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

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 9/Med./2016**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ: ZESTAWÓW ODCZYNNIKOWYCH, MATERIAŁÓW KALIBRACYJNYCH I KONTROLNYCH PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH WRAZ Z NAJMEM URZĄDZEŃ; ODCZYNNIKÓW DO DIAGNOSTYKI CHORÓB AUTOIMMUNOLOGICZNYCH, ZAKAŹNYCH I ALERGII WRAZ Z NAJMEM URZĄDZEŃ; ODCZYNNIKÓW DO METOD MANUALNYCH I MATERIAŁÓW KONTROLI WEWNĄTRZLABORATORYJNEJ I MIĘDZYNARODOWEJ.**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164), zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 135 000 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 …………………. ……................................................

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: zestawów odczynnikowych, materiałów kalibracyjnych i kontrolnych parametrów krytycznych wraz z najmem urządzeń; odczynników do diagnostyki chorób autoimmunologicznych, zakaźnych i alergii wraz z najmem urządzeń; odczynników do metod manualnych i materiałów kontroli wewnątrzlaboratoryjnej i międzynarodowej.**
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, 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 całe poszczególne Pakiety 1-3.**
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 2a, 2b, 3b** do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy - **załącznik nr 3a,3b,3c 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 (odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).
8. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
9. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii.
10. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać: wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem ich kopie oraz oświadczenia wynikające z jej treści (Rozdz. IV). Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, datą i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem”.
11. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
12. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).
13. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
14. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
15. Załączniki do SIWZ stanowią jej integralną część.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.
17. Do oferty należy załączyć **spis treści.**
18. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).
19. Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16.04.1993r. (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 9/Med./2016

***„Oferta na dostawę zestawów odczynnikowych, materiałów kalibracyjnych i kontrolnych parametrów krytycznych wraz z najmem urządzeń; odczynników do diagnostyki chorób autoimmunologicznych, zakaźnych i alergii wraz z najmem urządzeń; odczynników do metod manualnych i materiałów kontroli wewnątrzlaboratoryjnej i międzynarodowej.”***

nie otwierać przed dniem **24.03.2016** 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. 24 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. 305 000,00 zł** (słownie: trzysta pięć tysięcy 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** | **200 000,00** |
| **Pakiet 2** | **45 000,00** |
| **Pakiet 3** | **60 000,00** |

Wykonawcy składający ofertę na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. Wykonawca składający ofertę na Pakiet 1 i 2 powinien wykazać się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości min. 245 600,00 zł (200 000,00 zł + 45 000,00 zł).

1. Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia. Za spełnienie tego wymogu Zamawiający uzna posiadanie aktualnej koncesji, zezwolenia lub licencji, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem w myśl przepisów ustawy z dnia 02.07.2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 220 poz. 1447 z późń. zm.) – jeżeli dotyczy. Spełnienie wymogu będzie oceniane według formuły "spełnia - nie spełnia”, przy czym do oceny spełnienia niniejszego wymogu nie stosuje się zapisów art. 26 ust. 2b PZP.
2. **Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

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

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

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

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 19 lutego 2013 r 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 oświadczenie 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, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy (spełnienie warunku określonego Rozdział III pkt 2 SIWZ) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
11. koncesję, zezwolenie lub licencję w zakresie objętym zamówieniem w myśl przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 220 poz. 1447 z późń. zm.) – jeżeli dotyczy.
12. **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 ust. 3 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).
13. **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 środkami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych środków na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
14. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia 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.
15. **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).
16. **Wykonawcy mogą wspólnie** ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówieni składają jedną ofertę, przy czym:
17. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
18. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt2), Rozdz. IV pkt 2, Rozdz. IV pkt 3 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie.
19. **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) lit a) i lit f) SIWZ, a zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. b) - e) SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
20. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
21. 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,
22. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
23. 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 złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

1. Dokładny opis **oferowanego przedmiotu zamówienia**, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie: karty charakterystyki w przypadku odczynników; prospektów, katalogów, instrukcji itp. w przypadku pozostałych materiałów wyszególnionych w Załączniku 2a,2b,2c 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 2a, 2b, 2c** do SIWZ podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć (np. zakreślaczem) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.
2. w przypadku wyrobów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 876), **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dotyczące przedmiotu zamówienia na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych).

Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić wyżej wymienione dokumenty do każdego oferowanego produktu w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.

W przypadku formularza Powiadomienia/Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych Wykonawca zobowiązany jest aby złożony dokument potwierdzony był przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na złożonym do urzędu formularzu lub w przypadku nadania dokumentacji przesyłką listowną lub kurierską – takie potwierdzenie stanowi dowód nadania.

**Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca ma obowiązek udostępnić: dokumenty wskazane w pkt. 2 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 2a, 2b, 2c 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 i Rozdz. IV pkt 3 ppkt 1).
3. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dostawa: zestawów odczynnikowych, materiałów kalibracyjnych i kontrolnych parametrów krytycznych wraz z najmem urządzeń; odczynników do diagnostyki chorób autoimmunologicznych, zakaźnych i alergii wraz z najmem urządzeń; odczynników do metod manualnych i materiałów kontroli wewnątrzlaboratoryjnej i międzynarodowej,** które zostały szczegółowo opisane **w załączniku nr 2a,2b,2c** do niniejszej SIWZ.

**Kody CPV: Pakiet 1 i 2 – 33696500-0, PA01-7; Pakiet 3 – 33696500-0**

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**: od daty zawarcia w okresie – 36 miesięcy ( Pakiet 1 ), 12 miesięcy ( Pakiet 2 i 3 )**

**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.**

**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: **16 500,00 zł** (słownie: szesnaście tysięcy pięćset złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia. Na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet 1** | **12 000,00** |
| **Pakiet 2** | **2 000,00** |
| **Pakiet 3** | **2 500,00** |

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **24.03.2016r.** godz. **1000**

**2. Forma wpłaty wadium**.

2.1 Wadium może być wnoszone w następujących formach:

1. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
2. gwarancjach bankowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie),
3. gwarancjach ubezpieczeniowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie)
4. lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
5. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **24.03.2016r.** 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 zestawów odczynnikowych, materiałów kalibracyjnych i kontrolnych parametrów krytycznych wraz z najmem urządzeń; odczynników do diagnostyki chorób autoimmunologicznych, zakaźnych i alergii wraz z najmem urządzeń; odczynników do metod manualnych i materiałów kontroli wewnątrzlaboratoryjnej i międzynarodowej”***

***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 29 sierpnia 1997r. 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** (cena brutto pakietu) wyliczamy wg wzoru:

· 100 pkt.



W - waga kryterium

Cmin - cena minimalna w zbiorze ofert

Cn - cena danej oferty

1. **Za termin dostawy** członkowie Komisji przetargowej przyznają punkty zgodnie z opisem poniżej:

**Termin dostawy towaru min. 1 dzień max. 7 dni**

· 100 pkt.



W - waga kryterium

Tmin - minimalny termin dostawy w zbiorze ofert

Tn - termin dostawy w danej ofercie

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 3a,3b,3c** w którym zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz dołączyć go do oferty.

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 obowiązywania 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 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 przez okres 12 miesięcy.
4. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o: 12 miesięcy ( Pakiet 1 ), 36 miesięcy ( Pakiet 2 i 3 ) od daty jej zakończenia, przy czym wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 5 ust. 4 – Pakiet 1 i 2, § 4 ust. 3 – Pakiet 3 wzoru umowy może podlegać waloryzacji w trakcie obowiązywania umowy w przypadku zmiany wysokości 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. ) oraz w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę. Waloryzacja nastąpi na pisemny wniosek Wykonawcy skierowany do Zamawiającego wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania zamówienia. Waloryzacja wynagrodzenia może nastąpić po upływie 60 dni od dnia obowiązywania zmian. W przypadku sporu o zasadność wprowadzenia waloryzacji może zostać wprowadzona waloryzacja sądowa w myśl art. 357 k.c.
5. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanką niezbędna do takiego działania Zamawiającego jest również brak wzrostu wartości netto danego przedmiotu zamówienia w porównaniu z wartością przedstawioną w umowie. Ilości zamawianego w ten sposób towaru muszą być tożsame z ilościami wynikającymi z umowy.
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).
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 oferty.
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 u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*

*W przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi 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 **24.03.2016r.** do godz. **1000** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek Polikliniki, piwnica p.04 (kancelaria).**
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:
* **Pakiet 1 i 3 - Iwona Słowikowska** tel. 261 660 404**, Pakiet 2 – Jolanta Popek – Jeż   
  tel.** 261 660 401Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Arletta Abadżijewa** tel. 261 660 604, Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax:** 261 660 119, 261 660 550 - Sekcja Zamówień Publicznych.

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

**Rozdział XIII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN**

**W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

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

W razie zaoferowania przedmiotu zamówienia innego niż pierwotnie wyspecyfikowanego a dopuszczonego przez Zamawiającego w wyniku wyjaśnień treści SIWZ czy w przypadku modyfikacji SIWZ należy zaznaczyć źródło tej zmiany (datę wyjaśnień lub modyfikacji i ewentualnie nr pytania).

**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 24.03.2016r.   
   o godz. 1100. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:

- kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia

- nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,

- cena oferty, termin wykonania zamówienia,

- okres ważności, warunki płatności zawarte w ofercie.

**Rozdział XVI. SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Po zakończeniu części jawnej – Zamawiający dokona wstępnej weryfikacji ofert, które   
   części są jawne i mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. W dalszej części dokona badania ofert.
2. W pierwszym etapie postępowania Komisja Przetargowa powołana przez Zamawiającego bada czy Wykonawcy nie podlegają wykluczeniu (nie złożyli wymaganych dokumentów podmiotowych i oświadczeń z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP). Następnie Komisja sprawdza oferty Wykonawców niewykluczonych i odrzuca oferty nie spełniające wymagań i warunków określonych w SIWZ. Komisja dokona oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert nie odrzuconych, zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
3. 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 2015 poz. 2008);
5. pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.
6. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej 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. Wzór umowy – załącznik nr 3a,3b**+** protokół instalacji i deinstalacji,3c (zaleca się)
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania ( wzór ) – załącznik nr 4
5. Wzór oświadczenia dot. przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5
6. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) - załącznik 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: zestawów odczynnikowych, materiałów kalibracyjnych i kontrolnych parametrów krytycznych wraz z najmem urządzeń; odczynników do diagnostyki chorób autoimmunologicznych, zakaźnych i alergii wraz z najmem urządzeń; odczynników do metod manualnych i materiałów kontroli wewnątrzlaboratoryjnej i międzynarodowej”***

***znak sprawy 9/Med./2016***

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

Oświadczamy, że oferujemy sprzedaż i ***dostawę******zestawów odczynnikowych, materiałów kalibracyjnych i kontrolnych parametrów krytycznych wraz z najmem urządzeń; odczynników do diagnostyki chorób autoimmunologicznych, zakaźnych i alergii wraz z najmem urządzeń; odczynników do metod manualnych i materiałów kontroli wewnątrzlaboratoryjnej i międzynarodowej****,*zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

**Pakiet nr 1**

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

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

**Pakiet nr 2**

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

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

**Pakiet nr 3**

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

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

**Termin dostawy towaru (należy wpisać oferowany termin dostawy w dniach ):**

***……. dni (min. 1 dzień, max. 7 dni ) –***zgodnie z § 1 ust. 2 wzoru umowy

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić jedno z poniższych oświadczeń (A lub B)\*, które opisuje stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert:**

**A)\***

..............................................                                     …….................... dn. ……..........

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**lub**

**B)\***

**OŚWIADCZENIE1**

Wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

* wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .............................................................................................................,
* wskazujemy wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60dni**,
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców[[2]](#footnote-2),
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …......................................................................................[[3]](#footnote-3),
5. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (Załącznik nr 3) z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły),
6. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
7. **Wadium w kwocie ......................... zł zostało wniesione w dniu ................... w formie ...........................................................................................................................................**
8. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
9. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

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

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 2a – Pakiet 1**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

***Pakiet 1 - Dostawa zestawów odczynnikowych , materiałów kalibracyjnych i kontrolnych parametrów krytcznych wraz z najmem dwóch automatycznych analizatorów równowagi kwasowo - zasadowej i wodno - elektrolitowej oraz mieszadła uchylnego przez okres 36 miesięcy na potrzeby Klinicznego Oddziału Kardiochirurgii***

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

**Ilość oznaczeń na 3 lata – 72000**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zestawu** | **Numer**  **kat.** | **Objętość op.** | **Ilość op. rocznie** | **Ilość op.**  **na 36 miesięcy** | **Wartość jedn. netto** | | **Wartość netto w PLN** | **Cena brutto w PLN\*** | **Termin ważności**  **min. 6 miesięcy/ nr str. w mat. informacyjnych**  **(wpisać poniżej )** |
| 1. | **Zestawy odczynnikowe (gazometria , elektrolity, glukoza , mleczan )** |  | **wg Wykonawcy**  **(ilość oznaczeń rocznie 24000 , miesięcznie około 2000)\*\*** |  |  |  | |  |  |  |
| 2. | **Materiały kalibracyjne, kontrolne** |  | **wg Wykonawcy**  **(ilość oznaczeń rocznie 24000 , miesięcznie około 2000)\*\*** |  |  |  | |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | **Wartość jednostk. netto** | | **Ilość-36 miesięcy** |  |  |  |
| **Najem** **dwóch**  **analizator równowagi kwasowo – zasadowej i wodno – elektrolitowej oraz** **mieszadła uchylnego opisanych poniżej** wraz z podłączeniem do LIS | | | | |  | |  |  |  |  |
| **Łącznie zestawy odczynnikowe, materiały kalibracyjne, kontrolne oraz najem dwóch analizatorów i mieszadła uchylnego :** | | | | | | | |  |  |  |

**\*\* ilość testów w zestawie odczynnikowym z uwzględnieniem użycia tych zestawów na dwóch działających analizatorach w ciągu miesiąca** ………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2a – Pakiet 1**

**PARAMETRY GRANICZNE ( BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE )**

**Producent / Firma : ……………Urządzenie typ : ………………………………….**

**Kraj : …………………………………. Rok produkcji : ………– fabrycznie nowy**

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

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

**Cena brutto mieszadła uchylnego : ................................... zł (do celów księgowych)**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr graniczny** | **Parametr graniczny** | | | **Spełnienie warunku**  **( opis )**  ***TAK/NIE*\***  **nr strony w materiałach informacyjnych** |
| 1. | Automatyczny analizator parametrów krytycznych fabrycznie nowy | **TAK** | | |  |
| 2. | Automatyczny pomiar: pH, pCO2, pO2, Na+, K+, Ca2+, glukozy, mleczanów, hematokrytu | **TAK** | | |  |
| 3. | Analizator powinien określać parametry wyliczane: aktualne HCO3-, std HCO3-, TCO2 BE (ecf), BE (B), sat O2%, wapń znormalizowany (nCa2+), poziom hemoglobiny | **TAK** | | |  |
| 4. | Korekcja wyników pomiaru do aktualnej temperatury pacjenta , FiO2 | **TAK** | | |  |
| 5. | Maksymalna objętość próbki (dla badań gazometria / elektrolity / metabolity ) | **≤ 150 ul** | | |  |
| 6. | Automatyczna kalibracja analizatora oraz kalibracja na żądanie operatora | **TAK** | | |  |
| 7. | Automatyczny , wbudowany system kontroli jakości ( minimum 3 razy dziennie na trzech poziomach) dla wszystkich parametrów niewymagający jakichkolwiek czynności obsługowych ze strony Użytkownika. | **TAK** | | |  |
| 8. | Automatyczny system kontroli jakości zapewniający automatyczną dokumentację błędów | **TAK** | | |  |
| 9. | Ciągła gotowość do pracy |  | | |  |
| 10. | Zintegrowany wymienny wkład zawierający:  - odczynniki,  - sondę pomiarową dla próbek  - czujniki pomiarowe (elektrody)  - zbiornik(i) na odpadki  - płyny myjące  - płyny kalibracyjne | **TAK** | | |  |
| 11. | Brak zewnętrznych gazów kalibracyjnych | **TAK** | | |  |
| 12. | Wymienny wkład odczynnikowy przechowywany w temp. pokojowej | **TAK** | | |  |
| 13. | Możliwość archiwizacji danych pacjenta , wyników badań, kalibracji i kontroli na nośnikach | **TAK** | | |  |
| 14. | Oprogramowanie wewnętrzne analizatora pozwalając na jego zdalne zarządzanie z PC Użytkownika niewymagające żadnego dodatkowego osprzętu | **TAK** | | |  |
| 15. | Praca w sieci- przesyłanie danych w systemie dwukierunkowym | **TAK** | | |  |
| 16. | Oprogramowanie i instrukcja w języku polskim | **TAK** | | |  |
| 17. | Oprogramowanie analizatora powinno umożliwiać swobodny wybór parametrów mierzonych i wytycznych | **TAK** | | |  |
| 18. | Komunikacja z aparatem przez ekran dotykowy | **TAK** | | |  |
| 19. | Pamięć co najmniej 15 000 wyników | **TAK** | | |  |
| 20. | Zastosowanie czytnika kodów kreskowych dla materiałów kalibracyjnych, kontrolnych oraz próbek badanych | **TAK** | | |  |
| 21. | **Oprogramowanie analizatora**   * Rejestracja pacjenta z danymi demograficznymi * Podgląd wyników , flagowanie wyników * Wbudowana baza danych   - Konstrukcja na bazie komputerów klasy PC w oparciu o system operacyjny MS Windows | **TAK** | | |  |
|  | **INNE wliczone w cenę najmu:** | | | | |
| 22 | Fabrycznie nowy zestaw komputerowy z mobilną platformą na kółkach (na UPS i komputer) z LCD oraz z drukarką (w miarę potrzeby podwieszona na półce) sterujący pracą analizatorów wraz z wykonaniem odpowiednich połączeń sieciowych (LSI) na koszt Wykonawcy z podłączeniem do pracującego w szpitalu Laboratoryjnego Systemu Informatycznego (Marcel 2000)  Wymagania szczegółowe dotyczące współpracy analizatora z „Laboratoryjnym Systemem Informatycznym” (LSI) - opisane poniżej.   1. Wykonawca samodzielnie podłączy analizator do eksploatowanego w 4 WSK z P „Laboratoryjnego Systemu Informatycznego” (LSI) za pośrednictwem komputera sterującego. 2. Wykonawca dokona podłączenia analizatora i komputera sterującego do LSI w porozumieniu i pod nadzorem firmy serwisującej system. 3. Wykonawca gwarantuje bezawaryjną pracę analizatora i komputera sterującego w zakresie pełnej funkcjonalności diagnostycznej oraz w zakresie współpracy z LSI | | **TAK** |  | |
| 23. | Obecność systemu zabezpieczającego przed utratą danych ( UPS na mobilnej platformie na kółkach ) | | **TAK** |  | |
| 24. | Wymagana konfiguracja komputera stacji roboczej (opis poniżej) | | **TAK** |  | |
| 25. | Wymagana konfiguracja drukarki  (opis poniżej ) | | **TAK** |  | |
| 26. | Mieszadło hematologiczne uchylne w pozycji poziomej z kątem wychylenia około 30o z możliwością mieszania  5-10 probówek jednocześnie | | **TAK** |  | |
| 28. | Karty charakterystyki w języku polskim wkładów odczynnikowych do oferty w formie papierowej i wraz z analizatorem w formie elektronicznej na pendravie | | **TAK** | dostarczyć wraz z analizatorem w formie elektronicznej na pendravie | |
| 29. | Podać warunki technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne itp.) - dostarczyć wraz z analizatorem w formie elektronicznej na pendravie | | **TAK** | dostarczyć wraz z analizatorem w formie elektronicznej na pendravie | |
| 30. | Opis biologiczny bezpieczeństwa pracy na analizatorze dostarczyć wraz z analizatorem w formie elektronicznej na pendrvie | | **TAK** | dostarczyć wraz z analizatorem w formie elektronicznej na pendravie | |
| 31. | Sposób utylizacji odpadów - dostarczyć wraz z analizatorem w formie elektronicznej na pendravie | | **TAK** | dostarczyć wraz z analizatorem w formie elektronicznej na pendravie | |
| 32. | Wykonawca zapewni dostosowanie i niezbędne wyposażenie (stolik komputerowy, szafki , półki, meble itp.) pomieszczenia do wymogów technicznych odpowiadających prawidłowej pracy najmowanych analizatorów | | **TAK** | dostarczyć wraz z analizatorem | |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

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

W ofercie wymagane jest podanie modelu, symbolu oraz producenta.

Wymagane jest jawne wyspecyfikowanie w ofercie wszystkich użytych podzespołów (płyty głównej, procesora, pamięci, dysków twardych, itp.) poprzez podanie typu/nazwy handlowej. (oznaczenie/kod producenta).

**Jednostka centralna**

|  |  |
| --- | --- |
| Płyta główna: | producenta jednostki centralnej, opatrzona trwałym jego Logo z niezamazywaną informacją w BIOS zawierającą nazwę oraz nr seryjny komputera |
| 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: | min. 8GB (2x4096MB) DDR4 - możliwość rozbudowy do nie mniej niż 16GB, dwa sloty wolne |
| Karta graficzna: | powinna umożliwiać **pracę dwumonitorową** ze wsparciem dla HDMI v1.4, ze sprzętowym wsparciem dla kodowania H.264 oraz MPEG2, DirectX 11.1, OpenGL 4.x, OpenCL 1.2, Shader 5 |
| Karta sieciowa: | Zintegrowana 100/1000, WakeOnLan. |
| Interfejs RS232: | min. 2 x RS232 DB9 (może być na karcie innego producenta niż jednostka centralna) |
| Dysk twardy: | min. 500GB, SATA 3.0 7200rpm kompatybilny z technologią SMART II i NCQ |
| Napęd optyczny: | umożliwiający odczyt i zapis płyt w standardach CD, DVD z załączonym oprogramowaniem do nagrywania płyt |
| 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: | typu Windows pełnowymiarowa, układ typu QWERTY US, przewodowa podłączana przez port PS/2 lub USB |
| Mysz: | laserowa lub optyczna, przewodowa, 800dpi, z rolką do przewijania (trzeci przycisk) podłączana do portu PS/2 lub USB + podkładka dedykowana pod mysz optyczną |
| System operacyjny: | **Microsoft Windows 7 lub 8 Professional PL 64-bit PL z możliwością przeprowadzenia instalacji typu „downgrade” do Windows 7 Professional lub równoważny oraz zestaw płyt umożliwiający przywrócenie systemu.**  **W przypadku produktów Microsoft obraz – „matka” sytemu operacyjnego - musi umożliwiać jego klonowanie z użyciem nośników aktywacji, (narzędzie sysprep musi zezwalać na minimum dwukrotne powtórzenie aktywacyjnego okresu "ochronnego").** |
| Zarządzanie | 1. Dołączone dedykowane oprogramowanie producenta komputera umożliwiające zdalną inwentaryzację sprzętu, monitorowanie stanu jego pracy, zmianę ustawień BIOS’u oraz aktualizację sterowników oraz BIOS’u  2. Wbudowana w płytę główną technologia zarządzania i monitorowania, która niezależnie od obecności systemu operacyjnego, powinna umożliwiać:  a) monitorowanie konfiguracji komponentów komputera - CPU, pamięć, HDD, wersje BIOS płyty głównej;  b) zdalną konfigurację BIOSu, zdalne uaktualnienie BIOSu;  c) zdalne przejęcie konsoli graficznej systemu (KVM), przekierowanie procesu ładowania systemu operacyjnego z wirtualnego CD ROM lub FDD z serwera zarządzającego;  d) zapis i przechowywanie dodatkowych informacji o wersji zainstalowanego oprogramowania i zdalny odczyt tych informacji (wersja, zainstalowane uaktualnienia, sygnatury wirusów, itp.) z wbudowanej pamięci nieulotnej. |
| Bezpieczeństwo | 1. BIOS musi posiadać możliwość  - skonfigurowania hasła „Power On”,  - ustawienia hasła dostępu do BIOSu (administratora),  - blokadę portów USB, COM;  - kontrola sekwencji bootującej;  - start systemu z urządzenia USB  2. Komputer musi posiadać zintegrowany w płycie głównej aktywny układ zgodny ze standardem Trusted Platform Module (TPM v 1.2);  3. Możliwość zapięcia linki typu Kensington |
| Certyfikaty | - Certyfikat ISO 9001:2000 dla producenta sprzętu  - Certyfikat Microsoft potwierdzający poprawną współpracę oferowanych modeli komputerów z systemem operacyjnym Windows 7 32bit i 64bit  - Deklaracja zgodności „CE”  - Potwierdzenie spełnienia kryteriów środowiskowych, w tym zgodności z dyrektywą RoHS Unii Europejskiej  - Komputer musi spełniać wymogi normy Energy Star 5.0 |
| Gwarancja | Min. 36 miesięcy w miejscu instalacji.  Firma serwisująca musi posiadać ISO 9001:2000 na świadczenie usług serwisowych oraz posiadać autoryzację producenta komputera. |
| Dodatkowe oprogramowanie | Microsoft Office Standard 2016 64-bit PL lub równoważny |
| Dodatkowe wyposażenie | Dokumentacja użytkownika, komplet płyt ze sterownikami, komplet kabli.  **Listwa zasilająca z filtrem antyprzepięciowym** - min. 5 gniazd, min. 3m długości, zabezpieczenie prądowo-impulsowe 390J, optyczna sygnalizacja załączenia napięcia, wyłącznik. |

**Zakres równoważności systemu operacyjnego Microsoft Windows 7 lub 8 Professional PL 64-bit.**

System operacyjny w wersji 64-bitowej musi spełniać następujące wymagania poprzez natywne dla niego mechanizmy, bez użycia dodatkowych aplikacji:

1. Możliwość dokonywania aktualizacji i poprawek systemu przez Internet z możliwością wyboru instalowanych poprawek.
2. Możliwość dokonywania uaktualnień sterowników urządzeń przez Internet – witrynę producenta systemu.
3. Darmowe aktualizacje w ramach wersji systemu operacyjnego przez Internet (niezbędne aktualizacje, poprawki, biuletyny bezpieczeństwa muszą być dostarczane bez dodatkowych opłat) – wymagane podanie nazwy strony serwera WWW.
4. Internetowa aktualizacja zapewniona w języku polskim.
5. Wbudowana zapora internetowa (firewall) dla ochrony połączeń internetowych; zintegrowana z systemem konsola do zarządzania ustawieniami zapory i regułami IP v4 i v6.
6. Zlokalizowane w języku polskim, co najmniej następujące elementy: menu, odtwarzacz multimediów, pomoc, komunikaty systemowe.
7. Wsparcie dla większości powszechnie używanych urządzeń peryferyjnych (drukarek, urządzeń sieciowych, standardów USB, Plug&Play, Wi-Fi).
8. Funkcjonalność automatycznej zmiany domyślnej drukarki w zależności od sieci, do której podłączony jest komputer.
9. Interfejs użytkownika działający w trybie graficznym z elementami 3D, zintegrowana z interfejsem użytkownika interaktywna część pulpitu służącą do uruchamiania aplikacji, które użytkownik może dowolnie wymieniać i pobrać ze strony producenta.
10. Możliwość zdalnej automatycznej instalacji, konfiguracji, administrowania oraz aktualizowania systemu.
11. Zabezpieczony hasłem hierarchiczny dostęp do systemu, konta i profile użytkowników zarządzane zdalnie; praca systemu w trybie ochrony kont użytkowników.
12. Zintegrowany z systemem moduł wyszukiwania informacji (plików różnego typu) dostępny z kilku poziomów: poziom menu, poziom otwartego okna systemu operacyjnego; system wyszukiwania oparty na konfigurowalnym przez użytkownika module indeksacji zasobów lokalnych.
13. Zintegrowane z systemem operacyjnym narzędzia zwalczające złośliwe oprogramowanie; aktualizacje dostępne u producenta nieodpłatnie bez ograniczeń czasowych.
14. Funkcje związane z obsługą komputerów typu TABLET PC, z wbudowanym modułem „uczenia się” pisma użytkownika – obsługa języka polskiego.
15. Funkcjonalność rozpoznawania mowy, pozwalającą na sterowanie komputerem głosowo, wraz z modułem „uczenia się” głosu użytkownika.
16. Zintegrowany z systemem operacyjnym moduł synchronizacji komputera z urządzeniami zewnętrznymi.
17. Wbudowany system pomocy w języku polskim.
18. Certyfikat (dokument) producenta oprogramowania potwierdzający poprawność pracy systemu operacyjnego z dostarczanym sprzętem.
19. Możliwość przystosowania stanowiska dla osób niepełnosprawnych (np. słabo widzących).
20. Możliwość zarządzania stacją roboczą poprzez polityki – przez politykę rozumiemy zestaw reguł definiujących lub ograniczających funkcjonalność systemu lub aplikacji.
21. Wdrażanie IPSEC oparte na zestawach reguł definiujących ustawienia zarządzanych w sposób centralny.
22. Automatyczne występowanie i używanie (wystawianie) certyfikatów PKI X.509.
23. Wsparcie dla logowania przy pomocy smartcard.
24. Rozbudowane polityki bezpieczeństwa – polityki dla systemu operacyjnego i dla wskazanych aplikacji.
25. Narzędzia służące do administracji, do wykonywania kopii zapasowych polityk i ich odtwarzania oraz generowania raportów z ustawień polityk.
26. Wsparcie dla Sun Java i.NET Framework 1.1 i 2.0 i 3.0 – możliwość uruchomienia aplikacji działających we wskazanych środowiskach.
27. Wsparcie dla JScript i VBScript – możliwość uruchamiania interpretera poleceń.
28. Zdalna pomoc i współdzielenie aplikacji – możliwość zdalnego przejęcia sesji zalogowanego użytkownika celem rozwiązania problemu z komputerem.
29. Rozwiązanie służące do automatycznego zbudowania obrazu systemu wraz z aplikacjami. Obraz systemu służyć ma do automatycznego upowszechnienia systemu operacyjnego inicjowanego i wykonywanego w całości poprzez sieć komputerową.
30. Rozwiązanie umożliwiające wdrożenie nowego obrazu poprzez zdalną instalację.
31. Graficzne środowisko instalacji i konfiguracji.
32. Transakcyjny system plików pozwalający na stosowanie przydziałów (ang. quota) na dysku dla użytkowników oraz zapewniający większą niezawodność i pozwalający tworzyć kopie zapasowe.
33. Zarządzanie kontami użytkowników sieci oraz urządzeniami sieciowymi tj. drukarki, modemy, woluminy dyskowe, usługi katalogowe.
34. Udostępnianie modemu.
35. Oprogramowanie dla tworzenia kopii zapasowych (Backup); automatyczne wykonywanie kopii plików z możliwością automatycznego przywrócenia wersji wcześniejszej.
36. Możliwość przywracania plików systemowych.
37. Funkcjonalność pozwalająca na identyfikację sieci komputerowych, do których jest system podłączony, zapamiętywanie ustawień i przypisywanie do min. 3 kategorii bezpieczeństwa (z predefiniowanymi odpowiednio do kategorii ustawieniami zapory sieciowej, udostępniania plików itp.).
38. Możliwość blokowania lub dopuszczania dowolnych urządzeń peryferyjnych za pomocą polityk grupowych (np. przy użyciu numerów identyfikacyjnych sprzętu).
39. Możliwość, w ramach posiadanej licencji, do używania co najmniej dwóch wcześniejszych wersji oprogramowania systemowego.

Wszystkie wymienione cechy spełnione są przez system Windows 7 PL Professional. Ponadto, jest on preferowany ze względu na dotychczasowe używanie systemów rodziny Windows, a tym samym:

1. przystosowanie środowiska informatycznego pod ten system (narzędzia sieciowe, stosowane specjalistyczne oprogramowanie);
2. przeszkolenie administratorów systemów i zwykłych użytkowników;
3. opracowanie zasad organizacyjnych (z uwzględnienie systemów niejawnych).

**Jeżeli Wykonawca zaproponuje inne rozwiązanie niż Windows 7 lub 8, PL Professional zgodne z wymienionymi kryteriami równoważności musi zapewnić pełne wdrożenie oferowanego rozwiązania, przeszkolenie użytkowników i administratorów systemu oraz zapewnić współpracę z używanym obecnie środowiskiem informatycznym.**

**Zakres równoważności pakietu oprogramowania biurowego Microsoft Office 2016.**

Pakiet biurowy musi spełniać następujące wymagania:

1. Wymagania odnośnie interfejsu użytkownika:
2. Pełna polska wersja językowa interfejsu użytkownika
3. Prostota i intuicyjność obsługi, pozwalająca na pracę osobom nieposiadającym umiejętności technicznych
4. Możliwość zintegrowania uwierzytelniania użytkowników z usługą katalogową (Active Directory lub funkcjonalnie równoważną) – użytkownik raz zalogowany z poziomu systemu operacyjnego stacji roboczej ma być automatycznie rozpoznawany we wszystkich modułach oferowanego rozwiązania bez potrzeby oddzielnego monitowania go o ponowne uwierzytelnienie się.
5. Oprogramowanie musi umożliwiać tworzenie i edycję dokumentów elektronicznych w ustalonym formacie, który spełnia następujące warunki:
6. posiada kompletny i publicznie dostępny opis formatu,
7. ma zdefiniowany układ informacji w postaci XML zgodnie z Tabelą B1 załącznika 2 Rozporządzenia w sprawie minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U.05.212.1766)
8. umożliwia wykorzystanie schematów XML
9. wspiera w swojej specyfikacji podpis elektroniczny zgodnie z Tabelą A.1.1 załącznika 2 Rozporządzenia w sprawie minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U.05.212.1766)
10. Oprogramowanie musi umożliwiać dostosowanie dokumentów i szablonów do potrzeb instytucji oraz udostępniać narzędzia umożliwiające dystrybucję odpowiednich szablonów do właściwych odbiorców.
11. W skład oprogramowania muszą wchodzić narzędzia programistyczne umożliwiające automatyzację pracy i wymianę danych pomiędzy dokumentami i aplikacjami (język makropoleceń, język skryptowy)
12. Do aplikacji musi być dostępna pełna dokumentacja w języku polskim.
13. Pakiet zintegrowanych aplikacji biurowych musi zawierać:
14. Edytor tekstów
15. Arkusz kalkulacyjny
16. Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji
17. Narzędzie do zarządzania informacją prywatą (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami)
18. Narzędzie do tworzenia notatek przy pomocy klawiatury lub notatek odręcznych na ekranie urządzenia typu tablet PC z mechanizmem OCR.
19. Edytor tekstów musi umożliwiać:
20. Edycję i formatowanie tekstu w języku polskim wraz z obsługą języka polskiego w zakresie sprawdzania pisowni i poprawności gramatycznej oraz funkcjonalnością słownika wyrazów bliskoznacznych i autokorekty
21. Wstawianie oraz formatowanie tabel
22. Wstawianie oraz formatowanie obiektów graficznych
23. Wstawianie wykresów i tabel z arkusza kalkulacyjnego (wliczając tabele przestawne)
24. Automatyczne numerowanie rozdziałów, punktów, akapitów, tabel i rysunków
25. Automatyczne tworzenie spisów treści
26. Formatowanie nagłówków i stopek stron
27. Sprawdzanie pisowni w języku polskim
28. Śledzenie zmian wprowadzonych przez użytkowników
29. Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności
30. Określenie układu strony (pionowa/pozioma)
31. Wydruk dokumentów
32. Wykonywanie korespondencji seryjnej bazując na danych adresowych pochodzących z arkusza kalkulacyjnego i z narzędzia do zarządzania informacją prywatną
33. Pracę na dokumentach utworzonych przy pomocy Microsoft Word 2003 lub Microsoft Word 2007, 2010 i 2013 z zapewnieniem bezproblemowej konwersji wszystkich elementów i atrybutów dokumentu
34. abezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji
35. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze bazujące na schematach XML z Centralnego Repozytorium Wzorów Dokumentów Elektronicznych, które po wypełnieniu umożliwiają zapisanie pliku XML w zgodzie z obowiązującym prawem.
36. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi (kontrolki) umożliwiających podpisanie podpisem elektronicznym pliku z zapisanym dokumentem przy pomocy certyfikatu kwalifikowanego zgodnie z wymaganiami obowiązującego w Polsce prawa.
37. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze i pozwalające zapisać plik wynikowy w zgodzie z Rozporządzeniem o Aktach Normatywnych i Prawnych.
38. Arkusz kalkulacyjny musi umożliwiać:
39. Tworzenie raportów tabelarycznych
40. Tworzenie wykresów liniowych (wraz linią trendu), słupkowych, kołowych
41. Tworzenie arkuszy kalkulacyjnych zawierających teksty, dane liczbowe oraz formuły przeprowadzające operacje matematyczne, logiczne, tekstowe, statystyczne oraz operacje na danych finansowych i na miarach czasu.
42. Tworzenie raportów z zewnętrznych źródeł danych (inne arkusze kalkulacyjne, bazy danych zgodne z ODBC, pliki tekstowe, pliki XML, webservice)
43. Obsługę kostek OLAP oraz tworzenie i edycję kwerend bazodanowych i webowych. Narzędzia wspomagające analizę statystyczną i finansową, analizę wariantową i rozwiązywanie problemów optymalizacyjnych
44. Tworzenie raportów tabeli przestawnych umożliwiających dynamiczną zmianę wymiarów oraz wykresów bazujących na danych z tabeli przestawnych
45. Wyszukiwanie i zamianę danych
46. Wykonywanie analiz danych przy użyciu formatowania warunkowego
47. Nazywanie komórek arkusza i odwoływanie się w formułach po takiej nazwie
48. Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności
49. Formatowanie czasu, daty i wartości finansowych z polskim formatem
50. Zapis wielu arkuszy kalkulacyjnych w jednym pliku.
51. Zachowanie pełnej zgodności z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania Microsoft Excel 2003 oraz Microsoft Excel 2007, 2010 i 2013 z uwzględnieniem poprawnej realizacji użytych w nich funkcji specjalnych i makropoleceń.
52. Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji
53. Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji musi umożliwiać:
54. Przygotowywanie prezentacji multimedialnych, które będą:
55. Prezentowanie przy użyciu projektora multimedialnego
56. Drukowanie w formacie umożliwiającym robienie notatek
57. Zapisanie jako prezentacja tylko do odczytu.
58. Nagrywanie narracji i dołączanie jej do prezentacji
59. Opatrywanie slajdów notatkami dla prezentera
60. Umieszczanie i formatowanie tekstów, obiektów graficznych, tabel, nagrań dźwiękowych i wideo
61. Umieszczanie tabel i wykresów pochodzących z arkusza kalkulacyjnego
62. Odświeżenie wykresu znajdującego się w prezentacji po zmianie danych w źródłowym arkuszu kalkulacyjnym
63. Możliwość tworzenia animacji obiektów i całych slajdów
64. Prowadzenie prezentacji w trybie prezentera, gdzie slajdy są widoczne na jednym monitorze lub projektorze, a na drugim widoczne są slajdy i notatki prezentera
65. Pełna zgodność z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania MS PowerPoint 2003, MS PowerPoint 2007, 2010 i 2013.
66. Narzędzie do zarządzania informacją prywatną (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami) musi umożliwiać:
67. Pobieranie i wysyłanie poczty elektronicznej z serwera pocztowego
68. Filtrowanie niechcianej poczty elektronicznej (SPAM) oraz określanie listy zablokowanych i bezpiecznych nadawców
69. Tworzenie katalogów, pozwalających katalogować pocztę elektroniczną
70. Automatyczne grupowanie poczty o tym samym tytule
71. Tworzenie reguł przenoszących automatycznie nową pocztę elektroniczną do określonych katalogów bazując na słowach zawartych w tytule, adresie nadawcy i odbiorcy
72. Oflagowanie poczty elektronicznej z określeniem terminu przypomnienia
73. Zarządzanie kalendarzem
74. Udostępnianie kalendarza innym użytkownikom
75. Przeglądanie kalendarza innych użytkowników
76. Zapraszanie uczestników na spotkanie, co po ich akceptacji powoduje automatyczne wprowadzenie spotkania w ich kalendarzach
77. Zarządzanie listą zadań
78. Zlecanie zadań innym użytkownikom
79. Zarządzanie listą kontaktów
80. Udostępnianie listy kontaktów innym użytkownikom
81. Przeglądanie listy kontaktów innych użytkowników
82. Możliwość przesyłania kontaktów innym użytkowników

**Jeżeli Wykonawca zaproponuje rozwiązanie równoważne musi zapewnić pełne wdrożenie oferowanego rozwiązania, przeszkolenie użytkowników i administratorów systemu oraz zapewnić współpracę z używanym obecnie środowiskiem informatycznym.**

**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 AMMS (Asseco)

Zasilanie z jednego gniazda USB

**Monitor:** LCD kolorowy min. 20”, 5:4 lub 4:3

Rozdzielczość: min 1920x1080.

Jasność: min. 250 cd/m2.

Kontrast: min. 1000:1.

Czas reakcji : maks. 5 ms.

Wbudowany zasilacz, OSD.

Wejście min. VGA oraz DVI-D.

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

Regulacja wysokości (min. 12cm).

Obrót (pivot).

Wbudowany w obudowę port 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 Laserowa drukarka monochromatyczna.

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: min. 512MB,

Wbudowany serwer wydruków (Gigabit Ethernet).

Port Hi-Speed USB 2.0.

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

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

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

**Załącznik nr 2b – Pakiet 2**

**Zestawienie asortymentowo - ilościowe przedmiotu zamówienia**

**Pakiet 2 - Dostawa odczynników do diagnostyki chorób autoimmunologicznych, zakaźnych i alergii wraz z najmem niezbędnego sprzętu do wykonywania w/w badań przez okres 12 miesięcy**

***\* Cena brutto (zł), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(zł) razy Ilość opak. w okresie 12 miesięcy – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł).***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zestawu** | **Wielkość opakowania** | **Nr katalogowy** | **Wartość jednost. opak. netto w PLN** | | **Ilość opakowań na 12 miesięcy** | **Wartość netto w PLN** | **Cena brutto w PLN\*** | **Wymagany termin ważności**  **min 10 miesięcy** | | **nr str. w materiałach informacyjnychdołączonych do oferty** |
| 1. | Zestawy do diagnostyki ANA | 16 oznaczeń |  |  | | 14 op. |  |  |  | |  |
| 2. | Zestawy do diagnostyki autoimmunologicznych miopatii zapalnych | 16 oznaczeń |  |  | | 6 op. |  |  |  | |  |
| 3. | Zestawy do diagnostyki autoimmunologicznych chorób wątroby | 16 oznaczeń |  |  | | 6 op. |  |  |  | |  |
| 4. | Zestawy do diagnostyki neurologicznych zespołów paranowotworowych | 16 oznaczeń |  |  | | 14 op. |  |  |  | |  |
| 5. | Zestaw do oznaczania przeciwciał przeciwko Echinococcus granulosis IgG | 16 oznaczeń |  |  | | 1 op. |  |  |  | |  |
| 6. | Zestaw do oznaczania profilu alergicznego atopowego | 16 oznaczeń |  |  | | 1 op. |  |  |  | |  |
| 7. | Zestaw do oznaczania profilu alergicznego wziewnego | 16 oznaczeń |  |  | | 2 op. |  |  |  | |  |
| 8. | Zestaw do oznaczania profilu alergicznego pediatrycznego | 16 oznaczeń |  |  | | 2 op. |  |  |  | |  |
| 9. | Zestaw do oznaczania profilu alergicznego pokarmowego | 16 oznaczeń |  |  | | 2 op. |  |  |  | |  |
| 10. | Zestawy do diagnostyki twardziny układowej | 16 oznaczeń |  |  | | 2 op. |  |  |  | |  |
| 11. | Zestawy do diagnostyki gangliozydów (7 Ag) IgG | 16 oznaczeń |  |  | | 2 op. |  |  |  | |  |
| 12. | Zestawy do diagnostyki gangliozydów (7 Ag) IgM | 16 oznaczeń |  |  | | 2 op. |  |  |  | |  |
| 13. | Koniugat enzymatyczny do profili autoimmunologicznych | 16 oznaczeń |  |  | | 10 op. |  |  |  | |  |
| 14. | Koniugat enzymatyczny do profili alergicznych | 16 oznaczeń |  |  | | 5 op. |  |  |  | |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  |  |  | |  |
|  | | | | | **Wartość**  **jednostk. netto**  **( za miesiąc)** | | **Ilość** | Wartość netto w okresie  12 miesięcy | Wartość brutto  w okresie  12 miesięcy |
| Najem:  - kołyski laboratoryjnej  - aparatu do inkubacji pasków testowych  - urządzenia skanującego do skanowania pasków testowych wraz z zestawem komputerowym do odczytu  ( opisanych poniżej ) | | | | |  | | **12 miesięcy** |  |  |
| **NAJEM** | | | | | | | |  |  |
| **RAZEM ODCZYNNIKI I NAJEM:** | | | | | | | |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**ZESTAWY DO DIAGNOSTYKI - WYMAGANIA**

**Zestaw do diagnostyki ANA**

* Testy paskowe.
* Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta.
* Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy.
* Pasek testowy powinien zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii
* Pasek testowy zawiera: – nRNP/Sm, Sm, RNP70, RNPA, RNPC, SS-A, SS-B, Ro-52, Scl-70, Jo-1, rybosomalne białko P, centromerowe białko B, nDNA, nukleosomy, histony, PCNA, AMA M2, PM-Scl,
* SS-A oraz Ro-52 jako osobne prążki
* Komplet odczynników w zestawie (bufor do rozcieńczania próbek i płuczący, kontrola pozytywna, koniugat, substrat)

**Zestaw do diagnostyki paraneoplastycznych zespołów neurologicznych (przeciwciała onkoneuronalne)**

* Testy paskowe.
* Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta.
* Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy.
* Pasek testowy powinien zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii
* Pasek testowy musi zawierać: – amfifizynę, CV2, PNMA2 (Ma-2/Ta), Ri, Yo, Hu, rekowerynę, tytynę, SOX1, zic4, GAD65 i Tr (DNER),
* Komplet odczynników w zestawie (bufor do rozcieńczania próbek i płuczący, kontrola pozytywna, koniugat, substrat)

**Zestaw do diagnostyki autoimmunologicznych chorób wątroby (PBC, AIH)**

* Testy paskowe.
* Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta.
* Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy.
* Pasek testowy powinien zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii
* Pasek testowy powinien zawierać: AMA-M2, M2-3E, Sp100, PML, gp210, LKM-1, LC-1, SLA/LP, SS-A, Ro-52, Scl-70, CENP A, CENP B i PGDH,
* Komplet odczynników w zestawie (bufor do rozcieńczania próbek i płuczący, kontrola pozytywna, koniugat, substrat)
* Wyniki interpretowane oraz archiwizowane za pomocą programu komputerowego w języku polskim

**Zestaw do diagnostyki autoimmunologicznych miopatii zapalnych (Myositis Profil).**

* Testy paskowe.
* Na paskach umieszczone są antygeny: Mi-2α, Mi-2β, TIF1γ, MDA5,NXP2, SAE1, Ku, PM-Scl100, PM-Scl75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ, Ro-52,
* Jeden pasek testowy służy do diagnostyki jednego pacjenta w klasie IgG.
* Pasek testowy powinien zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii - brak konieczności zużywania pasków testowych na kontrolę.
* Pasek zawiera linię kontrolną, świadczącą o prawidłowości wykonania badania.
* Elektroniczna ocena wyników – program w języku polskim

**Zestaw do diagnostyki twardziny układowej (Sclerosis Profil)**

* Testy paskowe.
* Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy.
* Brak konieczności zużywania pasków testowych na kontrolę.
* Jeden pasek testowy służy do diagnostyki jednego pacjenta w klasie IgG.
* Pasek testowy powinien zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii
* Pasek testowy powinien zawierać: Scl-70, CENP A, CENP B, RP11, RP155, Fibrylaryna, NOR90, Th/To, PM-Scl100, PM-Scl75, Ku, PDGFR, Ro-52,
* Komplet odczynników w zestawie (bufor do rozcieńczania próbek i płuczący, kontrola pozytywna, koniugat, substrat)

**Zestaw do diagnostyki gangliozydów w klasie IgM i IgG (7 p/ciał)**

* Testy paskowe.
* Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta.
* Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy.
* Pasek testowy powinien zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii
* Pasek testowy powinien zawierać: GM1, GM2, GM3, GD1a, GD1b, GT1b, GQ1b,
* Komplet odczynników w zestawie (bufor do rozcieńczania próbek i płuczący, kontrola pozytywna, koniugat, substrat)
* Oddzielne zestawy do oceny przeciwciał w klasie IgM i IgG

**Zestawy do oznaczania profili alergicznych**

* Testy paskowe
* Jeden pasek testowy przeznaczony do diagnostyki jednego pacjenta (możliwość wykonania pojedynczych oznaczeń w celu skrócenia oczekiwania na wynik badania)
* Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy
* Weryfikacja reakcji krzyżowych za pomocą determinanty CCD (naniesiony na każdy pasek testowy w każdym profilu alergenów)
* Ocena pasków półilościowa, wynik podawany w standardowej skali sześciu klas (EAST)
* Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione alergeny na membranach nitrocelulozowych w postaci linii w celu łatwej interpretacji wyniku
* Ilość surowicy niezbędna do wykonania oznaczenia – nie mniej niż 400 ul (możliwa także inkubacja przy wykorzystaniu 100 ul surowicy)
* Czas wykonania oznaczeń – max. 3 godziny

**PROFILE POWINNY ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCY SKŁAD :**

1. **Profil pokarmowy:**

F1 - białko jaja

F75 - żółtko jajka

F2 - mleko

F45 - drożdże

**Zboża**

F4 – mąka pszenna

F5 – mąka żytnia

F9 – ryż

F14 - soja

**Orzechy**

F13 - orzech ziemny

F17 - orzech laskowy

F20 – migdał

**Owoce**

F49 - jabłko

F84 - kiwi

F237 – morela

**Warzywa**

F25 - pomidor

F31 - marchew

F35 - ziemniak

F85 – seler

**Owoce morza**

F3 - dorsz

F23 – krab

1. **Profil pediatryczny**

**Trawy i drzewa**

Gx – trawy mix (tymotka łąkowa/ żyto)

T3 - brzoza

W6 – bylica pospolita

**Roztocza**

D1 - Dermatophagoides pteronyssinus

D2 - Dermatophagoides farina

**Alergeny zwierzęce**

E1 - kot

E2 - pies

E3 – koń

**Grzyby pleśniowe**

M2 - Cladosporium herbarum

M3 - Aspergillus fumigatus

M6 - Alternaria tenuis

**Jaja i ryby**

F1 - białko jaja

F75 - żółtko jajka

F3 - dorsz

**Mleko**

F2 - mleko

F76 – alfa-laktoalbumina

F77 – beta- laktoglobulina

F78 – Kazeina

E20 – BSA

**Zboża**

F4 – mąka pszenna

F9 - ryż

F14 – soja

**Orzechy**

F13 - orzech ziemny

F17 - orzech laskowy

**Warzywa i owoce**

F31 - marchew

F35 - ziemniak

F49 – jabłko

1. **Profil wziewny**

**Trawy**

G1 – tomka wonna

G3 - kupkówka pospolita

G6 - tymotka łąkowa

G12 - żyto zwyczajne

**Drzewa**

T2 - olcha szara

T3 - brzoza brodawkowata

T4 - leszczyna

T7 - dąb biały

**Chwasty**

W1 - ambrozja

W6 - bylica pospolita

W9 - babka lancetowata

**Kurz domowy, roztocza kurzu domowego**

D1 - dermatophagoides pteronyssinus

D2 - dermatophagoides farinae

**Alergeny zwierzęce**

E1 - kot

E2 - pies

E3 - koń

**Grzyby pleśniowe**

M1 - Penicillium notatum

M2 - Cladosporium herbarum

M3 - Aspergillus fumigatus

M6 - Alternaria alternata

**d.Profil atopowy**

**Chwasty**

W6 - bylica pospolita

W9 - babka lancetowata

W103 - pokrzywa

W203 - rzepak

**Drzewa**

T3 - brzoza brodawkowata

T4 - leszczyna

T11 – platan

G6 – tymotka łąkowa

**Pyłki zbóż**

**GS21 mix:**G12 – żyto;G14 – owies;G18 – jęczmień;G101 - pszenica

**Alergeny zwierzęce**

E1 - kot

E2 - pies

E3 – koń

E4 – krowa

E82 – królik

ES2 mix:E85 pióra kury;E111 pióra gęsi;pióra kaczki

**Kurz domowy, roztocza kurzu domowego**

DS1 mix:D1 - dermatophagoides pteronyssinus

D2 - dermatophagoides farinae

**Grzyby pleśniowe**

MS1 mix:M1 - Penicillium notatum;M2 - Cladosporium herbarum;M3 - Aspergillus fumigates;M6 - Alternaria alternata

M5 – Candida albicans

**Alergeny pokarmowe**

F73 – kakao

F245 mix:F1-białko jaja kurzego;F75-żółtko jaja kurzego

F2 – mleko krowie

F81 – ser Cheddar

F13 - orzech ziemny

F17 – orzech laskowy

F16 – orzech włoski

F4 – mąka pszenna

F14 – soja

F12 – groch

F15 – fasola biała

F44 – truskawka

FS32 mix:F30-grejpfrut;F32-cytryna;F33-pomarańcza;F34-mandarynka

F26 – wieprzowina

F27 – wołowina

F83 – kurczak

F49 – jabłko

F3 - dorsz

**Zestaw do oznaczania przeciwciał przeciwko Echinococcus granulosus**

**(Test Western – Blot)**

* Na paskach testowych naniesiony pełen antygen Echinococcus granulosus,
* Jeden pasek testowy służy do diagnostyki jednego pacjenta w jednej klasie IgG,
* Brak konieczności zużywania pasków testowych na kontrolę,
* Specjalny szablon do oceny dołączany do każdego opakowania,
* Odczyt za pomocą programu komputerowego w języku polskim
* Pasek ma zawierać linię kontrolną, świadczącą o prawidłowości wykonania badania,
* Zestawy zawierają wszelkie potrzebne do inkubacji odczynniki,

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Parametry wymagane dla kołyski laboratoryjnej**

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

**Urządzenie typ : ………………………… Rok produkcji : ……..nie wcześniej niż 2011**

**Cena brutto ……………………. (do celów księgowych)**

***\*Odpowiedź NIE powoduje odrzucenie***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametr wymagany** | **Parametr graniczny\*** | **parametry oferowane /  nr strony w materiałach informacyjnych dołączonych do oferty** |
| 1 | Ruch kołyszący w pozycji horyzontalnej | **TAK** |  |
| 2 | Wbudowany zegar z możliwością programowania czasu pracy | **TAK** |  |
| 3 | Automatyczne zatrzymanie po upływie zaprogramowanego czasu | **TAK** |  |
| 4 | Na platformie kołyszącej mata gumowa zapobiegająca przesuwaniu płytek/ tacek z paskami) | **TAK** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Parametry wymagane dla aparatu do inkubacji pasków testowych**

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

**Urządzenie typ : ……………………… Rok produkcji :** **………..nie wcześniej niż 2011**

**Cena brutto ………………………. zł (do celów księgowych)**

***\*Odpowiedź NIE powoduje odrzucenie***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr graniczny\*** | **parametry oferowane /  nr strony w materiałach informacyjnych dołączonych do oferty** |
| 1 | Możliwość samodzielnej pracy-bez podłączenia do komputera | **TAK** |  |
| 2 | Wbudowany mechanizm kołyszący | **TAK** |  |
| 3 | Załadowanie pierwotne – nie mniej niż 30 pasków testowych | **TAK** |  |
| 4 | W pełni zautomatyzowane dozowanie i aspiracja odczynników | **TAK** |  |
| 5 | Załączone kanistry na odczynniki i odpady | **TAK** |  |
| 6 | Sprzęt dostarczany z buforem czyszczącym | **TAK** |  |
| 7 | Kalibracja aparatu min. 1 raz w miesiącu | **TAK** |  |
| 8 | Aparat dostarczany wraz z niezbędnym oprogramowaniem i aplikacjami na wymagane testy diagnostyczne | **TAK** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Parametry wymagane dla urządzenia do skanowania pasków testowych**

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

**Urządzenie typ :………………………Rok produkcji : ………… nie wcześniej niż 2011**

**Cena brutto ……………………. zł (do celów księgowych)**

***\*Odpowiedź NIE powoduje odrzucenie***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametr wymagany** | **Parametr graniczny\*** | **parametry oferowane /  nr strony w materiałach informacyjnych dołączonych do oferty** |
| 1 | Polska wersja językowa | **TAK** |  |
| 2 | Zautomatyzowana identyfikacja położenia paska antygenowego | **TAK** |  |
| 3 | Pomiar intensywności oraz ocena wybarwionych pasm antygenowych | **TAK** |  |
| 4 | Możliwość modyfikacji wyników wraz z automatyczną dokumentacją naniesionych zmian | **TAK** |  |
| 5 | Jednoczesne skanowanie co najmniej 5 pasków testowych | **TAK** |  |
| 6 | Automatyczne administrowanie wprowadzonymi danymi pacjentów oraz ich wynikami | **TAK** |  |
| 7 | Interpretacja i archiwizacja wszystkich wyników – zachowywanie obrazu paska, danych pacjenta (bez konieczności przechowywania potencjalnie zakaźnych pasków po wykonanej inkubacji) | **TAK** |  |
| 8 | Przeszkolenie personelu z zakresu obsługi programu komputerowego i bezpłatne konsultacje w przypadku wątpliwości diagnostycznych. | **TAK** |  |
| 9 | Zestaw komputerowy z drukarką laserową drukującą w kolorze oraz monitorem płaskim (co najmniej 17 calowym). | **TAK** |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2c – Pakiet 3**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

**Pakiet 3 - Dostawa odczynników do metod manualnych i materiałów kontroli wewnątrzlaboratoryjnej i międzynarodowej przez okres 12 miesięcy**

***\* Cena brutto (zł), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(zł) razy Ilość opak. w okresie 12 miesięcy – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł).***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Nazwa materiału** | **Wymagana zasada - metody** | | **numer kat.** | **Optymalny sposób konfekcjonowania** | **Ilość opakowań na 12 miesięcy** | **Wartość jednostk. netto** | **Wartość netto w PLN.** | **Cena brutto PLN\*** | | **Termin ważności min. 12 miesięcy/ nr strony w materiałach informacyjnych dołączonych do oferty** | | |
| **Odczynniki do metod manualnych** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | Cynk zestaw z kalibratorem | | Metoda kolorymetryczna |  | 1 x 250ml | **2** |  |  |  | | |  | |
| 2 | | CHE- cholinesteraza | | Metoda kolorymetryczna |  | 5 x 30 ml | **1** |  |  |  | | |  | |
| 3 | | Miedź w surowicy i w moczu zestaw z kalibratorem | | Metoda kolorymetryczna |  | 5x20 ml | **2** |  |  |  | | |  | |
| 4 | | Bilirubina bezpośrednia | | Metoda Diazo |  | 2 x 250 ml | **3** |  |  |  | | |  | |
| 5 | | Amylaza trzustkowa | | Metoda kinetyczna |  | 6 x20 ml | **2** |  |  |  | | |  | |
| 6 | | Kwas mlekowy zestaw z kalibratorem | | Metoda kolorymetryczna , |  | 16 x 6 ml | **2** |  |  |  | | |  | |
| 7 | | Etanol | | Metoda kolorymetryczna , wymagana aplikacja na Konelab 30, 60 |  | 2 x 16,9 ml  2x8 ml | **6** |  |  |  | | |  | |
| 8 | | Etanol cal/control | | Poziom niski i wysoki |  | 4 x 10 ml | **1** |  |  |  | | |  | |
| 9 | | Białko C – reaktywne (CRP) | | Metoda immunoturbidymetryczna o zakresie oznaczenia 0-160 mg/l i czułości 0,1 mg / l odczynnik płynny trwałość do doaty ważności wymagana aplikacja na Konelab 30 |  | 4x50ml  4x50ml | **12** |  |  |  | | |  | |
| 10 | | Kalibratory do oznaczeń CRP | | Kalibrator płynny |  | 6 x 1 ml | **3** |  |  |  | | |  | |
| 11 | | Surowica kontrolna do CRP | | Poziom ok. 1 mg/l. |  | 10 x 1 ml | **1** |  |  |  | | |  | |
| 12 | | Surowica kontrolna do CRP | | Poziom ok. 4 mg/l, |  | 10 x 1 ml | **1** |  |  |  | | |  | |
| 13 | | Surowica kontrolna do CRP | | Poziom ok 20 mg/l, |  | 10 x 1 ml | **1** |  |  |  | | |  | |
| 14 | | Surowica kontrolna do CRP | | Poziom ok. 150mg/l |  | 10 x 1 ml | **1** |  |  |  | | |  | |
| 15 | | Kalibratory wieloparametrowe | | Poziom prawidłowy, producent kalibratorów , kontroli i odczynników jest ten sam |  | 20x5ml | **2** |  |  |  | | |  | |
| 16 | | Kalibratory wieloparametrowe | | Poziom podwyższony, producent kalibratorów , kontroli i odczynników jest ten sam |  | 20x5ml | **2** |  |  |  | | |  | |
| **Materiały do kontroli wewnątrzlaboratoryjnej** | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Surowice kontrolne (biochemia , elektrolity , enzymy, leki, lipidy) – poziom normalny | | | Ludzka metrykowalna, osmolalność ok. 70 parametrów , producent kalibratorów, kontroli i odczynników jest ten sam |  | 20 x 5 ml | **4** |  |  | |  | |  | |
| 18 | Surowice kontrolne (biochemia , elektrolity , enzymy, leki, lipidy) – poziom patologiczny | | | Ludzka metrykowalna, osmolalność ok. 70 parametrów , producent kalibratorów, kontroli i odczynników jest ten sam |  | 20 x 5 ml | **4** |  |  | |  | |  | |
| 19 | Płyn mózgowo –rdzeniowy-kontrola (białko, chlorki, glukoza , IgG) – poziom normalny | | | Materiał liofilizowany |  | 10 x 3 ml | **1** |  |  | |  | |  | |
| 20 | Płyn mózgowo –rdzeniowy-kontrola (białko, chlorki, glukoza , IgG) – poziom patologiczny | | | Materiał liofilizowany |  | 10 x 3 ml | **1** |  |  | |  | |  | |
| 21 | Mocz do kontroli poziomu mikroalbuminy –poziom normalny i patologiczny | | | Dla oznaczeń metodą  immunoturbidymetryczną |  | 3 x 1 ml  3 x 1 ml | **4** |  |  | |  | |  | |
| 22 | Surowce kontrolne lipidowe – poziom normalny | | | Materiał liofilizowany (chol, HDL – chol, Apo-A1 i inne ) |  | 5 x3 ml | **1** |  |  | |  | |  | |
| 23 | Surowce kontrolne lipidowe – poziom patologiczny | | | Materiał liofilizowany (chol, HDL – chol, Apo-A1 i inne ) |  | 5 x3 ml | **1** |  |  | |  | |  | |
| 24 | Surowice kontrolne etanol – poziom niski | | | Materiał płynny |  | 6 x 2 ml | **1** |  |  | |  | |  | |
| 25 | Surowice kontrolne etanol – poziom normalny | | | Materiał płynny |  | 6 x 2 ml | **1** |  |  | |  | |  | |
| 26 | Surowice kontrolne etanol – poziom wysoki | | | Materiał płynny |  | 6 x 2 ml | **1** |  |  | |  | |  | |
| 27 | Mocz do kontroli testów paskowych – poziom normalny | | | m.in. Albumina, bilirubina, pH , glukoza , ciężar właściwy – min 10 parametrów |  | 12 x 12 ml | **2** |  |  | |  | |  | |
| 28 | Mocz do kontroli testów paskowych – poziom patologiczny | | | m.in. Albumina, bilirubina, pH , glukoza , ciężar właściwy – min 10 parametrów |  | 12 x 12 ml | **2** |  |  | |  | |  | |
| 29 | Surowica do monitorowania precyzji min 80 parametrów – poziom normalny | | | m.in. CRPfr, elektroforeza, leki , markery nowotworowe |  | 20 x 5 ml | **1** |  |  | |  | |  | |
| 30 | Surowica do monitorowania precyzji min 80 parametrów – poziom patologiczny | | | m.in. CRPfr, elektroforeza, leki , markery nowotworowe |  | 20 x 5 ml | **1** |  |  | |  | |  | |
| **Materiały do kontroli międzynarodowej *( Wykonawca określa ilość opak. w okresie 12 miesięcy)*** | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | Materiały kontroli międzynarodowej  biochemicznej co 2 tygodnie | | min 40 parametrów |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 32 | | Materiały kontroli międzynarodowej dla hemoglobiny glikowanej – 1 raz w miesiącu | | min 1 parametr |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 33 | | Materiały kontroli międzynarodowej dla moczu badanego za pomocą pasków co 2 miesiące | | min 14 parametrów |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 34 | | Materiały kontroli międzynarodowej kardiologicznej (płynna) raz w miesiącu | | min 9 parametrów |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 35 | | Materiały do kontroli międzynarodowej koagulologicznej – raz w miesiącu | | min 10 parametrów |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 36 | | Materiały do kontroli międzynarodowej immunologicznej – raz w miesiącu | | Max. 40 parametrów( markery nowotworowe , hormony aldosteron, androstendion, 17-OH-progesteron, ACTH |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 37 | | Materiały do kontroli międzynarodowej immunologicznej – raz w miesiącu | | Min. 6 parametrów (25 –OH WitD, Peptyd-c, IGF-1, prokalcytonina ) |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 38 | | Materiały do kontroli międzynarodowej immunologicznej – raz w miesiącu | | Min. 5 parametrów (kalcytonina, renina direct, gastryna) |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 39 | | Materiały do kontroli międzynarodowej do białek specyficznych raz na 2 tygodnie | | min 20 parametrów ( m.in. łańcuchy lekkie , ASO, białko C-reaktywne, immunoglobuliny) |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 40 | | Materiały kontroli międzynarodowej – program serologiczny – Kiła- raz na kwartał | | Min. 1 parametr |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 41 | | Materiały do kontroli międzynarodowej – program ToRCH – raz na kwartał | | Min. 10 parametrów |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 42 | | Materiały kontroli międzynarodowej – program serologiczny-HIV, WZW – raz na kwartał | | Min. 10 parametrów |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 43 | | Materiały do kontroli międzynarodowej – program EBV raz na kwartał. | | Min. 2 parametry |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| 44 | | Materiały do kontroli międzynarodowej – program oznaczania leków immunosupresyjnych – raz w miesiącu | | Min. 3 parametry |  | w ilości wystarczającej na rok |  |  |  | |  | |  |
| RAZEM: | | | | | | | | |  | |  | |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 3a – Pakiet 1**

***Wzór umowy – dotyczy Pakietu 1*** *( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i § 5 ust.4)*

**UMOWA nr ……/9/Med./2016**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ..............2016r. 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 2015r. poz. 2164.) o wartości powyżej 135 000 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 - **zestawów odczynnikowych , materiałów kalibracyjnych i kontrolnych** zwanych dalej towarem oraz **najem dwóch automatycznych analizatorów równowagi kwasowo - zasadowej i wodno – elektrolitowej i mieszadła uchylnego** zwanych dalej **urządzeniami** wg **Pakietu 1**   
   ( wyszczególnionego w **§ 10** ).
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie **towar** własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **………..dni   
   ( min. 1, max.7 dni )** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer **………………….** , potwierdzonego fanem na numer **………………..**
3. Osoby uprawnione do składania zamówień:
4. ppłk dr n. med. Jacek Majda tel. 261 660 437;
5. mgr Iwona Słowikowska tel. 261 660 404.
6. 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:
7. ppłk dr n. med. Jacek Majda;
8. ppłk dr n. med. Mariusz Szablewski;
9. mjr dr n. med. Sławomir Piątas;
10. mgr Iwona Słowikowska;
11. st. inspektor Donata Przybylak.
12. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw.
13. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
14. 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. **………………………..**
15. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
16. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 7 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
17. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymania dostaw na podstawie art. 522 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 121 z późn. zm.) lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.
18. 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.
19. 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.
20. 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 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 urządzeń opisane w § 10 umowy. Termin dostawy należy ustalić z pracownikami Sekcji Sprzętu Medycznego tel. 261 660 462 (468). 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 Sprzętu Medycznego.
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 urządzeń i przeszkoleniu personelu w zakresie obsługi i konserwacji urządzeń, co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem. Oryginał protokołu należy przekazać do Sekcji Sprzętu Medycznego.
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 urządzeń **w wymiarze min. 10 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. 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 pracowników Sekcji Sprzętu Medycznego po uprzednim zawiadomieniu pod nr tel. 261 660 462( 468).

**§ 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 droga telefoniczna pod nr **…………….** i fax **……………….** odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym urządzeniu lub/i inną metodą na urządzeniu 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 urządzeniu 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 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 urządzeń od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, po przekazaniu sprzętu wg § 3 ust. 4, przelewem na konto ……………………………………. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
3. **Czynsz najmu urządzeń zgodnie z cennikiem określonym w § 10**. Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą urządzenia. 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.
4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: **……….. zł** (słownie:………………………./100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: **………………… zł** (słownie: ………………………………/100).
5. Cena, o której mowa w ust. 4 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).
6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
7. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
8. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych ( Dz.U.2015.1830 ), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
9. 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 gwarancji i rękojmi.
4. W ramach gwarancji i rękojmi 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**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis wynajmowanych urządzeń przez okres trwania umowy (w koszt najmu wliczony przegląd techniczny urządzeń, 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 Sprzętu Medycznego tel. 261 660 462 ( 468).
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 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 wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy urządzenie jest sprawne i nadaje się do dalszej eksploatacji, co stanowić będzie dla Wykonawcy podstawę do wystawienia faktury.

**§ 8**

1. Umowa obowiązuje przez okres **36 miesięcy od daty jej zawarcia lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, która z przesłanek nastąpi wcześniej.**
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:
   1. nie dotrzymuje terminów realizacji dostawy towaru wynikających z § 1 ust. 2 przez dwa kolejne następujące po sobie terminy dostaw,
   2. przekroczy termin, o którym mowa w § 6 ust. 4 o 7 dni dokonując łącznie wszystkich wymian gwarancyjnych ( przekroczenia terminów reklamacyjnych będą sumowane przez okres trwania umowy ),
   3. przekracza termin, o którym mowa w § 3 ust. 3 o 7 dni,
   4. wykonuje przedmiot zamówienia niezgodnie z zaleceniami producenta urządzeń,
   5. wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi,
   6. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 5,
   7. nie dostarczy urządzenia zastępczego lub nowego, 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. 1 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 części 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**

**Zestawienie asortymentowo – cenowe ( zgodnie z treścią Załącznik nr 2a do SIWZ )**

**§ 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 w przypadkach ściśle określonych   
   w SIWZ w formie aneksu.
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 nieunormowanych 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, 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 9/Med./2016, 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 Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 9/Med./2016, 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Sekcji Sprzętu Medycznego

………..…………………………

up. pracownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 9/Med./2016, 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 3b – Pakiet 2**

***Wzór umowy – dotyczy Pakietu 2*** *( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i §5 ust.4)*

**UMOWA nr ……/9/Med./2016**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ..............2016r. 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 2015r. poz. 2164) o wartości powyżej 135 000 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 do diagnostyki chorób autoimmunologicznych, zakaźnych i alergii** zwanych dalej **towarem** oraz **najem urządzeń wyszczególnionych w § 10** wg **Pakietu 2**.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie **towar** własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **………..dni   
   ( min. 1, max.7 dni )** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer **………………….** , potwierdzonego fanem na numer **………………..**
3. Osoby uprawnione do składania zamówień:
4. ppłk dr n. med. Jacek Majda tel. 261 660 437;
5. mgr Jolanta Popek - Jeż tel. 261 660 401.
6. 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:
7. ppłk dr n. med. Jacek Majda;
8. ppłk dr n. med. Mariusz Szablewski;
9. mjr dr n. med. Sławomir Piątas;
10. mgr Jolanta Popek - Jeż;
11. st. inspektor Donata Przybylak.
12. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw.
13. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
14. 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. **………………………..**
15. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
16. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 7 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
17. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymania dostaw na podstawie art. 522 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 121 z późn. zm.) lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.
18. 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.
19. 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.
20. 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 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 **30 dni od daty zawarcia umowy** wynająć, dostarczyć i zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego urządzeń opisane w § 10 umowy. Termin dostawy należy ustalić z pracownikami Sekcji Sprzętu Medycznego tel. 261 660 462 (468). Osobami upoważnionymi do odbioru urządzeń są: ppłk dr n. med. Jacek Majda tel. 261 660 437 lub mgr Jolanta Popek - Jeż tel. 261 660 401 wraz z pracownikami Sekcji Sprzętu Medycznego.
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 urządzeń i przeszkoleniu personelu w zakresie obsługi i konserwacji urządzeń, co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem. Oryginał protokołu należy przekazać do Sekcji Sprzętu Medycznego.
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 urządzeń **w wymiarze min. 6 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 Jolanta Popek - Jeż. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia dodatkowego szkolenia pracowników w wymiarze max. 6 godzin na urządzenie w późniejszym terminie jeżeli wystąpi taka konieczność.
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 Jolanty Popek - Jeż tel. 261 660 401 oraz pracowników Sekcji Sprzętu Medycznego po uprzednim zawiadomieniu pod nr tel. 261 660 462( 468).

**§ 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 droga telefoniczna pod nr **…………….** i fax **……………….** odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym urządzeniu lub/i inną metodą na urządzeniu 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 urządzeniu 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 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 urządzeń od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, po przekazaniu sprzętu wg § 3 ust. 4, przelewem na konto ……………………………………. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
3. **Czynsz najmu urządzeń zgodnie z cennikiem określonym w § 10**. Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą urządzenia. 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.
4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: **……….. zł** (słownie:………………………./100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: **………………… zł** (słownie: ………………………………/100).
5. Cena, o której mowa w ust. 4 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).
6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
7. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
8. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych ( Dz.U.2015.1830 ), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
9. 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 gwarancji i rękojmi.
4. W ramach gwarancji i rękojmi 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**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis wynajmowanych urządzeń przez okres trwania umowy (w koszt najmu wliczony przegląd techniczny urządzeń, 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 Sprzętu Medycznego tel. 261 660 462 ( 468).
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 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 wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy urządzenie jest sprawne 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 lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, która z przesłanek nastąpi wcześniej.**
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:
   1. nie dotrzymuje terminów realizacji dostawy towaru wynikających z § 1 ust. 2 przez dwa kolejne następujące po sobie terminy dostaw,
   2. przekroczy termin, o którym mowa w § 6 ust. 4 o 7 dni dokonując łącznie wszystkich wymian gwarancyjnych ( przekroczenia terminów reklamacyjnych będą sumowane przez okres trwania umowy ),
   3. przekracza termin, o którym mowa w § 3 ust. 3 o 7 dni,
   4. wykonuje przedmiot zamówienia niezgodnie z zaleceniami producenta urządzeń,
   5. wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi,
   6. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 5,
   7. nie dostarczy urządzenia zastępczego lub nowego, 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:

1. 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. 1 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,
2. w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej części umowy, w przypadku odstąpienia od realizacji umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
3. 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,
4. 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.

2.Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 10**

**Zestawienie asortymentowo – cenowe ( zgodnie z treścią Załącznik nr 2b do SIWZ )**

**§ 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 w przypadkach ściśle określonych   
   w SIWZ w formie aneksu.
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 nieunormowanych 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, 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 9/Med./2016, 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 Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 9/Med./2016, 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Sekcji Sprzętu Medycznego

………..…………………………

up. pracownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 9/Med./2016, 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 3c – Pakiet 3**

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

**UMOWA nr ....... /9/Med./2016**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ………………2016 r. we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu,** 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 2015r. poz. 2164) o wartości powyżej 135 000 EURO.

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

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **odczynników do metod manualnych   
   i materiałów kontroli wewnątrzlaboratoryjnej i międzynarodowej** wg **Pakietu 3** wyszczególnionych w **§ 13** zwanych dalej przedmiotem umowy lub towarem.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…. dni   
   (min. 1 dzień, max. 7 dni)** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia przekazanego telefonicznie na nr…………………….. potwierdzonego faxem na numer.....................................
3. Osoby uprawnione do składania zamówień: ppłk dr n. med. Jacek Majda tel. 261 660 437, Iwona Słowikowska tel. 261 660 404.
4. Przekazanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia przekazania towaru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:
5. ppłk dr n. med. Jacek Majda;
6. ppłk dr n. med. Mariusz Szablewski;
7. mjr dr n. med. Sławomir Piątas;
8. mgr Iwona Słowikowska;
9. st. inspektor Donata Przybylak.
10. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
    i cykliczności dostaw w ramach umowy.
11. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z § 5 ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 3 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..
13. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
14. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 7 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
15. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymania dostaw na podstawie art. 552 k.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.
16. 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.
17. 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.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje 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 przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SIWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 4.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy 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.

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w **§ 13**.
2. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1 ust. 4 w terminie **………dni (min. 60 dni)** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego. Przelew na konto nr ……………………..……… Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
3. Łączna wartość netto umowy wynosi: ………… zł (słownie: ……………… ..........................…… zł), łączna cena brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi : …………… zł (słownie: ………….................…….... ................................…….. zł).
4. Cena, o której mowa w ust. 3 obejmuje koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym w szczególności koszty: przewozu i koszt gwarancji.
5. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
6. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
7. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2015r. poz. 1830), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru w terminie udzielonej ważności i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar **z terminem ważności zgodnym z terminem określonym w § 13**, licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie gwarancji i rękojmi.
3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 2 i § 1 ust. 7 w terminie 3 dni od daty wezwania faxem na nr tel. ………………………………...
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.
5. W sprawach nie uregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi, w terminie udzielonej ważności, stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 6**

1. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie **12 miesięcy od daty jej zawarcia lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:
3. nie dotrzymuje terminów realizacji dostawy towaru wynikające z § 1 ust. 2 przez dwa kolejne terminy dostaw;
4. przekracza termin o którym mowa w § 5 ust. 3 o 7 dni dokonując łącznie wszystkich wymian gwarancyjnych (przekroczenia terminów reklamacyjnych będą sumowane przez okres trwania umowy);
5. wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§ 7**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 2 i § 5 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakup tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższa niż wynika z cennika zawartego w § 13 niniejszej umowy Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1.
4. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto umowy.

**§ 8**

**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 i § 5 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 7, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze;
3. w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej części umowy, w przypadku odstąpienia od realizacji umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 9**

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 2015 r. poz. 618) ma zastosowanie.

**§ 10**

**Zmiana umowy**

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

**§ 11**

**Postępowanie polubowne**

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

**§ 12**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, 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.

**§ 13**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe ( zgodnie z treścią Załącznik nr 2c do SIWZ )**

**§ 14**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 9/Med./2016, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadają 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 2015r., poz. 2164) 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. 24 b ust. 3 Pzp.

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 5**

..............................................                                 ................ dn. ....................     (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

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

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

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 6**

..............................................                                      ............... 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 2015r., poz. 2164.) oświadczamy, że należymy / nie należymy[[4]](#footnote-4) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5.

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

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-3)
4. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-4)