  |  |  |
| Koszt jednorazowego dojazdu | **3** |  |  |  |
| Cennik części zamiennych w zależności od potrzeb – Wykonawca wypeni poniższy wykaz części najczęściej podlegających wymianie do kwoty 4 000,00 zł/brutto. W przypadku awarii części nie wyszczególnionych w ofercie Wykonawca ma obowiązek przed ich wymianą dostarczyć Zamawiającemu ofertę cenową a po akceptacji kosztów dokonać wymiany. | ------------------- | ---------------------- | 3 252,03 | 4 000,00 |
| Odczynniki , kalibratory i materiały kontrolne do analizatora alergenów typ UNICAP 100 | ------------------- | ---------------------- |  |  |
| **Łącznie odczynniki, kalibratory i materiały kontrolne wraz z serwis analizatora typ UNICAP 100** | | |  |  |

WYKAZ - Cennik części zamiennych najczęściej podlegających wymianie:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa części | nr katalogowy części | Wartość jednostk.netto [zł] | Ilość | Wartość netto [zł] | Cena brutto [zł] |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo – cenowe**

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

**Pakiet 2: Dostawa odczynników , kalibratorów , kontroli do automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego i kompatybilnego z nim analizatora dodatkowego / back up / oraz automatycznego analizatora immunoenzymatycznego wraz najmem trzech analizatorów**

**I. Zestawienie asortymentowe dla analizatora chemiluminescencyjnego i kompatybilnego z nim analizatora dodatkowego / back up /**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | | **Nazwa** | **nr katalogowy** | **Opakowanie (ilość testów w opakowaniu)** | **ilość oznaczeń na rok** | **Ilość opakowań na rok** | **Wartość jednostk. opakowania netto (PLN)** | **Wartość netto (PLN)** | **Cenabrutto (PLN)\*** | **Wymagany termin ważności min. 6 m-cy** |
| **I. Zestawy odczynnikowe** | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Mycoplasma pneumoniae IgM | |  | 50 tests | 400 | **8** |  |  |  |  |
| 2 | Mycoplasma pneumoniae IgG | |  | 50 testów | 400 | **8** |  |  |  |  |
| 3 | ANA screen; | |  | 100 testów | 1 000 | **10** |  |  |  |  |
| 4 | Cardiolipin IgG | |  | 50 testów | 350 | **7** |  |  |  |  |
| 5 | Cardiolipin IgM | |  | 50 testów | 350 | **7** |  |  |  |  |
| 6 | Chlamydia trachomatis IgA | |  | 50 testów | 400 | **8** |  |  |  |  |
| 7 | Chlamydia trachomatis IgG | |  | 50 testów | 400 | **8** |  |  |  |  |
| 8 | Insulina | |  | 100 testów | 2 400 | **24** |  |  |  |  |
| 9 | Borelia IgG | |  | 100 testów | 1 000 | **10** |  |  |  |  |
| 10 | Borelia IgM | |  | 100 testów | 1 000 | **10** |  |  |  |  |
| 11 | Treponema screen | |  | 200 testów | 4400 | **22** |  |  |  |  |
| 12 | C-Peptid; | |  | 100 testów | 500 | **5** |  |  |  |  |
| 13 | PCT; | |  | 100 testów | 2000 | **20** |  |  |  |  |
| 14 | Renina | |  | 100 testów | 500 | **5** |  |  |  |  |
| 15 | Kalcytonina | |  | 100 testów | 200 | **2** |  |  |  |  |
| 16 | Parwowirus B19 IgG | |  | 50 testów | 200 | **4** |  |  |  |  |
| 17 | Parwowirus B19 IgM | |  | 50 testów | 200 | **4** |  |  |  |  |
| 18 | BAP | |  | 100 testów | 200 | **2** |  |  |  |  |
| 19 | HSV-1/2 IgM | |  | 100 testów | 200 | **2** |  |  |  |  |
| 20 | HSV-1 IgG | |  | 100 testów | 200 | **2** |  |  |  |  |
| 21 | IGF-1 | |  | 100 testów | 300 | **3** |  |  |  |  |
| 22 | EBV IgM | |  | 100 testów | 300 | **3** |  |  |  |  |
| 23 | VCA IgG | |  | 100 testów | 200 | **2** |  |  |  |  |
| 24 | EBNA IgG | |  | 100 testów | 200 | **2** |  |  |  |  |
| 25 | EA IgG | |  | 100 testów | 200 | **2** |  |  |  |  |
| 26 | anty-HCV | |  | 100 testów | 200 | **2** |  |  |  |  |
| 27 | Aldosteron | |  | 100 testów | 500 | **5** |  |  |  |  |
|  | **II. Odczynniki dodatkowe,**  **kalibratory, kontrole,** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Treponema screen-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **3** |  |  |  |  |
| 29 | ANA screen-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **3** |  |  |  |  |
| 30 | Parwowirus IgG-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 31 | Parwowirus IgM-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 32 | Cardiolipin IgG-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 33 | Cardiolipin IgM-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 34 | Insulina-kontrole | |  | 2 low + 2 high |  | **3** |  |  |  |  |
| 35 | Renina-kontrole | |  | 2 low + 2 high |  | **2** |  |  |  |  |
| 36 | Borelia IgG-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **3** |  |  |  |  |
| 37 | Borelia IgG CSF-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 38 | Borelia IgM-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **3** |  |  |  |  |
| 39 | Borelia IgM CSF-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 40 | HSV-1/2 IgM kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 41 | HSV-1 IgG kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 42 | PCT kalibrator | |  | 2 kal.1+2 kal.2 |  | **10** |  |  |  |  |
| 43 | PCT kontrola niska | |  | 2 sztuki |  | **3** |  |  |  |  |
| 44 | PCT kontrola wysoka | |  | 2 sztuki |  | **3** |  |  |  |  |
| 45 | Myk. pneum.IgM-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 46 | Myk. pneum.IgG-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 47 | Chlam. trach.IgA-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 48 | Chlam. trach.IgG-kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 49 | Kalcytonina-kontrole | |  | 2 low + 2 high |  | **2** |  |  |  |  |
| 50 | BAP-kontrole | |  | 2 low + 2 high |  | **2** |  |  |  |  |
| 51 | IGF-I kontrole | |  | 2 low + 2 high |  | **2** |  |  |  |  |
| 52 | EBV IgM kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 53 | VCA IgG kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 54 | EBNA IgG kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 55 | EA IgG kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 56 | anty-HCV- kontrole | |  | 2 dod. + 2 uj. |  | **2** |  |  |  |  |
| 57 | Odczynnik do rozcieńcz. sur. | |  | 4 fiolki |  | **2** |  |  |  |  |
| 58 | Aldosteron kontrole | |  | 2 low + 2 high |  | **3** |  |  |  |  |
| 59 | Odczynnik do konserwacji | |  | 2 l |  | **1** |  |  |  |  |
| 60 | Płyn płuczący | |  | 6 x 1 l |  | **20** |  |  |  |  |
| 61 | Odczynnik do sprawdzania reakcji chemiluminescencyjnej | |  | 4 x 2 ml |  | **6** |  |  |  |  |
| 62 | Startery | |  | 3 x 230 ml |  | **20** |  |  |  |  |
| 63 | Zestaw czyszczący | |  | 1 op |  | **6** |  |  |  |  |
| 64 | Zestaw czyszczący XL | |  | 1op |  | **12** |  |  |  |  |
| 65 | Kuwetki reakcyjne modułowe | |  | 64 x 6 modułów |  | **10** |  |  |  |  |
| 66 | Torebki na odpady | |  | 10 szt. |  | **1** |  |  |  |  |
| 67 | Torebki na odpady XL | |  | 50 szt |  | **1** |  |  |  |  |
| 68 | Tipsy | |  | 6912 szt |  | **5** |  |  |  |  |
| 69 | Kuwetki reakcyjne pojedyncze | |  | 7200 szt |  | **6** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |
| **Najem automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego typ………..** *według parametrów podanych poniżej*  **Rata miesięczna netto: ………………………….. zł, brutto: ………………………. zł,\* ilość miesięcy 12** | | | | | | | |  |  |  |
| **Najem automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego jako /back up/** **typ………….…..…**  *według parametrów podanych poniżej*  **Rata miesięczna netto: ………………………….. zł, brutto: ………………………. zł,\* ilość miesięcy 12** | | | | | | | |  |  |  |
| **Łącznie odczynniki, kalibratory, kontrole do automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego i kompatybilnego z nim analizatora dodatkowego / back up /:** | | | | | | | |  |  |  |

**II. Zestawienie asortymentowe dla analizatora immunoenzymatycznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zestawu** | **Nr katalogowy** | **Wielkość opakowania** | **Wartość jednostkowa netto opak.** | **Ilość opakowań na 12 miesiące** | **Wartość netto PLN** | **Cena brutto\* PLN** | **Termin ważności**  **min. 6 miesięcy** |
| 1 | Quantiferon |  | 96 oznaczeń |  | **3** |  |  |  |
| 2 | Chlamydia pneumoniae IgA |  | 96 oznaczeń |  | **12** |  |  |  |
| 3 | Chlamydia pneumoniae IgM |  | 96 oznaczeń |  | **12** |  |  |  |
| 4 | Chlamydia pneumoniae IgG |  | 96 oznaczeń |  | **12** |  |  |  |
| 5 | Helicobacter IgA |  | 96 oznaczeń |  | **3** |  |  |  |
| 6 | Helicobacter IgG |  | 96 oznaczeń |  | **3** |  |  |  |
| 7 | Androstendion |  | 96 oznaczeń |  | **20** |  |  |  |
| 8 | Adiponectina |  | 96 oznaczeń |  | **2** |  |  |  |
| 9 | Leptyna |  | 96 oznaczeń |  | **2** |  |  |  |
| 10 | Toxocara IgG |  | 96 oznaczeń |  | **3** |  |  |  |
| 11 | 17OH progesteron |  | 96 oznaczeń |  | **20** |  |  |  |
| 12 | Elastaza w kale |  | 96 oznaczeń |  | **2** |  |  |  |
| 13 | Probowki do przygotowania materiału do badania elastazy w kale |  | --------------- |  | **1** |  |  |  |
| 14 | Giardia lamblia |  | 96 oznaczeń |  | **4** |  |  |  |
| 15 | Chromogranina |  | 96 oznaczeń |  | **4** |  |  |  |
| 16 | Hantavirus IgG/IgM |  | 96 oznaczeń |  | **1** |  |  |  |
| 17 | Płyn myjący |  | ---------------- |  | **2** |  |  |  |
| 18 | Końcówki służące do pipetow. koniugatu, substratu i odczynnika hamuj. |  | 960 sztuk |  | **2** |  |  |  |
| 19 | Końcówki służące do rozcieńcz.surowicy i pipetow.na płytkę |  | 960 sztuk |  | **10** |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  |  |  |
| **Najem automatycznego analizatora** **immunoenzymatycznego typ……..………** *według parametrów podanych poniżej*  **Rata miesięczna netto: ………………………….. zł, brutto: ………………………. zł,\*ilość miesięcy 12** | | | | | |  |  |  |
| **Łącznie odczynniki wraz najmem** **analizatora immunoenzymatycznego:** | | | | | |  |  |  |

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Parametry graniczne dla automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego**

**Producent / Firma : …………………………….. Kraj : ………………………………….**

**Urządzenie typ :………………………………….**

**Analizator główny - rok produkcji………………. nie wcześniej niż 2013**

**Analizator pomocniczy /back up/ - rok produkcji ……………..nie wcześniej niż 2007**

**Analizator główny - cena brutto ...................................(do celów księgowych)**

**Analizator pomocniczy /back up/ - cena brutto ...................................(do celów księgowych)**

*\*Odpowiedź „NIE” powoduje odrzucenie oferty*.

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametr wymagany/graniczny** | Prametr proponowany przez Wykonawcę **/ nr str. oferty** |
| **Analizator główny** | |
| Metoda pomiarowa: Chemiluminescencja | **TAK,** |
| Analizator fabrycznie nowy (rok prod. nie mniej niż 2013), wolnostojący, sterowany za pomocą wbudowanego komputera, z urządzeniem podtrzymującym zasilanie (UPS) | **TAK,** |
| Minimalna wydajność 200 testów/godzinę (różnych parametrów jednoczasowo) | **TAK,** |
| Szybkość uzyskania pierwszego wyniku max. 30 min. | **TAK,** |
| Paramagnetyczne mikrocząsteczki jako faza stała. | **TAK,** |
| Identyfikacja odczynników i materiałów zużywalnych poprzez system kontroli wewnętrznej aparatu | **TAK,** |
| Aparat wyposażony w min. 25 pozycji chłodzonych na odczynniki temp. 7 -15 oC | **TAK,** |
| Aparat wykorzystujący przy pobieraniu próbek pacjentów jednorazowe tipsy | **TAK,** |
| Możliwość wykonania badania pojedynczego lub citowego w trakcie pracy analizatora | **TAK,** |
| Analizator wyposażony w oprogramowanie pozwalające na doładowywanie odczynników i materiałów zużywalnych w trakcie pracy | **TAK,** |
| Możliwość tworzenia paneli oznaczeń | **TAK,** |
| Komputerowa archiwizacja danych | **TAK,** |
| Dokumentacja w języku polskim | **TAK,** |
| Dwukierunkowa komunikacja z LIS (Centrum - Marcel) | **TAK,** |
| Fabrycznie nowy zestaw komputerowy pełniący funkcję stacji roboczej wg specyfikacji poniżej | **TAK,** |
| Drukarka do drukowania wyników wg specyfikacji poniżej | **TAK,** |
| Zasilacz awaryjny do podtrzymania pracy zestawu wg specyfikacji poniżej | **TAK,** |
| **Analizator pomocniczy** | |
| Analizator nastołowy sterowany za pomocą komputera, z urządzeniem podtrzymującym zasilanie (UPS) | **TAK,** |
| Metoda pomiarowa: Chemiluminescencja | **TAK,** |
| Kompatybilny z analizatorem wiodącym | **TAK,** |
| Minimalna wydajność 120 testów/godzinę (różnych parametrów jednoczasowo) | **TAK,** |
| Chłodzenie reagentów w aparacie | **TAK,** |
| Krzywe oparte na 2 kalibratorach | **TAK,** |
| Detekcja skrzepów | **TAK,** |
| Możliwość oznaczania równocześnie do 15 różnych parametrów (15 zestawów odczynnikowych na pokładzie) |
| Możliwość wyboru trybów pracy: „random access, batch, STAT, assay priority” | **TAK,** |
| Automatyczna kontrola stanu odczynników i materiałów zużywalnych | **TAK,** |
| Czytnik kodów kreskowych dla prób pacjentów i dla reagentów w tym krzywej kalibracyjnej | **TAK,** |
| Dwukierunkowa komunikacja z LIS (Centrum - Marcel) | **TAK,** |

**Parametry graniczne dla automatycznego analizatora immunoenzymatycznego**

**Producent / Firma : …………………………….. Kraj : ………………………………….**

**Urządzenie typ :………………… rok produkcji……………….. nie wcześniej niż 2010**

**cena brutto ...................................(do celów księgowych)**

*\*Odpowiedź „NIE” powoduje odrzucenie oferty*.

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametr wymagany/graniczny** | Prametr proponowany przez Wykonawcę **/ nr str. oferty** |
| Konstrukcja zintegrowana z wbudowanym pipetorem, transportem płytek, płuczką, inkubatorami i czytnikiem | **TAK,** |
| System otwarty umożliwiający wykonanie wszystkich standardowych testów ELISA | **TAK,** |
| Automatyczny analizator 4-płytkowy umożliwiający doładowywanie prób pacjentów i reagentów w trakcie pracy. Możliwość doładowania do 7 płytek | **TAK,** |
| Analizator wykonujący całą procedurę testu ELISA na pokładzie (bez przenoszenia mikropłytek do innych urządzeń) | **TAK,** |
| Analizator pracujący na próbkach pierwotnych w probówkach o średnicy 10-16 mm | **TAK,** |
| Analizator posiadający detektor skrzepów | **TAK,** |
| Wbudowane 4 niezależne inkubatory z programowaną temperaturą inkubacji od temperatury pokojowej do temperatury 50°C | **TAK,** |
| Wbudowany program komputerowy umożliwiający prowadzenie procedur testów ELISA różnych producentów oraz wykonanie testu walidacyjnego ELISA- moduł umożliwiający odzyskanie wyników badań w razie wyłączenia prądu | **TAK,** |
| Automatyczna kontrola poziomu odczynników i próbek | **TAK,** |
| Wbudowany czytnik kodów kreskowych identyfikujący próbki i odczynniki | **TAK,** |
| Wbudowana automatyczna płuczka 8-kanałowa, butle na 4 rodzaje płynów płuczących jednocześnie, z czujnikiem poziomu cieczy | **TAK,** |
| Możliwość wpisania wzorów matematycznych oraz zaprogramowania różnych rodzajów krzywych standardowych | **TAK,** |
| Przeliczenie wyników absorbancji i automatyczna interpretacja wyników | **TAK,** |
| Automatyczna procedura utrzymania aparatu, dzienna, tygodniowa i miesięczna | **TAK,** |
| Możliwość użycia analizatora jako jedno z wymienionych urządzeń: pipetor. płuczka, inkubator, czytnik | **TAK,** |
| Zaprogramowane procedury analizatora: samego czytania, samego płukania, inkubacji krótkiej i długiej (tkz procedura całonocna) | **TAK,** |
| Analizator sterowany komputerem PC wchodzącym w skład systemu analizatora (oprogramowanie w systemie Windows}. Komputer umożliwiający archiwizację wyników oznaczeń i ich późniejsze odszukanie wraz z wydrukiem. Komputer wyposażony w monitor kolorowy i drukarkę laserową czarno-białą z możliwością wydruku na A4 | **TAK,** |
| Do analizatora dołączony zestaw walidacyjny ELISA spełniający następujące warunki:   * test przeznaczony do sprawdzania analizatorów ELISA * test musi zawierać mikropłytkę i niezbędne odczynniki: kontrole, koniugat, substrat i odczynnik hamujący * procedura nie dłuższa niż 2 godziny | **TAK,** |
| Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona razem z dostawą analizatora | **TAK,** |
| Wykonawca zobowiązany jest zaprogramować na analizatorze testy ELISA wykonywane w laboratorium | **TAK,** |
| Możliwość podłączenia analizatora w sieć laboratoryjną, użytkowaną w ZAL. | **TAK,** |
| Komputer sterujący, drukarka oraz zasilacz awaryjny wg specyfikacji poniżej. | **TAK,** |

**Specyfikacja zestawu komputera sterującego (stacji roboczej)**

**Jednostka centralna**

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

Procesor: Procesor posiadający co najmniej dwa rdzenie fizyczne , umożliwiające osiągnięcie przez komputer, w zaoferowanej konfiguracji sprzętowej , w teście PassMark – CPU Mark High End CPUs wyniku minimum 6000 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

Karta graficzna: dwumonitorowa karta graficzna

Karta sieciowa: Zintegrowana 100/1000, WakeOnLan.

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

Dysk twardy: 500GB SATA 3.0 7200rpm kompatybilny z technologią SMART II i NCQ

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

Obudowa: Wymiary maksymalnie (S/W/G) 350 x 100 x 400

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

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 aktualizację BIOS´u

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

a) monitorowanie konfiguracji komponentów komputera – CPU, pamięć HDD, wersje BIOS płyt głównej

b) zdalną konfigurację BIOS´u, zdalne uaktualnianie BIOS´u

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, zainstalowanie 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);

**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: min 280x1024.

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 przepięcie ; 480 J

zniekształcenia : < 5%

**Specyfikacja drukarki sieciowej**

Drukarka Prędkość druku w czerni (tryb normal, A4): 60 str./min.

Wydruk pierwszej strony w czerni (A4, po wyjściu ze stanu gotowości): 8,5 s.

Jakość druku w czerni:1200 x 1200 dpi.

Automatyczny druk dwustronny

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.

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

1. Dostawca przedstawia na piśmie harmonogram realizacji umowy, który powinien obejmować następujące etapy:
2. Akceptacja harmonogramu
3. Dostawca 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. Dostawca dostarcza przesyłkę ze sprzętem.
7. Zamawiający potwierdza odbiór ilościowy sprzętu i oprogramowania od Dostawcy i przejmuje odpowiedzialność za dostarczoną przesyłkę.
8. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przesyłki dostarczone przez kuriera firmy spedycyjnej bez obecności Dostawcy.
9. Formalne przekazanie przesyłki pod opiekę zamawiającego zawsze dokonuje upoważniony przedstawiciel Dostawcy 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. Dostawca rozpakowuje sprzęt i instaluje w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
13. Dostawca dostarcza pozostałe kable połączeniowe i zasilające dla urządzeń.
14. Dostawca konfiguruje wszystkie parametry analizatorów, stacji roboczych, drukarek, serwerów druku, serwerów RS232 i oprogramowania sterującego zgodnie z wymaganiami Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP i zasadami pracy oprogramowania CENTRUM.
15. Dostawca 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 Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.
16. Szkolenie personelu Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP
17. Dostawca przeprowadza szkolenie dla pracowników Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP, w zakresie obsługi analizatora w trybie pracy autonomicznej oraz w zakresie obsługi za pośrednictwem oprogramowania CENTRUM.
18. Dostawca przekazuje Zamawiającemu instrukcje konfiguracji, obsługi i konserwacji sprzętu.
19. Przekazanie sprzętu i oprogramowania do eksploatacji
20. Dostawca zgłasza Zamawiającemu gotowość do przekazania sprzętu i oprogramowania.
21. Zamawiający dokonuje odbioru i przekazuje Dostawcy protokół odbioru nie później niż w ciągu pięciu najbliższych dni roboczych.
22. Protokół odbioru musi zawierać ocenę realizacji wszystkich punktów harmonogramu.
23. Dostawca 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 Dostawcy.
25. Dostawca będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z zaleceniami producenta analizatora i producenta oprogramowania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
26. Dostawca dostarczy wszystkie licencje niezbędne do pracy dostarczonego sprzętu za wyjątkiem licencji na Laboratoryjny System Informatyczny CENTRUM, którą posiada Zamawiający.
27. Dostawca będzie wykonywał prace w szpitalu prowadzącym nieprzerwanie działalność leczniczą.
28. Dostawca usunie wszystkie szkody powstałe w wyniku jego działalności.
29. Dostawca 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 Diagnostyki Laboratoryjnej 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), Dostawca 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 Dostawca 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**

***Pakiet 1 - Wzór umowy (proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i §4 ust.2)***

**UMOWA nr ……/155/Med./2013**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ..............2014r. 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 zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478 zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

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

a

**.................................................................**

z siedzibą **..................................................**

**Regon** ......................., **NIP** .........................

reprezentowanym przez:

**...............................................................................**

**...............................................................................**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**:

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych t.j. Dz. U. z 2013r.   
poz. 907 z późn. zm.) o wartości powyżej 130 000 EURO ). Umowa 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, kalibratorów i materiałów kontrolnych w okresie 12 miesięcy** wyszczególnionych w **§ 8** niniejszej umowy, zwanych dalej przedmiotem umowy lub towarem, **wraz z serwisowaniem przez okres 12 miesięcy** **analizatora alergenów typ UNICAP 100, s/n 60-002-00-01786, nr inwentarzowy   
   120-7951, rok produkcji 1997,** zgodnie z § 8.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **14 dni** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer **.............................**, potwierdzonego faxem na numer **.................................**
3. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – ppłk dr n med. Jacek Majda 71/ 7660 437 , mjr dr n. med. Sławomir Piątas 71 7660 408 kierownika zespołu techników Mirosławę Oleśko 71/ 7660 484 oraz st. inspektor Donata Przybylak 71/7660 437.
4. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:

- ppłk dr n med. Jacek Majda,

- ppłk dr n. med. Mariusz Szablewski,

- mjr dr n. med. Sławomir Piątas,

- kierownik zespołu techników Mirosławę Oleśko,

- st. inspektor Donata Przybylak

1. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw.
2. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
3. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.
5. 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 § 8 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 3 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr **..........................**i fax. **....................................**
6. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
7. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 9 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. 9 terminu fakturę korygującą.
8. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ). Dokumenty te Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………** pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
9. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. (071) 7660 437)) **z 14-dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach** produkcyjnych przedmiotu 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.
10. Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia zgodnie z zaleceniami producenta urządzeń oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

**§ 2**

1. Ryzyko w przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i przyjęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 4.
2. 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.

**§ 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 § 9 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 aparacie lub/i inną metodą na aparacie 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 aparacie lub/i inną metodą) u innego podmiotu.
3. W przypadku, gdy cena zakupionego towaru, o którym mowa w ust.2 będzie wyższa niż wynikająca z cennika, stanowiącego § 8 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 urządzeń zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w § 8 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. Zapłata za dostarczone części zamienne nastąpi na podstawie wystawionej faktury zgodnej z cennikiem określonym w § 8, strony ustalają, że wartość części zamiennych zużytych w ramach umowy nie może przekroczyć w okresie 12 miesięcy kwoty 4 000,00 zł brutto (słownie: cztery tysiące złotych, 00/100)
4. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1 ust. 4 w terminie **60 dni** oraz w terminie  **60 dni** za serwis, przegląd okresowy analizatora i ewentualne usługi serwisowe od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, po przekazaniu urządzeń wg § 9 ust 7. Przelew na konto nr ………………….……..………
5. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
6. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
7. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki za zwłokę w wysokości określonej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. – Ordynacja podatkowa ( tj. Dz. U z 2012r. poz.749 ze zmianami ).
8. 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 § 8 ,** 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.9 w terminie 3 dni od daty wezwania **faxem na numer** ...........................**.**
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
6. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego
7. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie ważności stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 6**

1. Umowa obowiązuje przez okres **12 miesięcy od daty jej zawarcia**.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:
   1. nie dotrzymuje terminów realizacji dostawy towaru wynikające z § 1 ust. 2 przez dwa kolejne terminy dostaw,

2) przekracza termin o którym mowa w § 5 ust. 4 o 7 dni,

3) wykonuje przedmiot zamówienia niezgodnie z zaleceniami producenta urządzeń,

4) wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi,

5) nie dostarczy dokumentów o których mowa w § 1 ust.12

**§ 7**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5% 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,
3. w wysokości 10% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
4. w wysokości 0,5 % ceny brutto umowy w przypadku, o którym mowa w § 3 ust. 2
5. w wysokości 0,15 % ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w usunięciu awarii urządzenia, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 15 dni, do czasu dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje.
6. w wysokości 1% ceny brutto umowy w przypadku nie wykonania planowanego przeglądu okresowego za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu przeglądu określonego w § 9 ust. 2 do dnia jego wykonania.
7. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

**Treścią § 8 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SIWZ** wypełnione

przez Wykonawcę w ofercie.

**§ 9**

**Serwis**

* + - 1. Wykonawca przyjmuje do realizacji wykonanie przeglądu okresowegooraz serwis **analizatora typ UNICAP 100 s/n 60-002-00-01786, nr inwentarzowy 120-7951, rok produkcji 1977** zgodnie z cennikiem dotyczącym serwisu wyszczególnionym w § 8. W przypadku wystąpienia awarii i wymiany materiałów zużywalnych nie wyszczególnionej § 8 do niniejszej umowy Wykonawca ma obowiązek przed ich wymianą dostarczyć

Zamawiającemu ofertę cenową i po akceptacji kosztów dokonać jej wymiany.

* + - 1. Planowany termin wykonania pierwszego przeglądu okresowego **- wciągu 7 dni od daty podpisania umowy,** przegląd analizatora co 12 miesięcy.
      2. Naprawy bieżące sprzętu wykonywane będą na wezwanie zamawiającego, o terminie przyjazdu serwisu Wykonawca ma obowiązek powiadomić Sekcję Sprzętu Medycznego tel. 71 766 04 68 i na fax 71 766 04 68.
      3. Zamawiający zgłasza awarię sprzętu telefonicznie na numer tel. **……………….**    
          i potwierdza jednocześnie faxem na numer **…………………..**
      4. Termin usunięcia usterki strony ustalają na 7 dni w przypadku części będącej na magazynie Wykonawcy lub 15 dni w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy licząc od daty powiadomienia Wykonawcy przez Zamawiającego o awarii drogą telefoniczna na nr tel. **………………**  potwierdzonej faxem **…………..….**
      5. W przypadku awarii analizatora , jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 15 dni od terminu wymienionego w ust. 5, Wykonawca zobowiązany jest udostępnić bez dodatkowego wezwania analizator zastępczy na czas naprawy.
      6. Wykonawca ma obowiązek przekazania do Sekcji Sprzętu Medycznego raportu serwisowego po każdej wizycie serwisowej oraz dokonania wpisu w paszporcie technicznym analizatora wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Po każdym wykonanym przeglądzie okresowym Wykonawca ma obowiązek oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności. Przedstawienie raportu serwisowego, wpis w paszporcie oraz oklejenie sprzętu po wykonanym przeglądzie okresowym jest podstawą do wystawienia faktury. Oryginał raportu serwisowego zostanie dołączony do faktury za serwis.
      7. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi na wykonane usługi – **min 6 miesięcy** na wymienione części – **min. 6 miesięcy**. Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeśli producent tych części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta; okres gwarancji liczony jest od dnia zamontowania części i uruchomienia analizatora, potwierdzony w raporcie serwisowym.
      8. Termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonywanych prac, którą dokumentuje  się od dnia naprawy (tj. zainstalowania i uruchomienia części), potwierdzonej w raporcie serwisowym.
      9. Gwarancja obejmuje bezpłatną wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania prac w ramach serwisu.

**§ 10**

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 ust. 5,6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (t.j. Dz.U.2013 poz. 217 ) ma zastosowanie.

**§ 11**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron.
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 dnia 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r 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 155/Med./2013, 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 3a**

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

##### 

##### UMOWA nr ……/155/Med./2013

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ..........2014r. 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, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM** reprezentowanym przez:

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

a

**.................................................................**

z siedzibą **..................................................**

**Regon** ......................., **NIP** .........................

zwanym dalej **WYKONAWCĄ,**

reprezentowanym przez:

**...............................................................................**

**...............................................................................**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych t.j. Dz. U. z 2013r.   
poz. 907 z późn. zm. o wartości powyżej 130 000 EURO ). Umowa 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, kalibratorów, kontroli do automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego zwanych dalej również towarem, określonych w § 9 do umowy, wraz z najmem analizatora chemiluminescencyjnego i kompatybilnego z nim analizatora dodatkowego / back up /** automatycznego analizatora immunoenzymatycznego wraz najmem trzech analizatorów **zwanych dalej aparatami.**
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny ( oprócz najmowanych aparatów )  
   w terminie **30 dni** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer **.............................**, potwierdzonego faxem na numer **.................................**
3. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – ppłk dr n med. Jacek Majda 71/ 7660 437 oraz mgr Jolanta Popek – Jeż tel. 71/ 7660 401
4. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:

- ppłk dr n med. Jacek Majda

- ppłk dr n med. Mariusz Szablewski,

- mjr dr Sławomir Piątas ,

- mgr Jolanta Popek – Jeż,

- st.ref. Donata Przybylak

1. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
   i cykliczności dostaw.
2. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
3. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.
5. 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. **....................................**
6. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
7. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 9 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. 9 terminu fakturę korygującą.
8. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ). Dokumenty te Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………** pod rygorem odstąpienia od umowy.
9. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zakładu Analityki Lekarskiej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. (071) 7660 437)) **z 14-dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach** produkcyjnych przedmiotu 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.
10. 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**

**Dostawa**

* + - 1. Ryzyko w przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru i apartów przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i przyjęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 4.

2. Wykonawca zobowiązuje się w terminie **30 dni od daty zawarcia umowy** wynająć, dostarczyć i zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego aparatów opisany w § 9 umowy. Termin dostawy należy ustalić z pracownikiem Sekcji Sprzętu Medycznego p. Agnieszką Mikulską lub p. Agata Ładniak tel. 71 7660 462/468/128 Osobami upoważnionymi do odbioru urządzeń są - Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – ppłk dr n. med. Jacek Majda tel. 71 766 04 37 lub mgr Jolantą Popek Jeż 71/7660 401 wraz z pracownikamiSekcji Sprzętu Medycznego: p. Agnieszką Mikulską, lub p. Agatą Ładniak, p. Bartoszem Lisowskim – tel. 71 7660 128/462/468.

1. Odbiór aparatów 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, co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury.
2. Wraz z przekazaniem aparatu Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniem w formie pisemnej i elektronicznej (na nośniku - USB ): w tym m.in. instrukcję obsługi i użytkowania zgodnie z tabelą dotyczącą aparatu. Wykonawca zobowiązany jest również przekazać Zamawiającemu w formie pisemnej niezbędne licencje do pracy dostarczonych aparatów (określone w zał. nr 2 do SIWZ), pod rygorem odstąpienia od umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego w wymiarze **min.** **8 godzin** (osób wskazanych przez Zamawiającego) niezwłocznie po zainstalowaniu aparatów, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z osobą upoważnioną do podpisania protokołu instalacji i przekazania, tj. Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej lub mgr Jolanta Popek-Jeż. W miarę potrzeb Wykonawca wykona dodatkowe szkolenie personelu (min. 10 godzin) w czasie obowiązywania umowy na wezwanie Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego.
4. 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.
5. Wykonawca będzie na bieżąco aktualizował dokumentację związaną z aparatami 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).
6. 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.
7. Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru aparatów . Odbiór aparatów 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 aparatów zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w § 9 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 towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 4 w terminie ………**dni (min. 60 dni)** oraz w terminie **………… dni (min. 60 dni)** za najem aparatówod daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, po przekazaniu aparatu 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 technicznymi, serwisowaniem oraz naprawami, wraz z częściami zamiennymi, materiałami zużywalnymi i ewentualną wymianą aparatu/ów 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 za zwłokę w wysokości określonej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. – Ordynacja podatkowa ( tj. Dz. U z 2012r. poz.749 ze zmianami ).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 ,** licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

1. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.
2. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 3 i § 1 ust.9 w terminie 3 dni od daty wezwania **faxem na numer** ...........................**.**
3. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
4. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego
5. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie ważności stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 6**

**Warunki najmu**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis wynajmowanych aparatów na własny koszt przez okres trwania umowy.
2. Koszty serwisu, przeglądów, części zamiennych wliczone w cenę najmu.
3. Naprawy bieżące aparatów 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 aparatu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 7 dni, Wykonawca zobowiązany jest udostępnić aparat zastępczy bez dodatkowego wezwania 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 aparatu (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 aparatu 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 **12 miesięcy od daty zawarcia umowy**.

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

- nie dotrzymuje terminów realizacji dostawy towaru wynikające z § 1 ust. 2 przez dwa kolejne terminy dostaw,

- przekracza termin o którym mowa w § 2 ust. 2, § 5 ust. 4 o 7 dni,

- wykonuje przedmiot zamówienia niezgodnie z zaleceniami producenta aparatu,

- wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi ,

- nie dostarczy dokumentów o których mowa w **§ 2 ust.4**

**-** w wypadku o którym mowa w **§ 3 ust.2**

**-** nie dostarczy analizatora zastępczego o którym mowa w § 6 ust. 5 i 6.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu (Rozdz. IV pkt. 2 ppkt 2 SIWZ) w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego. Powyższe może spowodować zastosowanie sankcji określonych 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 0,5% 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 1% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w zainstalowaniu wynajmowanych aparatów za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 2 ust. 2 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego protokołem przekazania i instalacji, podpisanym po zainstalowaniu aparatu,
* w wysokości 0,5 % ceny brutto umowy w przypadku, o którym mowa w § 3 ust. 2
* w wysokości 0,15 % ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w usunięciu awarii aparatu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 7 dni , do czasu dostarczenia aparatu zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje.

1. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 9**

**Treścią § 9 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SIWZ** wypełnione przez Wykonawcę w ofercie.

**§ 10**

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 ust. 5,6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. (Dz.U.2013 poz. 17 j.t.) ma zastosowanie.

**§ 11**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron.

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 dnia 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r 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 155/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)

**PROTOKÓŁ INSTALACJI I PRZEKAZANIA – Pakiet 2**

**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
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* 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
* karty gwarancyjnej
* paszportu technicznego

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:**

………..…………………………

up. pracownik Sekcji Sprzętu Medycznego

………..…………………………

up. pracownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 155/Med./2013, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym protokół wg powyższego wzoru.*

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny

lub posiadających pełnomocnictwo)

**PROTOKÓŁ DEINSTALACJI – Pakiet 2**

**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

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

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

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Sekcji Sprzętu Medycznego

………..…………………………

up. pracownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 155/Med./2013, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym protokół wg powyższego wzoru.*

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny

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 2013r., poz. 907 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, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych - Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych - Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn.zm.) 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 prawny lub*

*posiadających pełnomocnictwo)*

**Załącznik nr 6**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) oświadczamy, że należymy / nie należymy[[1]](#footnote-1) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)