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

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 29/Med./2015**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW, MATERIAŁÓW KONTROLNYCH ORAZ MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH WRAZ Z NAJMEM ANALIZATORA ORAZ WIRÓWKI NA POTRZEBY ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ**

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 134 000 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.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b PZP, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

**Zatwierdził:**

dnia .................2015r. ……................................................

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 oraz materiałów zużywalnych wraz z najmem analizatora oraz wirówki na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej.**
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 możliwość składania ofert częściowych na cały pakiet 2 i pozycje 1 – 11 pakietu 1**.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2 i 2a**do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy – 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 z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (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 musi wykazać nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP. Powyższe stosuje się odpowiednio do konkursu.
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: 29/Med./2015

***„Oferta na dostawę odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych oraz materiałów zużywalnychwraz z najmem analizatora oraz wirówki na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej”***

nie otwierać przed dniem **23.07.2015r.** 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 i art. 24b ust. 3 PZP.**
2. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 PZP:**
3. 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. 199 170,00 zł** (słownie: sto dziewięćdziesiąt dziewięć tysięcy sto siedemdziesiąt złotych, 00/100) - z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b PZP. Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia. Na poszczególne części w wysokości co najmniej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet 1 poz. 1** | 325,00 |
| **Pakiet 1 poz. 2** | 220,00 |
| **Pakiet 1 poz. 3** | 100,00 |
| **Pakiet 1 poz. 4** | 150,00 |
| **Pakiet 1 poz. 5** | 150,00 |
| **Pakiet 1 poz. 6** | 150,00 |
| **Pakiet 1 poz. 7** | 220,00 |
| **Pakiet 1 poz. 8** | 80,00 |
| **Pakiet 1 poz. 9** | 125,00 |
| **Pakiet 1 poz. 10** | 50,00 |
| **Pakiet 1 poz. 11** | 3 100,00 |
| **Pakiet 2** | 194 500,00 |

Wykonawcy składający ofertę na więcej niż jeden pakiet/pozycję muszą zsumować wartości z pakietów/pozycji w których chcą uczestniczyć, np. Wykonawca składający ofertę na pakiet 1 poz. 1 i pakiet 2 powinien wykazać się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości min. 194 825,00 zł (325,00 zł + 194 500,00 zł).

1. **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:**
2. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,
3. 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,
4. 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,
5. 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,
6. 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,
7. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 PZP, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.
8. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**
9. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,
10. 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.
11. **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).
12. **Wykonawca może polegać** na zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
13. Podmiot, który zobowiązał się do udostępniania zasobów zgodnie z pkt. 4, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
14. **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).
15. **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:
16. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
17. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt2) i Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie.
18. **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. a, f SIWZ, a zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. b-e SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
19. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
20. 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,
21. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
22. 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: karty charakterystyki w przypadku odczynników i płynów, prospektów, katalogów, itp. w przypadku pozostałych sprzętów i urządzeń w języku polskim) – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy **w Załączniku nr 2 i 2a** do SIWZ podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć (np. zakreślaczem) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.

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 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 i 2a 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 oraz materiałów zużywalnych na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej.**

**Kody CPV: 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: **7 382,00 zł** (słownie: siedem tysięcy trzysta osiemdziesiąt dwa złote, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia. Na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet 1 poz. 1** | 15,00 |
| **Pakiet 1 poz. 2** | 10,00 |
| **Pakiet 1 poz. 3** | 4,00 |
| **Pakiet 1 poz. 4** | 6,00 |
| **Pakiet 1 poz. 5** | 6,00 |
| **Pakiet 1 poz. 6** | 6,00 |
| **Pakiet 1 poz. 7** | 10,00 |
| **Pakiet 1 poz. 8** | 3,00 |
| **Pakiet 1 poz. 9** | 5,00 |
| **Pakiet 1 poz. 10** | 2,00 |
| **Pakiet 1 poz. 11** | 115,00 |
| **Pakiet 2** | 7 200,00 |

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **23.07.2015r.** 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,
2. gwarancjach bankowych,
3. gwarancjach ubezpieczeniowych lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP,
4. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **23.07.2015r.** 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 oraz materiałów zużywalnych wraz z najmem analizatora oraz wirówki na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej”****,*

***znak sprawy: 29/Med./2015”***

***UWAGA: pierwsza sesja księgowania w Banku Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław – prowadzącym rachunek Zamawiającego odbywa się po godz. 10.00***

2.2 Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 stycznia 2015r. Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 128) – 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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA KRYTERIUM** | **SPOSÓB OCENY** |
| **1.** | **Cena** | **98 %** | **minimalizacja** |
| **2.** | **Termin dostawy towaru** | **2%** | **minimalizacja** |
| **OGÓŁEM** | | **100%** |  |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie przedstawionych wyżej kryteriów oraz ich wag. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczna punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.

1. **Ocena ofert**
2. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryterium oceny określonym   
   w niniejszym rozdziale, pkt. 1.
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.
4. **Punkty za oferowaną cenę** (wartość brutto ) wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Cmin - cena minimalna w zbiorze ofert

Cn - cena danej oferty

1. **Punkty za oferowany termin dostawy towaru** wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Tmin - termin minimalny w zbiorze ofert

Tn - termin w danej ofercie

**PAKIET 1 – termin dostawy towaru min. 1 dzień max. 3 dni**

**PAKIET 2 – termin dostawy towaru min. 1 dzień max. 7 dni**

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

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

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

**Rozdział IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** w którym zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz dołączyć 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, w takim przypadku Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu. W przypadku urzędowej zmiany stawki podatku 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. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji.
4. Zamawiający wyraża zgodę na przedłużenie okresu obowiązywania umowy w formie aneksu, nie dłużej jednak niż o 12 miesięcy od daty jej zakończenia, pod warunkiem, że ilość nabytych w tym okresie dóbr nie może przekroczyć 50% wartości brutto umowy.
5. 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.
6. 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.
7. 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).
8. Zmiana siedziby Wykonawcy nie stanowi zmiany treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy.

**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 **23.07.2015r** 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:
* **Małgorzata Kozak** tel. 261 660 626**,** Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej **–** w sprawach przedmiotu zamówienia – pakiet 1,
* **Iwona Słowikowska** tel. 261 660 404**,** Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej **–** w sprawach przedmiotu zamówienia – pakiet 2,
* **Anna Filipek** tel. 261 660 119 lub 261 660 550 Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax:** 261 660 119 - 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 23.07.2015r. 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. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
4. oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu Wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2002r. Nr 200, poz. 1679 z późn. zm.);
5. pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.
6. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco iskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
7. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 i art. 24 b ust. 3 PZP.
8. 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. Parametry wymagane dla analizatora i wirówki oraz specyfikacja zestawu komputera sterującego, wymagania dot. dostawy i uruchomienia sprzętu – **załącznik nr 2a**
4. Wzór umowy; Protokół przekazania i instalacji + Protkół deinstalacji - **załącznik nr 3**

(zaleca się)

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (wzór ) – **załącznik nr 4**
2. Wzór oświadczeń dot. przedmiotu zamówienia – **załącznik nr 5**
3. 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 oraz materiałów zużywalnych wraz z najmem analizatora oraz wirówki na potrzeby Zakładu Diagnostyki Lekarskiej,***

***znak sprawy 29/Med./2015***

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 oraz materiałów zużywalnych wraz z najmem analizatora oraz wirówki na potrzeby Zakładu Diagnostyki Lekarskiej** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

**PAKIET 1 poz. 1**

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

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

**Termin dostawy towaru: … dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 3 dni)

**PAKIET 1 poz. 2**

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

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

**Termin dostawy towaru: … dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 3 dni)

**PAKIET 1 poz. 3**

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

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

**Termin dostawy towaru: … dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 3 dni)

**PAKIET 1 poz. 4**

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

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

**Termin dostawy towaru: … dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 3 dni)

**PAKIET 1 poz. 5**

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

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

**Termin dostawy towaru: …** **dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 3 dni)

**PAKIET 1 poz. 6**

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

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

**Termin dostawy towaru: … dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 3 dni)

**PAKIET 1 poz. 7**

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

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

**Termin dostawy towaru: … dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 3 dni)

**PAKIET 1 poz. 8**

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

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

**Termin dostawy towaru: … dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 3 dni)

**PAKIET 1 poz. 9**

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

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

**Termin dostawy towaru: … dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 3 dni)

**PAKIET 1 poz. 10**

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

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

**Termin dostawy towaru: … dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 3 dni)

**PAKIET 1 poz. 11**

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

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

**Termin dostawy towaru: … dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 3 dni)

**PAKIET 2**

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

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

**Termin dostawy towaru: … dni** (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach, min. 1 dzień, max. 7 dni)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60 dni**;
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców[[1]](#footnote-1);
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …......................................................................................[[2]](#footnote-2);
5. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (**Załącznik Nr 3)** z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły);
6. akceptujemy wzór protokołu instalacji i przekazania oraz wzór protokołu deinstalacji wchodzących w skład **Załącznika nr 3** do SIWZ;
7. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
8. Wadium w kwocie **......................... zł** zostało wniesione w dniu **...................** w formie **...........................................................................................................................................**
9. Ofertę niniejszą składamy na **………** kolejno ponumerowanych stronach.
10. **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 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553z późn. zm.)).**

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

*\* Cenę brutto (zł), będącą podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(zł) razy Ilość – 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 do metod manualnych do identyfikacji drobnoustrojów dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto\* [zł]** | **Wymagany termin ważności (m-ce)** | **Nr katalogowy** |
| **1.** | Surowica Salmonella HM | op 5ml | **2** |  |  |  | **24** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 1 Dostawa odczynników do metod manualnych do identyfikacji drobnoustrojów dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto\* [zł]** | **Wymagany termin ważności (m-ce)** | **Nr katalogowy** |
| **2.** | Surowica Salmonella Hgm | op 5ml | **2** |  |  |  | **24** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 1 Dostawa odczynników do metod manualnych do identyfikacji drobnoustrojów dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto\* [zł]** | **Wymagany termin ważności (m-ce)** | **Nr katalogowy** |
| **3** | Osocze królicze | op 10ml | **3** |  |  |  | **6** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 1 Dostawa odczynników do metod manualnych do identyfikacji drobnoustrojów dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto\* [zł]** | **Wymagany termin ważności (m-ce)** | **Nr katalogowy** |
| **4.** | Surowica Shigella sonnei | op 2ml | **2** |  |  |  | **24** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 1 Dostawa odczynników do metod manualnych do identyfikacji drobnoustrojów dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto\* [zł]** | **Wymagany termin ważności (m-ce)** | **Nr katalogowy** |
| **5.** | Surowica Shigella boydii | op 2ml | **2** |  |  |  | **24** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 1 Dostawa odczynników do metod manualnych do identyfikacji drobnoustrojów dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto\* [zł]** | **Wymagany termin ważności (m-ce)** | **Nr katalogowy** |
| **6.** | Surowica Shigella flexneri | op 2ml | **2** |  |  |  | **24** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 1 Dostawa odczynników do metod manualnych do identyfikacji drobnoustrojów dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto\* [zł]** | **Wymagany termin ważności (m-ce)** | **Nr katalogowy** |
| **7.** | Surowica Salmonella Hi | op 5ml | **2** |  |  |  | **24** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 1 Dostawa odczynników do metod manualnych do identyfikacji drobnoustrojów dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto\* [zł]** | **Wymagany termin ważności (m-ce)** | **Nr katalogowy** |
| **8.** | Kwas fenyloboronowy | op 2 ml | **8** |  |  |  | **3** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 1 Dostawa odczynników do metod manualnych do identyfikacji drobnoustrojów dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto\* [zł]** | **Wymagany termin ważności (m-ce)** | **Nr katalogowy** |
| **9.** | EDTA | op 100 ml | **2** |  |  |  | **6** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 1 Dostawa odczynników do metod manualnych do identyfikacji drobnoustrojów dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto\* [zł]** | **Wymagany termin ważności (m-ce)** | **Nr katalogowy** |
| **10.** | MH z kloksacyliną | op 10 szt. | **3** |  |  |  | **3** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 1 Dostawa odczynników do metod manualnych do identyfikacji drobnoustrojów dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto\* [zł]** | **Wymagany termin ważności (m-ce)** | **Nr katalogowy** |
| **11.** | Podłoże Pediatryczne – posiew krwi | 1op 50 szt. | **6** |  |  |  | **6** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 2 Dostawa odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów oraz materiałów zużywalnych do badań immunochemicznych wraz z najmem analizatora oraz wirówki dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość testów** | **Wielkość opakowania** | **Ilość opakowań** | **Wartość jednostkowa netto [zł]**  **(za opakowanie)** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto\* [zł]** | **Termin ważności (min. 6 m-cy)** | **Nr katalogowy** |
| 1 | Anty HAV – IgM (przeciwciała) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Anty HAV – IgG (przeciwciała) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | HBsAg (antygen) | **4000** |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | HBsAg test potwierdzenia | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Anty-HBs (przeciwciała) | **1100** |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Anty HBc (przeciwciała IgG+IgM) | **600** |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Anty- HBc IgM (przeciwciała) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Anti Hbe (przeciwciała) | **300** |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | HBe Ag (antygen) | **300** |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Anti-HCV 2.0 (przeciwciała) | **4000** |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | HIV Ag/Ab | **3000** |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | HbA1c Reagent | **5000** |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Urine NGAL | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Kortyzol | **500** |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Treponema pallidum (WR) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Digoksyna | **400** |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Karbamazepina | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Sirolimus | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Tacrolimus | **500** |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Kwas walproinowy | **400** |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Cyklosporyna | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Gentamycyna | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Vancomycyna | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Myoglobina | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Homocysteina | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | SCC | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | AFP | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | CA 19-9 | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | CA 125 | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | CEA | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | PSA Total | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | Beta-HCG | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | CMV IgG (przeciwciała) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | CMV IgM (przeciwciała) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | Rubella IgM (przeciwciała) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | Rubella IgG (przeciwciała) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | Toksoplazmoza IgM (przeciwciała) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | Toksoplazmoza IgG (przeciwciała) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | EBV- IgG EBNA (przeciwciała) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | EBV –IgM VCA (przeciwciała) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | EBV – IgG EA (przeciwciała) | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | Kalibratory, materiały kontrolne, materiały zużywalne | **Wypełnia Wykonawca -** **należy obliczyć ilość w odniesieniu do planowanej ilości badań i trwałości materiałów** | | |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość m-cy - ryczałt** | **Wartość jednostkowa netto [zł] z m-c** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto [zł]** | **Nr katalogowy** |
| 43 | Najem automatycznego analizatora do immunochemii **typ……** według załączonych parametrów przez okres 12 miesięcy. W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta , części zużywalne oraz zamienne w przypadku naprawy. Najem płatny w równych co miesięcznych ratach przez okres trwania umowy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu. Najem analizatora wraz z podłączeniem do LIS , wymaganiaw załączeniu. | **12** |  |  |  |  |
| 44 | Najem wirówki **typ……** według załączonych parametrów przez okres 12 miesięcy. W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta , części zużywalne oraz zamienne w przypadku naprawy. Najem płatny w równych co miesięcznych ratach przez okres trwania umowy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu. Najem analizatora wraz z podłączeniem do LIS , wymaganiaw załączeniu. | **12** |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |
| **RAZEM PAKIET 2** | | | |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2a – dotyczy pakietu 2**

**Parametry graniczne dla automatycznego analizatora do immunochemii**

**Producent / Firma : ……………………………..**

**Kraj : ………………………………….**

**Urządzenie typ : ………………………………….**

**Rok produkcji : ……………….. - nie wcześniej niż 2012r.**

**Cena brutto analizatora: ................................... zł (do celów księgowych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru granicznego** | **Parametry bezwzględnie wymagane[[3]](#footnote-3)** | **Odpowiedź Wykonawcy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| 1 | Analizator wolnostojący. | **TAK** |  |
| 2 | Możliwość automatycznej analizy wszystkich wymaganych w tabeli ofertowej parametrów jednocześnie z jednej próbki, przy użyciu metody chemiluminescencji. | **TAK** |  |
| 3 | Analizator posiadający min. 25-26 pozycji odczynnikowych na pokładzie. | **TAK** |  |
| 4 | Wydajność analizatora min. 90 oznaczeń na godzinę. | **TAK** |  |
| 5 | Miejsca odczynnikowe na pokładzie analizatora chłodzone w zakresie od 2- do 12o C. | **TAK** |  |
| 6 | Analizator posiadający zabezpieczenie przed kontaminacją istotną klinicznie za pomocą końcówek jednorazowych lub specjalnego systemu mycia (kontaminacja poniżej 0,1 ppm- potwierdzona zapisem w instrukcji obsługi aparatu). | **TAK** |  |
| 7 | Wszystkie oferowane odczynniki, kalibratory  w stanie płynnym gotowe do natychmiastowego użycia | **TAK** |  |
| 8 | Wszystkie oferowane odczynniki muszą pochodzić od tego samego producenta, co oferowany analizator. | **TAK** |  |
| 9 | Możliwość automatycznych rozcieńczeń oraz powtórzeń. | **TAK** |  |
| 10 | Analizator wyposażony we wbudowany system kontroli jakości z zastosowaniem reguł Westgarda z możliwością graficznej prezentacji (wykresy Levey-Jeningsa). | **TAK** |  |
| 11 | Możliwość jednoczesnego umieszczenia  w analizatorze (załadowania) 60- 65 próbek. | **TAK** |  |
| 12 | Materiał badany i odczynniki identyfikowane za pomocą kodów kreskowych. | **TAK** |  |
| 13 | Możliwość dostawiania próbek i odczynników  w trakcie pracy analizatora, bez konieczności wprowadzania aparatu w stan gotowości (stand by). | **TAK** |  |
| 14 | Jeden rodzaj statywów dla probówek pierwotnych i wtórnych o różnej objętości  i wielkości (także dla kubeczków pediatrycznych). | **TAK** |  |
| 15 | Analizator używający jeden rodzaj statywów zarówno dla próbek badanych jak i kalibratorów i kontroli. | **TAK** |  |
| 16 | Analizator wyposażony w wewnętrzny (wbudowany) oraz zewnętrzny czytnik kodów kreskowych | **TAK** |  |
| 17 | Analizator wyposażony w czujnik poziomu cieczy. | **TAK** |  |
| 18 | Detektor skrzepów badanej próbki oraz pęcherzyków powietrza (piany) dla odczynników i próbek. | **TAK** |  |
| 19 | Sugerowana stabilność kalibracji dla oferowanych parametrów- min 30 dni | **TAK** |  |
| 20 | Oferowany analizator zaopatrzony w UPS podtrzymujący zasilanie przez 15 min. umieszczony na mobilnej platformie | **TAK** |  |
| 21 | Analizator wyposażony w komputer zewnętrzny sterujący pracą analizatora z płaskim monitorem – panel LCD min. 17’’ z funkcją nawigacji dotykowej oraz drukarką laserową (podłączoną do analizatora) rozdzielczość min 1200 x 1200 dpi, szybkość druku min 15 str/min, podajnik papieru – min 500 arkuszy | **TAK** |  |
| **Inne - dotyczy analizatora i sprzętu komputerowego** | | | |
| 22 | Wykonawca dostarczy dodatkowy zewnętrzny komputer (wliczony w cenę najmu ): pracujący w systemie Windows z zainstalowanym oprogramowaniem Office Standard, pełniący funkcję stacji roboczej (wraz z mobilną platformą). Zewnętrzny komputer spełniający wymogi konfiguracyjne opisane poniżej wraz z wykonaniem odpowiednich połączeń sieciowych umożliwiających pracę  w systemie (LIS), wraz z jedną drukarką spełniającą wymagania specyfikacji opisane poniżej | **TAK** |  |
| 23 | Podłączenie aparatu do LIS na koszt Wykonawcy. Opisano poniżej | **TAK** |  |
| 24 | Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczyć wraz z analizatorem do laboratorium (także na urządzeniu USB). | **TAK** |  |
| 25 | Opis wszystkich technologii pomiarów, wykaz alertów w szczególności błędów z instrukcją ich usuwania, skrócona instrukcja dla użytkownika, dokumentacja niezbędna do nadzoru: SOP, LOG (także na urządzeniu USB) | **TAK** |  |
| 26 | Karty charakterystyki odczynników i płynów - dostarczyć wraz z ofertą i analizatorem do laboratorium (na urządzeniu USB). | **TAK** |  |
| 27 | Określić warunki technicznej eksploatacji sprzętu w zakresie infrastruktury , min. powierzchni, warunków środowiska itp. | **TAK** |  |
| 28 | Opis sposób utylizacji odpadów - opis dostarczyć wraz z analizatorem (na urządzeniu USB). | **TAK** |  |
| 29 | Opis wraz z harmonogramem wszystkich wymaganych od użytkownika czynności konserwacyjnych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania analizatora zgodnie z zaleceniami producenta - opis dostarczyć wraz z analizatorem (na urządzeniu USB). | **TAK** |  |
| 30 | Opis biologicznego i ogólnego bezpieczeństwa pracy na analizatorze/ z odczynnikami, instrukcja stanowiskowa – opis dostarczyć wraz z ofertą oraz analizatorem (na urządzeniu USB). | **TAK** |  |
| 31 | Wykonawca zapewni dostawę, montaż, serwisowanie klimatyzatora zabezpieczającego pracę analizatora na pracowni (koszt serwisowania ponosi Wykonawca). Pomieszczenie  o kubaturze 70 m3 | **TAK** |  |
| 32 | Mieszadło próbek typu Vortex z regulowaną prędkością mieszania do probówek typu Eppendorf | **TAK** |  |
| 33 | Zewnętrzny blok grzejny – bez konieczności użycia wody utrzymujący stałą temperaturę  25-45oC | **TAK** |  |
| 34 | Wykonawca zapewni dostosowanie i niezbędne wyposażenie (w stolik komputerowy, szafki, półki itp.) pomieszczenia do wymogów technicznych odpowiadających prawidłowej pracy najmowanego analizatora | **TAK** |  |
| 35 | Wykonawca zapewni sprzęt dozujący – pipety w zakresach dozowania :  100-1000 ul - 1 szt.  100-200 ul - 1 szt.  1000-5000 ul - 2 szt.  Preferowany sprzęt firmy Biohit, linia mLine | **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.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Parametry graniczne dla wirówki szybkoobrotowej**

**Producent / Firma : ……………………………..**

**Kraj : ………………………………….**

**Urządzenie typ : ………………………………….**

**Rok produkcji: ………………….. - nie wcześniej niż 2012r.**

**Cena brutto wirówki: ...................................(do celów księgowych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru granicznego** | **Parametry bezwzględnie wymagane[[4]](#footnote-4)** | **Odpowiedź Wykonawcy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| 1 | Wyposażona w autoklawowalny (120°C ; 20 min.) rotor kątowy 12 x1,5/2 ml. | **TAK** |  |
| 2 | Możliwość wirowania 10-12 probówek 1,5 - 2,0 ml (typ eppendorf) | **TAK** |  |
| 3 | Wymiary (szer. głęb. wys.): 20-25 x 15-20 x 15-18 cm | **TAK** |  |
| 4 | Prędkość: zakres 5000 – 14 600 rpm . | **TAK** |  |
| 5 | Przyspieszenie: zakres 1700 – 14 000 x g | **TAK** |  |
| 6 | Licznik czasu: zakres od 15 sek. do 99 min. oraz praca ciągła z możliwością wstrzymania. | **TAK** |  |
| 7 | Ustawialne progi czasu: co 15 sek. do 1 min. oraz co 1 min. w zakresie 1 min. do 99 min. | **TAK** |  |
| 8 | Silnik bezszczotkowy indukcyjny. | **TAK** |  |
| 9 | Automatycznie otwierana pokrywa. | **TAK** |  |
| 10 | Waga 3,5-5,0 kg | **TAK** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**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**

*Wzór umowy (proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i § 5 ust. 3, 4 i 5)*

**UMOWA nr ……/29/Med./2015**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ..............2015r. 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

reprezentowanym przez **Komendanta - płk lek. Wojciecha TAŃSKIEGO**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**.................................................................,** z siedzibą **.................................................., Regon** ......................., **NIP** .........................

reprezentowanym przez: **...............................................................................**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**.

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) o wartości powyżej 134 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych oraz materiałów zużywalnych** w obrębie **pakietu/pakietów nr …………..** wyszczególnionego/nych w **§10** zwanych dalej towarem **wraz znajmem:**
2. **automatycznego analizatora do immunochemii, typ …………, rok produkcji ………., producent ………., kraj ……………, o wartości brutto …………….** (do celów księgowych) zwanego dalej aparatem lub urządzeniem;
3. **wirówki szybkoobrotowej, typ …………, rok produkcji ………., producent ………………., kraj ……………, o wartości brutto …………….** (do celów księgowych) zwanego dalej aparatem lub urządzeniem,

wyszczególnionych w **§10** umowy[[5]](#footnote-5).

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie:
2. **Pakiet 1 - … dni (min. 1 dzień, max. 3 dni)**;
3. **Pakiet 2 - … dni (min. 1 dzień, max. 7 dni)**

od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer **…………………**, potwierdzonego faxem na numer **………………….**

1. Osoby uprawnione do składania zamówień:
2. Pakiet 1:
3. ppłk dr n. med. Jacek Majda tel. 261 660 437,
4. mgr Małgorzata Kozak tel. 261 660 626;
5. Pakiet 2:
6. ppłk dr n med. Jacek Majda tel. 261 660 437,
7. mgr Iwona Słowikowska tel. 261 660 404.
8. 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:
9. Pakiet 1:
10. ppłk dr n. med. Jacek Majda,
11. ppłk dr n. med. Mariusz Szablewski,
12. mjr dr n. med. Sławomir Piątas,
13. mgr Małgorzata Kozak,
14. st. inspektor Donata Przybylak;
15. Pakiet 2:
16. ppłk dr n. med. Jacek Majda,
17. ppłk dr n. med. Mariusz Szablewski,
18. mjr dr n. med. Sławomir Piątas,
19. mgr Iwona Słowikowska,
20. st. inspektor Donata Przybylak.
21. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw.
22. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
23. 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 § 10 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 3 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr **..........................** i fax. **....................................**
24. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
25. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 8 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
26. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymania dostaw na podstawie art. 522 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodekc cywilny (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 121 z późn. zm.) lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.
27. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ. Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………** pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
28. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 261 660 437) **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.
29. 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**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto umowy. Zamówienie gwarantowane wynosi 50 % ceny brutto umowy. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko w przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru i urządzeń przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia ich do miejsca w Rozdziale VI SIWZ i przyjęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 4 i § 3 ust. 4.
2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonanie niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się w terminie **7 dni od daty zawarcia umowy** wynająć, dostarczyć i zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego urządzenia opisane w § 10 umowy. Termin dostawy należy ustalić z pracownikiem Sekcji Najmu i Dzierżaw Sprzętu Medycznego p. Agnieszką Mikulską lub p. Anną Błaszkowską tel. 261 660 462. Osobami upoważnionymi do odbioru urządzeń są: ppłk dr n. med. Jacek Majda tel. 261 660 437 lub mgr Iwona Słowikowska tel. 261 660 404 wraz z pracownikami Sekcji Najmu i Dzierżaw Sprzętu Medycznego: p. Agnieszką Mikulską lub p. Anną Błaszkowską – tel. 261 660 462.[[6]](#footnote-6)
4. Odbiór kompletnych urządzeń nastąpi w siedzibie Zamawiającego przez osoby upoważnione do odbioru wskazane w ust. 3 i będzie potwierdzony protokołem instalacji, podpisanym po zainstalowaniu aparatu i przeszkoleniu personelu w zakresie obsługi i konserwacji urządzenia, co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem. Oryginał protokołu należy przekazać do Sekcji Najmu i Dzierżaw Sprzętu Medycznego.6
5. Wraz z przekazaniem urządzeń, Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniem, w tym m. in. instrukcję obsługi i użytkowania (na nośniku USB) oraz przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego **szkolenie personelu medycznego** (osób wskazanych przez Zamawiającego)w zakresie obsługi aparatów **w wymiarze min. 8 godzin**. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą, w zakresie dotyczącym szkolenia (w tym terminów) są: ppłk dr n. med. Jacek Majda tel. 261 660 437 i mgr Iwona Słowikowska. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia dodatkowego szkolenia pracowników w wymiarze max. 10 godzin na urządzenie w późniejszym terminie jeżeli wystąpi taka konieczność.6
6. Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru urządzeń. Odbiór urządzeń nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony protokołem deinstalacji w obecności mgr Iwony Słowikowskiej tel. 261 660 404 oraz pracownika Sekcji Najmu i Dzierżaw Sprzętu Medycznego: p. Agnieszki Mikulskiej lub p. Anny Błaszkowskiej po uprzednim zawiadomieniu pod nr tel. 261 660 462.6

**§ 4**

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 § 7 ust. 3 i 4), 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 § 10 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.

**§ 5**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar oraz za najem[[7]](#footnote-7) zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w § 10 umowy.
2. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia 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 aparatów od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, po przekazaniu sprzętu wg § 3 ust. 4.7 Przelew na konto ………………………………….. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
3. **Czynsz najmu automatycznego analizatora do immunochemii** strony ustalają w wysokości .....................zł brutto miesięcznie (słownie: ………………..), co stanowi rocznie ...........................zł brutto (słownie: ………………………………). Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą aparatu. Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu wg § 3 ust 4. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.7
4. **Czynsz najmu wirówki szybkoobrotowej** strony ustalają w wysokości ............................zł brutto miesięcznie (słownie:………………..), co stanowi rocznie ................zł brutto (słownie: ………………). Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą aparatu. Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu wg § 3 ust 4. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.7
5. **Łączna wartość netto umowy** wynosi:…………………. zł (słownie: ……………………......), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …………………… zł (słownie: ….…………………..…).
6. Cena, o której mowa w ust. 5 obejmuje koszt przedmiotu zamówienia oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty: przewozu, gwarancji, najmu, montażu w siedzibie Zamawiającego oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).
7. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
8. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
9. Od należności nieuiszczonych 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 (t.j. Dz. U. z 2012r. poz. 749 z późn. zm.)
10. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

**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 § 10, 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. 7 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 udzielonej ważności stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 7**

**Warunki najmu**[[8]](#footnote-8)

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis wynajmowanych urządzeń przez okres trwania umowy (w koszt najmu wliczony przegląd techniczny aparatów, naprawy, dojazd i roboczogodziny serwisanta, części zamienne oraz zużywalne w przypadku naprawy).
2. Czas naprawy do 7 dni od daty zgłoszenia pod nr …………………. i fax …………………..
3. W przypadku awarii, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 7 dni, Wykonawca zobowiązany jest udostępnić bez dodatkowego wezwania urządzenie zastępcze tego samego typu na czas naprawy po uprzednim powiadomieniu Sekcji Najmu i Dzierżaw Sprzętu Medycznego tel. 261 660 462.
4. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii urządzenia w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii urządzeń w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany urządzenia na nowe tego samego typu w terminie 3 dni od daty zgłoszenia ostatniej awarii.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanych urządzeń (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** lub częściej jeżeli takie są zalecenia producenta oraz na wezwanie Zamawiającego. Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejenia urządzeń etykietą informującą o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnego przeglądu okresowego. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego. Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do Sekcji Najmu i Dzierżaw Sprzętu Medycznego. Kopię tego raportu winien pozostawić na oddziale.
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.
7. Po wykonaniu naprawy, przeglądu Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym u wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy urządzenie jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji, co stanowić będzie dla Wykonawcy podstawę do wystawienia faktury.

**§ 8**

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 wynikającch z § 1 ust. 2 przez dwa kolejne następujące po sobie terminy dostaw,

2) przekracza termin o którym mowa w § 3 ust. 3 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. 11, § 3 ust. 5,

6)nie dostarczy urządzenia zastępczego o którym mowa w § 7 ust. 3 i 4.

**§ 9**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej części umowy w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 2, § 4 ust. 2 oraz § 6 ust. 4 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 4, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,
3. w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku odstąpienia od realizacji umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
4. w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej części umowy w przypadku opóźnienia w zainstalowaniu wynajmowanych urządzeń za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 3 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego protokołem przekazania i instalacji, podpisanym po zainstalowaniu urządzeń,
5. w wysokości 0,15 % ceny brutto gwarantowanej części umowy w przypadku opóźnienia w usunięciu awarii urządzeń, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 7 dni, do czasu dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje.
6. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 10**

**Treścią § 10 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SIWZ** wypełnione przez Wykonawcę w ofercie.

**§ 11**

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 z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 618) ma zastosowanie.

**§ 12**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 13**

**Postępowanie polubowne**

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

**§ 14**

**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 Prawo zamówień publicznych, ustawy 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.

**§ 15**

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 29/Med./2015, 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**

**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 Oddziału

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 29/Med./2015, 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**

**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 Oddziału

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 29/Med./2015, 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) 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 naszej firmy z postępowania w trybie art. 24 i art. 24b ust. 3 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[[9]](#footnote-9) 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. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-2)
3. odpowiedź NIE spowoduje odrzucenie oferty [↑](#footnote-ref-3)
4. odpowiedź NIE spowoduje odrzucenie oferty [↑](#footnote-ref-4)
5. dotyczy pakietu 2 [↑](#footnote-ref-5)
6. dotyczy pakietu 2 [↑](#footnote-ref-6)
7. dotyczy pakietu 2 [↑](#footnote-ref-7)
8. dotyczy pakietu 2 [↑](#footnote-ref-8)
9. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-9)