



**SZPITAL MIEJSKI  
W ZABRZU**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 21/PN/16  
NA DZIERŻAWĘ ANALIZATORA HEMATOLOGICZNEGO WRAZ Z SUKCESYWNĄ  
DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH**

Załączniki do SIWZ

1. Załącznik nr 1: formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2: oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
3. Załącznik nr 3: o spełnieniu przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego
4. Załącznik nr 4: oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej
5. Załącznik nr 5: wzór umowy

## POSTANOWIENIA WSTĘPNE

1. *Specyfikacja istotnych warunków zamówienia (w skrócie SIWZ) określa warunki wymagane od wykonawców ubiegających się o zamówienie, wymagania merytoryczne i formalne, jakim muszą odpowiadać składane oferty, a także zasady prowadzenia postępowania i wyboru najkorzystniejszej oferty.*
2. *Ilekcóż w specyfikacji jest mowa o ustawie bez bliższego jej określenia, należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2015r. poz. 2164 ze zm., w skrócie PZP).*
3. *W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy obowiązani są składać prawdziwe oświadczenia i dokumenty. Umyślne przedłożenie dokumentu sfałszowanego lub stwierdzającego nieprawdę albo złożenie nierzetelnych oświadczeń zagrożone jest odpowiedzialnością karną przewidzianą w art. 297 Kodeksu Karnego.*

### I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

NIP: 648-270-05-83

Regon: 241127857

KRS: 0000328484

telefon: 32 277-61-00 wew. 458

**Wszystkie informacje dotyczące przetargu zamieszczane są na stronie [www.szpitalzabrze.pl](http://www.szpitalzabrze.pl), Korespondencję przesłaną w formie elektronicznej (za potwierdzeniem w formie oryginału) należy przesyłać na adres: [bgoncerz@szpitalzabrze.pl](mailto:bgoncerz@szpitalzabrze.pl) . W przypadku zwracania się o udzielenie wyjaśnień prosimy o przesyłanie ich treści również w wersji elektronicznej na powyższy adres.**

### II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej zamówienia poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **dzierżawa analizatora hematologicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych** (CPV - 98 39 00 00 – 3; 33 69 65 00 – 0, 33 10 00 00 – 1)
2. Szczegółowy opis całego asortymentu przedstawiono w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ .

### IV. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Przy ocenie ofert porównywane będą oferty zawierające wszystkie pozycje formularza ofertowego.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający dopuszcza podwykonawców. W przypadku gdy Wykonawca będzie korzystał z podwykonawców zobowiązany jest wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem ich firm (ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ).
4. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego (art. 30 ust. 5 ustawy PZP).

## V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

### 1 Termin realizacji zamówienia:

- 1) Dzierżawa analizatora hematologicznego przez **24 miesiące** licząc od dnia przekazania go Zamawiającemu na podstawie protokołów zdawczo – odbiorczych podpisanego przez przedstawicieli obu stron,
- 2) wdzierżawiony analizator hematologiczny należy dostarczyć Zamawiającemu po zawarciu umowy w terminie **do max czterech tygodni (28 dni)** licząc od daty zawarcia umowy,
- 3) dostawy odczynników i materiałów eksploatacyjnych do wdzierżawionego analizatora będą następowały sukcesywnie przez cały okres obowiązywania umowy w drodze okresowych zamówień zgłaszanych przez Zamawiającego Wykonawcy, w terminie **do 7 dni roboczych** licząc od daty ich złożenia

## VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
  - 1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art 24 ust 1 pkt 12 – 23 ustawy PZP
  - 2) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art 24 ust 5 pkt 1; 2; 3; 4; 8 ustawy PZP
2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu:
  - a) Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie załączonych do oferty dokumentów i oświadczeń w formie spełnia /nie spełnia. Wykonawca niespełniający warunków udziału w postępowaniu zostanie wykluczony z postępowania lub jego oferta odrzucona
  - b) Na podstawie art. 24aa ust. 1 ustawy PZP Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu
3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum). W takim przypadku:
  - a) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie obowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.
  - b) Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (wyznaczają lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Uwaga: treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.
  - c) Jeżeli oferta Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego zostanie wybrana, zamawiający przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, zażąda umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
  - d) W odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego, każdy z Wykonawców wchodzący w skład konsorcjum oddzielnie musi udokumentować, że nie podlega wykluczeniu na podstawie ustawy Prawo Zamówień Publicznych (składa oddzielnie dokumenty o których mowa w ust 1 pkt a i b niniejszego rozdziału).
  - e) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia prowadzone będą wyłącznie z Pełnomocnikiem (Liderem)
  - f) Wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na Wykonawcę, w miejscu np. nazwa i adres Wykonawcy w przypadku składania oferty przez konsorcjum należy wpisać dane dotyczące wszystkich członków konsorcjum, natomiast w przypadku spółki cywilnej dane wszystkich wspólników oraz nazwę, siedzibę i adres spółki.

## **VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda złożenia oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia, aktualne na dzień składania ofert, zgodnie ze wzorem stanowiącym **ZAŁĄCZNIK nr 2** do SIWZ.
2. Wykonawca w **terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej **grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, **ZAŁĄCZNIK nr 4** do SIWZ. Informacja z otwarcia ofert, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej niezwłocznie po otwarciu ofert.
3. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności żądanych wyżej wymienionych oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
4. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego Wykonawca składa:
  - 1) **Oświadczenie Wykonawcy /ZAŁĄCZNIK NR 3** do SIWZ /o tym, że wszystkie wymienione w Formularzu ofertowym / załącznik nr 1 do SIWZ /**produkty dopuszczone są do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. (Dz. U. Nr 107 poz. 679) o wyrobach medycznych.**

### **UWAGA!!!**

Na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty potwierdzające, że dany produkt dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych.

- 2) Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcia oraz opis oferowanego analizatora immunochemicznego
- 3) Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, dostarczy Zamawiającemu (jeżeli nie dołączył ich do złożonej oferty):
  - a) wraz z dostawą zaoferowanego analizatora dokumenty dopuszczające go do obrotu i stosowania na terenie RP, a także wydrukowaną przejrzystą i pełną (krok po kroku) instrukcję obsługi, konserwacji analizatora w języku polskim i dla sprzętów, które wymagają instrukcji obsługi.
  - b) Wraz z pierwszą dostawą odczynników wymagane świadectwa i atesty (dopuszczenia bezpieczeństwa, szkodliwości, karty charakterystyki lub oświadczenia o niepodleganiu przepisom o szkodliwościach) dla odczynników
5. W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
6. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VII niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Nieuzupełnienie brakujących oświadczeń i dokumentów w wyznaczonym terminie, a tym samym niewykazanie spełnienia warunków udziału w postępowaniu skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania, a w konsekwencji odrzuceniem jego oferty.

7. Ilekroć w SIWZ, a także w załącznikach do SIWZ występuje wymóg podpisywania dokumentów lub oświadczeń lub też potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem, należy przez to rozumieć, że oświadczenia i dokumenty te powinny być opatrzone podpisem (podpisami) osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza, które należy dołączyć do oferty.

### **VIII. INFORMACJA O STOSOWANIU PROCEDURY ODWRÓCONEJ NA PODSTAWIE ART. 24AA USTAWY PZP**

Zamawiający w niniejszym postępowaniu zastosuje procedurę na podstawie art 24aa ust 1 ustawy PZP. W postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu

### **IX. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
  2. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP), dla których Prowadząca przewidziała wyłącznie formę pisemną.
  3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują korespondencję drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony potwierdza fakt jej otrzymania.
  4. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania korespondencji przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, że korespondencja wysłana przez Zamawiającego na adres email podany przez Wykonawcę została mu doręczona w sposób umożliwiający zapoznanie się z jej treścią
  5. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze
  6. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest Barbara Goncerz tel. (32) 277 61 00 wew. 458, e-mail: [bgoncerz@szpitalzabrze.pl](mailto:bgoncerz@szpitalzabrze.pl)
  7. W korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Wykonawcy powinni posługiwać się znakiem postępowania: **21/PN/16**.
    - a) Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert.
    - b) Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
- Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ-  
[www.szpitalzabrze.pl](http://www.szpitalzabrze.pl)
8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonana zmianę specyfikacji Zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, a także udostępni ją na swojej stronie internetowej.
  9. W przypadku, gdy zmiana treści SIWZ będzie prowadziła do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu Zamawiający zamieści ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.
  10. W przypadku, gdy zmiana SIWZ spowoduje zmianę ogłoszenia o zamówieniu Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach, jeżeli jest to konieczne.

11. Jeżeli w wyniku zmiany SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający również w tym przypadku, przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz zamieści na stronie internetowej.
12. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 7
13. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
14. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

## **X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM I ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni** od ostatecznego terminu składania ofert tj. **24 grudnia 2016r.**

## **XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**

1. Kompletna oferta składa się z:
  1. **Formularza ofertowego**, stanowiącego **ZAŁĄCZNIK NR 1** do SIWZ, wypełnionego i podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/,
  2. **Oświadczenia Wykonawcy** o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, stanowiącego **ZAŁĄCZNIK NR 2** do SIWZ, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/,
  3. **Oświadczenia Wykonawcy** o spełnieniu przez oferowane dostawy wymagań określonych przez stanowiącego **ZAŁĄCZNIK NR 3** do SIWZ, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/, Zamawiającego pod,
  4. Dokumentów wskazanych w rozdziale VII SIWZ
2. Ofertę należy sporządzić należy w języku polskim
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.
4. Dopuszczamy możliwość składania kserokopii dokumentów. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y/ uprawnioną/e/ do składania ofert w imieniu Wykonawcy – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem ”za zgodność z oryginałem”.
5. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej pod rygorem nieważności, tj. na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem. Ofertę winien podpisać uprawniony przedstawiciel Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej przedsiębiorstwa Wykonawcy (lub pełnomocnik).
6. W przypadku składania oświadczeń lub podpisywania jakichkolwiek dokumentów przez **PEŁNOMOCNIKA** wymagane jest dołączenie oryginału pełnomocnictwa z podpisem mocodawcy lub kopii uwierzytelnionej notarialnie.
7. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem: **„PRZETARG NIEOGRANICZONY 21/PN/16 DZIERŻAWĘ ANALIZATORA HEMATOLOGICZNEGO WRAZ Z SUKCESYWNĄ DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH”**
8. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z w/w opisem (np. potraktowanie oferty, jako zwykłej korespondencji i nie dostarczenie jej na miejsce składania ofert w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia) ponosi Wykonawca.

9. Prosimy o dołączenie do oferty spisu treści zawierającego wykaz wszystkich załączników oraz o ponumerowanie stron lub kartek oferty. Prosimy o opiecztowanie oferty pieczętą firmową.
10. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy Pzp oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów opisanych w art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003 nr 153 poz. 1503, z późn. zm.), jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane. Stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć na formularzu ofertowym.  
W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego uczestnika postępowania. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę oddzielone np. osobnym rozdziałem, od pozostałych jawnych dokumentów oferty. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia ww. informacji.

#### **UWAGA!**

Wykonawca w szczególności nie może zastrzec informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie (art. 86 ust. 3 i art. 86 ust. 4 ustawy PZP).

### **XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budynku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.04. do **dnia 25 listopada 2016r. do godz. 10<sup>00</sup>**.
2. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 25 listopada 2016r. o godz. 10<sup>15</sup>** w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budynku Dyrekcji, parter, w pokoju nr 1.04

### **XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

1. Wartość netto i brutto należy wyliczyć w następujący sposób:
  - a) Ilość należy pomnożyć przez cenę jednostkową netto w każdej pozycji
  - b) Do otrzymanej wartości netto należy dodać VAT w % otrzymując w ten sposób wartość brutto w każdej pozycji
  - c) **Ceny jednostkowe netto oraz wyliczone wartości netto i brutto należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.**
  - d) Ogólną wartość netto (razem) obliczamy dodając poszczególne wartości netto wszystkich pozycji.
  - e) Ogólną wartość brutto (razem) obliczamy dodając poszczególne wartości brutto wszystkich pozycji.
2. Podczas otwarcia ofert odczytana zostanie wartość brutto wskazana w Formularzu ofertowym, stanowiącym ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ.

### **XV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.**

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosować będzie wyłącznie zasady i kryteria określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r – Prawo zamówień publicznych i w SIWZ.
2. Oferta będzie oceniana pod względem
  - 1) formalnym tj. spełnienia warunków podanych w SIWZ (wymagana dokumentacja)
  - 2) merytorycznym tj. wyboru najkorzystniejszej oferty, zgodnie z podanymi niżej kryteriami, którymi jest **CENA „X” – 100 PUNKTÓW** na którą składa się:
    - a) **WARTOŚĆ DZIERŻAWY  $X_1$  – 10 punktów**
      - Oferta o najniższej, łącznej wartości dzierżawy w całym (24 miesięcznym dla pakietów okresie obowiązywania umowy otrzyma **10 punktów**

- Oferty o wyższej cenie otrzymają proporcjonalnie mniej punktów wg wzoru

$$X_1 = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \quad \times 10 \text{ punktów}$$

b) **WARTOŚĆ ODCZYNNIKÓW  $X_2$  – 90 punktów**

- Oferta o najniższej, łącznej wartości dostaw odczynników w całym 24 miesięcznym okresie obowiązywania otrzyma **90 punktów**
- Oferty o wyższej cenie otrzymają proporcjonalnie mniej punktów wg wzoru

$$X_2 = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \quad \times 90 \text{ punktów}$$

Przy ocenie ofert pod uwagę będzie brana **łączna suma punktów** w obu kryteriach cenowych tzn.

**CENA X = ( $X_1 + X_2$ )**

Jest to wartość brutto oferty, wraz z kosztem opakowania, kosztem transportu i ubezpieczenia, kosztem przeszkolenia użytkownika, opłat celnych i inne jeżeli występują.

**XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH**

1. W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty zgodnie z art. 144 PZP, na warunkach określonych we wzorze umowy. Wzór umowy stanowi: **ZAŁĄCZNIK nr 5** do SIWZ
2. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą z pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art.93 ust.1 ustawy PZP
3. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
4. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.

Przewodniczący Komisji:

**Katarzyna Jarzębowska**

PO Kierownika Działu Administracji, Zamówień i Logistyki .....

Członkowie Komisji

**Hanna Maniurka**

Kierownik Pracowni Serologii I Banku Krwi

Główny Użytkownik .....

**Celina Hołda**

Specjalista .....

Sekretarz Komisji:

**Barbara Goncerz**

St. Referent Działu Administracji Zamówień i Logistyki .....

**ZATWIERDZAM/NIE ZATWIERDZA**

.....  
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.



Data, miejscowość .....

**Załącznik nr 1**

do SIWZ przetarg nieograniczony na dzierżawę analizatora hematologicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

Nazwa i adres Wykonawcy

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.  
ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

**FORMULARZ OFERTOWY**

I. Dane Wykonawcy:

1. Nazwa firmy:.....

2. Adres: województwo: .....powiat: .....

miejscowość:.....kod:.....

ulica:.....nr.....

tel:.....fax:.....e-mail:.....

3. Regon:.....4. NIP:.....

5. Numer konta .....

II. Przystępując do przetargu nieograniczonego nr **21/PN/16 na dzierżawę analizatora hematologicznego z 5 –cio częściowym rozdziałem leukocytów wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych** ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych, na tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala oraz na stronie [www.szpitalzabrze.pl](http://www.szpitalzabrze.pl).

**OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WEDŁUG PONIŻSZEGO OPISU ZA CENĘ :**

**Załącznik nr 1**

do SIWZ przetarg nieograniczony 21/PN/16  
a dzierżawę analizatora hematologicznego  
wraz z sukcesywną dostawą odczynników  
i materiałów zużywalnych

**FORMULARZ OFERTOWY – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dzierżawa analizatora hematologicznego z 5 –cio częściowym rozdziałem leukocytów wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych**

**Dostawa analizatora** w terminie do **max czterech tygodni (28 dni)** licząc od daty zawarcia umowy

**Czas trwania dzierżawy – 24 miesiące** licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczego potwierdzającego przekazane zamawiającemu oferowanego analizatora

**Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych** realizowane sukcesywnie przez **cały okres obowiązywania dzierżawy** (tzn. licząc od dnia przekazania Zamawiającemu, na podstawie podpisanego przez obie strony protokołu zdawczo - odbiorczego analizatora będącego przedmiotem dzierżawy), w drodze okresowych zamówień zgłaszanych przez Zamawiającego Wykonawcy, w **terminie do 7 dni roboczych** licząc od daty złożenia zamówienia nadesłanego Wykonawcy faksem.

**TABELA PARAMETRÓW ANALIZATORA**

Urządzenie **musi spełniać parametry wymagane**, których spełnienie /nie spełnienie należy wskazać wpisując TAK lub NIE i zwięzły opis do kolumny „SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)”.

UWAGA!

Nie spełnienie któregokolwiek z parametrów wymaganych lub nie wypełnienie kolumny, w którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty na podstawie **art. 89 ust.1 pkt 2 PZP**.

Nazwa analizatora .....

Producent/ Dostawca.....

LP	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
1	Gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych nakładów czy też prac adaptacyjnych analizator hematologiczny o wydajności min. <b>60 ozn / godz.</b> z możliwością wyboru trybu CBC i CBC+5-diff, zmiana trybu na CBC związana ze zmniejszeniem zużycia odczynników.	
2	Analizator wyposażone w interfejs wymiany danych przystosowany do współpracy z używanymi przez Zamawiającego programami medycznymi INFOMEDICA / AMMS firmy ASSECO	
3	„Włączenie” analizatora, do sieci używanych przez Zamawiającego programów medycznych INFOMEDICA /AMMS (firmy ASSECO) celem umożliwienia mu edycji wyników nastąpi pod nadzorem wyznaczonego przez Zamawiającego – pracownikiem Sekcji Informatycznej.	
4	Aparat możliwy do ustawienia na stole laboratoryjnym szer. 60 cm	
5	Badania wykonywane z próbki podstawianej pod sondę zasysającą ręcznie pod kontrolą wzroku	
6	Aparat umożliwiający rozdział leukocytów na 6 populacji	
7	Aparat umożliwiający pomiar retikulocytów z rozróżnieniem stopnia dojrzałości	
8	Aparat umożliwiający pomiar liczby płytek krwi metodą optyczną	

9	Aparat umożliwiający badanie morfologiczne płynów z jam ciała (płyny otrzewnowy i opłucnowy) oraz PMR	
10	Aparat wykorzystujący max 7 odczynników (robocze + konserwacyjne) - instrukcje odczynnik. dołączyć do oferty.	
11	Odczynnik lizujący krwinki bez zawartości cjanoków	
12	Możliwość oznaczania pełnej morfologii z próbki krwi włósniczkowej z hematokrytem min. do 65% (krew noworodkowa)	
13	Maksymalna objętość aspirowanej próbki - 30 µl krwi pełnej	
14	Aspiracja próbki z automatycznym myciem sondy próbkowej	
15	Liniiowość oznaczeń nie gorsza niż: WBC - 0-400 tys/µl, RBC- 0 -8,0 mln/µl, HGB-0-25,0 g/dl, PLT- 0 - 4,0 mln/µl	
16	Krew kontrolna o min. 2 mies. okresie ważności i min. 14 dni od otwarcia fiolki z wczytywaniem wartości metrykalnych do aparatu drogą elektroniczną (skaner lub płytka i ew. inne)	
17	Krew kontrolna dostarczana w zestawach 3x(L+N+H) bez dodatkowych zamówień, zgodnie z harmonogramem dostawcy. Harmonogram na pierwsze półrocze 2017r. dołączyć do oferty.	
18	Wbudowany monitor ekranowy wielkości min 10 cali	
19	Możliwość podglądu wyników na monitorze aparatu (bez konieczności drukowania)	
20	Możliwość zaprogramowania min 6 zakresów referencyjnych (zależność od płci i wieku)	
21	Zewnętrzna drukarka laserowa drukująca wynik badania wraz z pełną grafiką i zakresami referencyjnymi oraz z danymi pacjenta i laboratorium. Drukarka wyposażona w dwa tonery (jeden w drukarce, drugi jako zapas) Uwaga, tonery należy traktować jako materiały zużywalne.	
22	Znakowanie wyników patologicznych na ekranie i wydruku	
23	Drukowanie raportu dziennego w trybie pacjent za pacjentem	
24	Pamięć wyników w aparacie - min. 10 tys. wraz z danymi pacjenta	
25	Automatyczne płukanie i kalibracja aparatu po włączeniu	
26	Zabezpieczenia przed skutkami skoków napięcia w sieci. Układ zasilania podtrzymujący pracę analizatora przez min. 20 min (UPS)	
27	Przejrzysta i pełna (krok po kroku) instrukcja obsługi i konserwacji analizatora oraz instrukcje odczynnikowe w języku polskim w wersji papierowej	
28	Wymagane świadectwa i atesty (dopuszczenia, bezpieczeństwa szkodliwość i karty charakterystyki) dla analizatora i odczynników w wersji papierowej	
29	Pakiet startowy odczynników wraz z zabezpieczeniem krwi kontrolnej umożliwiający min 14 – sto dniową pracę analizatora.	
30	Wykonawca przeprowadzi na swój koszt szkolenie; <ol style="list-style-type: none"> <li>1. personelu laboratorium w zakresie obsługi analizatora (dwa cykle)</li> <li>2. personelu laboratorium w zakresie interpretacji wyników badań</li> <li>3. personelu lekarskiego w zakresie interpretacji wyników badań</li> </ol> Termin szkolenia strony ustalą po zawarciu umowy.	
31	Firmowy serwis dostępny w ciągu <b>24 godzin</b> w dni robocze, usunięcie awarii w czasie nie przekraczającym <b>72 godzin</b> .	
32	Adres i numer kontaktowy do serwisu w którym Zamawiający zgłaszał awarie dzierżawionego przedmiotu zamówienia. Adres pocztowy serwisu ..... ..... ..... Telefon kontaktowy .....	

33	W przypadku awarii trwającej powyżej 72 godzin dostarczenie urządzenia zastępczego o co najmniej tych samych parametrach	
34	W okresie dzierżawy analizatora Wykonawca zapewnia bezpłatny serwis, przeglądy urządzenia i oprogramowania oraz niezbędne materiały eksploatacyjne wynikające z instrukcji obsługi w kwocie zaoferowanego czynszu dzierżawnego . Zamawiający w związku z eksploatacją analizatora będzie ponosił tylko koszty odczynników i materiałów eksploatacyjnych wymienionych w tabeli odczynników i materiałów eksploatacyjnych.	

Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcie i opis oferowanego w **analizatora hematologicznego**

Wartość jednomiesięcznego czynszu dzierżawnego : ..... zł netto, + VAT....% tj. brutto..... zł

**POTWIERDZAMY, ŻE ZAOFEROWANE PRZEZ NAS URZĄDZENIE SPEŁNIA WSZYSTKIE OPISANE POWYŻEJ PARAMETRY WYMAGANE.**

.....  
*podpis osoby upoważnionej  
do działania w imieniu Wykonawca*

### Załącznik nr 1

do SIWZ przetarg nieograniczony 21/PN/16  
na dzierżawę dwóch analizatora hematologicznego  
wraz z sukcesywną dostawą odczynników  
i materiałów zużywalnych

### TABELA ODCZYNNIKÓW I KRWI KONTROLNEJ

Należy podać wszystkie niezbędne odczynniki (reakcyjne, płuczające, krew kontrolna itp.) umożliwiające wykonanie **75 000 badań** w okresie trwania umowy – **24 miesięcy**  
( w tym deklarowana liczba badań w ciągu trwania umowy to 3 000 badań / miesiąc w tym:

1 500 badań / miesiąc w trybie CBC	tj 36 000 w okresie 24 miesięcy
1 350 badań / miesiąc w trybie CBC + 5diff	tj 32 400 w okresie 24 miesięcy
250 badań / miesiąc w trybie CBC + 5diff + Ret	tj 3 600 w okresie 24 miesięcy
badania krwi kontrolnej	3 000 w okresie 24 miesięcy)

### UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu, a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć na własny koszt

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń o okresie 24 miesięcy	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	
1	Odczynnik do analizy - wymienić kolejno	<b>75 000 ozn.</b>									
1.1											
1.2											
1.3											
1.4											
1.5											
1.6											
itd											
2	Odczynnik konserwujące - wymienić kolejno										
2.1											
2.2											
2.3											
itd											
3	Zestaw krwi kontrolnej – 3 poziomy (H + N + L) a` min 2,5 ml każdy poziom										

**Załącznik nr 1**

do SIWZ przetarg nieograniczony 21/PN/16  
na dzierżawę analizatora hematologicznego  
wraz z sukcesywną dostawą odczynników  
i materiałów zużywalnych

**TABELA ODCZYNNIKÓW I KRWI KONTROLNEJ**

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń o okresie 24 miesięcy	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	
4	Inne konieczne materiały eksploatacyjne (wymienić)	<b>75 000 ozn.</b>									
4.1											
4.2											
4.3											
4.4											
itd											
5	Czynsz dzierżawny za <u>analizator</u>	Dzierżawione przez 24 miesiące					..... 1 miesiąc dzierżawy	..... 24 miesiące dzierżawy		..... 24 miesiące dzierżawy	
6	**Koszt podłączenia – włączenia dzierżawionego analizatora do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/AMMS										
<b>RAZEM (POZYCJA OD 1 DO 6)</b>											

**\*\*Pozycja 6 TABELI** – wycenia Wykonawca, którego dotyczy (jeżeli Wykonawca odstąpi od obciążenia Zamawiającego kosztami włączenia dzierżawionego analizatora do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/AMMS w przedmiotowej pozycji wpisze **NIEDOTYCZY**)

**UWAGA WAŻNE OŚWIADCZENIE WYKONAWCY !!!!!****INFORMUJEMY, ZE WYBÓR OFERTY:**

- nie będzie\*\*\* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- będzie\*\*\* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu nabycia odczynników i materiałów zużywalnych oraz dzierżawy analizatora hematologicznego, stanowiącego przedmiot zamówienia, którego wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto

\*\*\*niepotrzebne skreślić

## Załącznik nr 1

do SIWZ przetarg nieograniczony 21/PN/16  
na dzierżawę analizatora hematologicznego  
wraz z sukcesywną dostawą odczynników  
i materiałów zużywalnych

### WARUNKI DODATKOWE:

1. Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku
2. Kontrola wewnętrzna przy użyciu próbek krwi kontrolnej wykonywana codziennie na 3 poziomach. Ilość opakowań krwi kontrolnej musi być wyliczona i wyceniona zgodnie z okresem trwałości krwi podanej w ulotce producenta
3. Kontrola 3-poziomowa, dostarczana bez dodatkowych zamówień zgodnie z harmonogramu Wykonawcy (harmonogram co najmniej na pierwsze półrocze 2017r. dołączyć do oferty).
4. Odczynniki wyspecyfikowane przez Wykonawcę adekwatne do w/w liczby badań będą zamawiane sukcesywnie zgodnie ze specyfikacją Wykonawcy dotyczącą wielkości opakowań
5. W przypadku niepodzielności liczby badań przez wielkość opakowania należy liczbę opakowań poszczególnych odczynników zaokrąglić "w górę" do pełnego opakowania
6. Wykonawca zapewni udział w systemie oceny kontroli wewnętrznej (np. STANDLAB)
7. Wymagane świadectwa i atesty (dopuszczenia, bezpieczeństwa, szkodliwość, karty charakterystyki lub oświadczenia o niepodleganiu przepisom o szkodliwościach) dla odczynników oraz instrukcje odczynnikowe Wykonawca dostarczy Zamawiającemu najpóźniej w dniu zawarcia umowy
8. Wykonawca dostarczy wraz z dostawą analizatora dokumenty dopuszczające go do obrotu i stosowania na terenie RP, a także wydrukowaną przejrzystą i pełną (krok po kroku) sporządzoną w języku polskim instrukcję obsługi i konserwacji analizatora i sprzętów, które wymagają instrukcji obsługi
9. Wykonawca po uruchomieniu analizatora przeprowadzi bezpłatne szkolenie personelu Zamawiającego – termin szkolenia strony ustalą po zawarciu umowy..
10. Wymagamy zapłaty w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT
11. Termin:
  - realizacji **dostawy** dzierżawionego **analizatora max do czterech tygodni ( 28 dni)** licząc od zawarcia umowy
  - **dzierżawa urządzenia przez 24 miesiące** licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczego.
  - **dostawy odczynników i materiałów zużywalnych** realizowane sukcesywnie przez **cały okres obowiązywania dzierżawy** (tzn. licząc od dnia przekazania Zamawiającemu, na podstawie podpisanego przez obie strony protokołu zdawczo - odbiorczego analizatora będącego przedmiotem dzierżawy), w drodze okresowych zamówień zgłaszanych przez Zamawiającego Wykonawcy, w **terminie do 7 dni roboczych** licząc od daty złożenia zamówienia nadesłanego Wykonawcy faksem.

Data .....

Pieczętka Firmowa .....

.....  
*podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykona*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

do SIWZ przetarg nieograniczony 21/PN/16  
na dzierżawę analizatora hematologicznego  
wraz z sukcesywną dostawą odczynników  
i materiałów zużywalnych

Nazwa i adres Wykonawcy
-------------------------

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.  
ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej, jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **NA DOSTAWĘ ANALIZATORA HEMATOLOGICZNEGO WRAZ Z SUKCESYWNĄ DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH** nr: 21/PN/16, prowadzonego przez Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp. [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ust 1; 2; 3; 4; 8 ustawy Pzp.
3. .... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
*podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .....

.....  
.....  
.....  
..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
*podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy*



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA, KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA, KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....  
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

..... data, miejscowość

**Załącznik nr 3**

do SIWZ przetarg nieograniczony na dzierżawę analizatora hematologicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

**Nazwa i adres Wykonawcy**

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.  
ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

**DOTYCZY: przetarg nieograniczony nr 21/PN/16**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

Wykonawca oświadcza, że

- oferowane w formularzu ofertowym produkty (jeżeli ustawa nakłada taki obowiązek ) dopuszczone są do obrotu i używania w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r (DZ. U. Nr 107, poz. 679) o wyrobach medycznych;
- na każde żądanie Zamawiającego, zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających, że dany produkt dopuszczony jest do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r (DZ.U. Nr 107, poz. 679) o wyrobach medycznych,
- zobowiązuje się (jeżeli nie uczynił tego na etapie składania oferty) dostarczyć wraz z dostawą urządzeń dokumenty dopuszczające je do obrotu i stosowania na terenie RP a także instrukcję obsługi w języku polskim.
- zobowiązuje się (jeżeli nie uczynił tego na etapie składania oferty) dostarczyć wraz z pierwszą dostawą odczynników wymagane świadectwa i atesty (dopuszczenia, bezpieczeństwa, szkodliwości, karty charakterystyki lub oświadczenia o niepodleganiu przepisom o szkodliwościach) dla odczynników

.....  
*Podpis osoby uprawnionej  
do działania w imieniu wykonawcy*

..... data, miejscowość

**Załącznik nr 4**

do SIWZ przetarg nieograniczony na dzierżawę analizatora hematologicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

**Zamawiający:**  
**SZPITAL MIESKI W ZABRZU SP. Z O.O,**  
**UL. ZAMKOWA 4, 41 – 803 ZABRZE**  
(pełna nazwa/firma, adres)

<b>Nazwa i adres Wykonawcy</b>
--------------------------------

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
**na dostawę analizatora hematologicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych nr: 21/PN/16**, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy;

.....  
.....

Oświadczam, że

1. Nie należy\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r poz. 184, z późn. zm.) z innym Wykonawcą , który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu
2. Należy\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r poz. 184, z późn. zm.) z innym Wykonawcą , który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu tj

.....  
.....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
*Podpis osoby uprawnionej  
do działania w imieniu Wykonawcy*

..... data, miejscowość

### Załącznik nr 5

do SIWZ przetarg nieograniczony na dzierżawę analizatora hematologicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

**UMOWA 21/PN/16– WZÓR**  
W SPRAWIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
**na dzierżawę analizatora hematologicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych**  
zawarta dnia.....w Zabrze

pomiędzy:

**Szpitałem Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze**, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000328484, o kapitale zakładowym w wysokości 35 942 450 zł, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857

reprezentowanym przez:

Prezesa Zarządu – dr n. med. Mariusza Kazimierza Wójtowicza  
zwanym dalej Zamawiającym

oraz

**WYKONAWCĄ**

wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez.....pod numerem ...../wpisanego do ewidencji działalności gospodarczej pod numerem.....

posiadającym NIP: .....oraz REGON: .....

reprezentowanym przez \_\_\_\_\_

zwanym dalej Wykonawcą.

Strony umowy zgodnie postanowiły, co następuje:

### PRZEDMIOT UMOWY

#### § 1

1. Zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (z 2015r poz. 2164 z późn. zm.), po przeprowadzeniu przetargu nieograniczonego **nr 21/PN/16** Zamawiający udziela zamówienia **na dzierżawę analizatora hematologicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych**, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy szczegółowo opisany w załączniku nr 1 do umowy - Formularzu ofertowym.
2. Zakres przedmiotu zamówienia określa treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia sporządzonej przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia poprzedzającym zawarcie umowy, treść oferty Wykonawcy, złożonej w poprzedzającym zawarcie umowy postępowaniu o udzielenie zamówienia, a w szczególności treść Formularza ofertowego, jak również treść niniejszej umowy.

### WARTOŚĆ UMOWY

#### § 2

Tytułem ceny za dzierżawę sprzętu wraz z dostawą odczynników oznaczoną w załączniku nr 1 do umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy łącznie szacunkową kwotę .....brutto (maksymalna wartość zobowiązania Zamawiającego brutto wynikająca z niniejszej umowy), w tym kwotę ..... netto wraz z ... % podatkiem od towarów i usług w kwocie ..... złotych

### OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

#### § 3

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony i będzie obowiązywać przez okres **24 miesięcy** licząc od daty przekazania na podstawie protokołu zdawczo odbiorczego Zamawiającemu wydzierżawionego **analizatora hematologicznego**.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.  
Zamawiający może skorzystać ze swego prawa do rozwiązania umowy bez uprzedniego wezwania Wykonawcy do należytego wywiązania się z umowy i bez wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu w tym celu. Rozwiązanie umowy przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym ma ten skutek, że umowa przestaje wiązać strony od chwili jej rozwiązania. Czynności stron związane z wykonywaniem umowy przed jej rozwiązaniem pozostają w mocy, w szczególności strony nie są zobowiązane zwracać sobie świadczeń spełnionych przed rozwiązaniem umowy i każda ze stron zachowuje roszczenia przysługujące jej z tytułu nienależytego wykonania umowy mającego miejsce przed jej rozwiązaniem.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

## WARUNKI REALIZACJI UMOWY

### § 4

1. Dostawa **analizatora hematologicznego** max do **czterech tygodni (28 dni)**, licząc od daty zawarcia umowy nastąpi transportem i na koszt Wykonawcy do szpitalnego laboratorium przy ul. Zamkowej 4 w Zabrze
2. Dostawa **odczynników i materiałów zużywalnych** do dzierżawionego analizatora systemu będzie realizowana sukcesywnie przez cały okres obowiązywania umowy w drodze okresowych zamówień zgłaszanych przez Zamawiającego Wykonawcy, **w terminie do 7 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia nadesłanego Wykonawcy fax--em.
3. Dostawę przedmiotu umowy określonego w § 4 ustęp 1 należy koordynować we współpracy z Działem Techniczno – Gospodarczego – **Panią Brygida Mnich : 32-277-61 23**
4. Wykonawca (jeżeli nie uczynił tego na etapie składania oferty) jest zobowiązany dostarczyć wraz z dostawą sprzętu będącego przedmiotem dzierżawy dokumenty dopuszczające go do obrotu i stosowania na terenie RP, a także wydrukowaną przejrzystą i pełną (krok po kroku) sporządzoną w języku polskim instrukcję obsługi i konserwacji aparatów i sprzętów, które wymagają instrukcji obsługi.
5. Wykonawca (jeżeli nie uczynił tego na etapie składania oferty) dostarczy wraz z pierwszą dostawą odczynników wymagane świadectwa i atesty (dopuszczenia, bezpieczeństwa, szkodliwości, karty charakterystyki lub oświadczenia o niepodleganiu przepisom o szkodliwościach) dla odczynników.
6. W okresie dzierżawy Wykonawca zapewnia bezpłatny serwis urządzeń i oprogramowania oraz niezbędne materiały eksploatacyjne wynikające z instrukcji obsługi w kwocie zaoferowanego czynszu dzierżawnego. Wszelkie wady i awarie usuwane będą w terminach wskazanych przez Zamawiającego. Zamawiający w związku z eksploatacją dzierżawionego sprzętu będzie ponosił tylko koszty odczynników i wskazanych w ofercie materiałów zużywalnych.
7. Zamówienia okresowe będą składane w formie pisemnej, w tym przez wysłanie faksu. Zamówienie musi być zatwierdzone przez Zarząd Spółki

## WARUNKI PŁATNOŚCI

### § 5

1. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty należności za wykonanie przedmiotu umowy według cen jednostkowych określonych w załączniku nr 1 do umowy, na podstawie faktury, w terminie **60 dni** od daty jej otrzymania Strony ustalają, że rozliczenia między stronami z tytułu czynszu dzierżawy i dostaw odbywać się będą w okresach miesięcznych.
2. Za dotrzymanie terminu płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
3. Zapłata nastąpi na konto Wykonawcy .....
4. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług o numerze ewidencyjnym NIP 648-270-05-83 i jednocześnie upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby upoważnionej do jej otrzymania

## KARY UMOWNE

### § 6

1. W przypadku rozwiązania umowy w trybie opisanym w § 3 ust 2 przez Zamawiającego, Zamawiający uprawniony będzie do żądania zapłaty kary umownej w wysokości 20 % kwoty brutto wskazanej w § 2 umowy

2. W razie opóźnienia:
  - a) w realizacji dostawy sprzętu lub usunięcia jego wad albo awarii, Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłacenia kary umownej w wysokości 1% wynagrodzenia brutto określonego w § 2 umowy za każdy dzień opóźnienia
  - b) w realizacji dostawy odczynników, Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 5% wartości okresowego zamówienia, jednak nie mniej niż 10,00 zł za każdy dzień opóźnienia w dostawie.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

### **§ 7**

1. Zgodnie z treścią art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Zmiana umowy może nastąpić m.in. w przypadkach wskazanych poniżej:
  - 1) podwyższenie cen jednostkowych może nastąpić jedynie w przypadku urzędowej zmiany stawek podatku VAT na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie, jedynie o wysokość tych zmian
  - 2) Zamawiający dopuszcza zmianę asortymentu (w tym odczynnika, analizatora i/lub sprzętu) będącego przedmiotem umowy, pod warunkiem zaoferowania produktu o parametrach identycznych lub lepszych
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków finansowych oraz do ograniczenia zamówień w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępstwem od wykonania umowy, ani odstąpieniem od niej, nawet w części, a Wykonawca nie nabywa żadnych roszczeń z tego tytułu.
3. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek formie przewidzianej w prawie. 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 podstawie w prawach wierzyciela (art. 518 KC). Wykonawca nie może również bez zgody Zamawiającego przyjąć poręczenia za jego zobowiązania a nie udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
6. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, Kodeksu Cywilnego oraz inne ogólnie obowiązujące.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron. Integralną część umowy stanowi Załącznik nr 1 – formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**