

Data, miejscowość

Załącznik nr 1

do SIWZ przetarg nieograniczony 03/PN/17

na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych,
dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników
i materiałów zużywalnych, dzierżawę systemu do monitorowanej hodowli bakterii
w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży 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.

Wielkość przedsiębiorstwa¹ mikro małe średnie duże

W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41:

A) Przedsiębiorstwo posiadające status mikroprzedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR."

B) Przedsiębiorstwo posiadające status małego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR."

C) Przedsiębiorstwo posiadające status średniego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR."

¹ zaznaczyć x pozycję odpowiednią dla Wykonawcy

III. Przystępując do przetargu nieograniczonego nr 03/PN/17 na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych, dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych, dzierżawę systemu do monitorowanej hodowli bakterii w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży i materiałów zużywalnych ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych, na tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala oraz na stronie www.bip.szpitalzabrze.pl.

OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WEDŁUG PONIŻSZEGO OPISU ZA CENĘ :

(jak w załączonych [17 pakietach] tabelach sporządzonych;

- w programie MIKROSOFT EXCELL dla PAKIETÓW 1 - 8; 10 - 14; 16 - 17

— w programie MIKROSOFT WORD dla PAKIETÓW 9 i 15

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

Data, miejscowość.....

Załącznik nr 1

do SIWZ przetarg nieograniczony 03/PN/17
na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych,
dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników
i materiałów zużywalnych, dzierżawę systemu do monitorowanej hodowli bakterii
w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoża i materiałów zużywalnych

FORMULARZ OFERTOWY –OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 9

Dzierżawa czytnika immunofluorescencji wraz z dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

Dostawa czytnika w terminie do **max trzech tygodni (21 dni)** licząc od daty zawarcia umowy

Czas trwania dzierżawy – 12 miesięcy 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 czytnika będącego przedmiotem dzierżawy), w drodze okresowych zamówień zgłaszanych przez Zamawiającego Wykonawcy, w **terminie do 7 dni roboczych** licząc od daty złożenia zamówienia

TABELA PARAMETRÓW CZYTNIKA

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 czytnika

Producent/ Dostawca.....

LP	OPIS PARAMETRÓW	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
1	Gotowy do pracy czytnika fluorescencji dedykowany do odczytu płytkowych testów immunofluorescencji; HCG, RF - IgM, PSA, AFP, HbA 1c	
2	Sprzęt posiada aktualny na dzień przekazania, udokumentowany wpisem w paszporcie technicznym przegląd potwierdzający jego sprawność – gotowość do pracy.	
3	System aparaturowo – odczynnikowy przeznaczony do badań dyżurowych : wykonywanie pojedynczych testów ilościowych, bez konieczności stosowania każdorazowo osobnych materiałów kalibracyjnych	
4	Aparat do ustawienia na betonowym stole o szerokości 60cm i długości max 80 cm.	
5	Przejrzysta i pełna (krok po kroku) instrukcja obsługi i konserwacji aparatu oraz instrukcje odczynnikowe w języku polskim, w wersji papierowej	
6	Wymagane świadectwa i atesty (dopuszczenia, bezpieczeństwa, szkodliwość i karty charakterystyki) dla aparatu i odczynników	

LP	OPIS PARAMETRÓW	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
7	W okresie dzierżawy czytnika Wykonawca zapewnia serwis urządzenia i oprogramowania oraz niezbędne materiały zużywalne wynikające z instrukcji obsługi w kwocie zaoferowanego czynszu dzierżawnego, Zamawiający w związku z eksploatacją przedmiotowego sprzętu będzie ponosił tylko koszty odczynników i wskazanych w ofercie materiałów zużywalnych	
8	Serwis dostępny w dni robocze w ciągu 48 godzin, usunięcie awarii w czasie nie przekraczającym 72 godzin.	
9	W przypadku awarii trwającej powyżej 72 godzin dostarczenie na czas naprawy urządzenie zastępcze o co najmniej tych samych parametrach	

Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcie i opis oferowanego w **PAKIECIE 9 czytnika immunofluorescencji**

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 Wykonawcy*

PAKIET NR 9**TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH**

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej testów oraz innych koniecznych materiałów eksploatacyjnych, pozwalających Zamawiającemu na wykonanie wskazanej poniżej ilości oznaczeń. Jeżeli wynikiem przeliczenia oznaczeń na opakowania jest liczba ułamkowa, należy zaokrąglić ją w górę do pełnego opakowania.

UWAGA!

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

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia /warunki wymagane	Ilość przedmiotu zamówienia w okresie 12 miesięcy	Nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Test IF do oznaczania HCG/ liniowość testu w zakresie 5 - 50 000 mIU/ml bez konieczności rozcieńczania	600 ozn								
2	Test IF do oznaczania PSA całk.	150 ozn								
3	Test IF do oznaczania RF klasy IgM	125 ozn								
4	Test IF do oznaczania AFP	60 ozn								
5	Test IF do oznaczania HbA1c / liniowość pojedynczego oznaczenia do co najmniej 10%	100 ozn.								
6	Inne materiały zużywalne - kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje	na 12 miesięcy								
6a		na 12 miesięcy								

PAKIET NR 9

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej testów oraz innych koniecznych materiałów eksploatacyjnych, pozwalających Zamawiającemu na wykonanie wskazanej poniżej ilości oznaczeń. Jeżeli wynikiem przeliczenia oznaczeń na opakowania jest liczba ułamkowa, należy zaokrąglić ją w górę do pełnego opakowania.

UWAGA!

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

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia /warunki wymagane	Ilość przedmiotu zamówienia w okresie 12 miesięcy	Nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
6b		na 12 miesięcy								
6 itd	INNE.....	na 12 miesięcy								
7	RAZEM WARTOŚĆ ODCZYNNIKÓW, MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH POZYCJE od 1 do 6 a, b, itd									
8	Czynsz dzierżawny	Dzierżawa przez 12 miesięcy				 1 miesiąc dzierżawy 12 miesięcy dzierżawy	 12 miesięcy dzierżawy
RAZEM WARTOŚĆ ODCZYNNIKÓW, MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH ORAZ CZYNSZU DZIERŻAWNEGO POZYCJE od 7 do 8										

Informujemy, że wybór oferty:

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

- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu nabycia towaru i dzierżawy czytnika immunofluorescencji stanowiącego przedmiot zamówienia, którego wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto

*niepotrzebne skreślić)

PAKIET NR 9

WARUNKI DODATKOWE:

1. Wymagane świadectwa i atesty (dopuszczenia, bezpieczeństwa, szkodliwość, karty charakterystyki lub oświadczenia o niepodleganiu przepisom o szkodliwościach) dla aparatu, odczynników i materiałów zużywalnych oraz instrukcje odczynnikowe.
2. Wykonawca dostarczy wraz z dostawą aparatu 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
3. Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku
4. Wykonawca po uruchomieniu aparatu przeprowadzi bezpłatne szkolenie dla 2 do 5 osób personelu Zamawiającego – harmonogram szkolenia do ustalenia.
5. Wymagamy zapłaty w terminie **60** dni od daty otrzymania faktury VAT
6. Termin:
 - realizacji dostawy dzierżawionego czytnika **max do trzech tygodni (21 dni)** licząc od zawarcia umowy
 - dzierżawy urządzenia wraz z dostawą odczynników i materiałów zużywalnych **przez 12 miesięcy** licząc od daty przekazania go Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczego.

Data

Pieczętka Firmowa

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

Data, miejscowość.....

Załącznik nr 1

do SIWZ przetarg nieograniczony 03/PN/17
na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych,
dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników
i materiałów zużywalnych, dzierżawę systemu do monitorowanej hodowli bakterii
w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży i materiałów zużywalnych

PAKIET NR 15

FORMULARZ OFERTOWY – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dzierżawa dwóch systemów do monitorowania hodowli bakterii wraz z sukcesywną dostawą podłoży i materiałów zużywalnych

Dostawa systemów w terminie do max trzech tygodni (21 dni) licząc od daty zawarcia umowy

Czas trwania dzierżawy – 36 miesięcy licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczego potwierdzającego przekazane zamawiającemu oferowanego systemu

Dostawa podłoży 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 systemu będącego przedmiotem dzierżawy), w drodze okresowych zamówień zgłaszanych przez Zamawiającego Wykonawcy, w **terminie do 7 dni roboczych** licząc od daty złożenia zamówienia

TABELA PARAMETRÓW CZYTNIKA

Systemy **muszą 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 systemu typ/model 1)

.....

Producent/ Dostawca

Nazwa systemu typ/model (aparat backup 2)

.....

Producent/ Dostawca

LP	OPIS PARAMETRÓW	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
1	Gotowe do pracy dwa (2) systemy do monitorowania hodowli bakterii w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży i materiałów zużywalnych	
2	Aparaty posiadają aktualny na dzień przekazania, udokumentowany wpisem w paszporcie technicznym przegląd potwierdzający ich sprawność – gotowość do pracy.	
3	Pojemność aparatów: 50-60 podłoży ustawionych na 5 dni inkubacji	

LP	OPIS PARAMETRÓW	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
4	Komunikacja z aparatami za pomocą wewnętrznych lub osobnych, zewnętrznych stanowisk komputerowych z drukarkami i czytnikami kodów kreskowych	
5	Oprogramowanie w jęz. polskim umożliwiające generację pełnego raportu z przebiegu inkubacji.	
6	Aparaty nie wymagające podłączania butli z gazami kalibracyjnymi. Odczyt stanu podłoży min. co 10 minut (monitorowanie)	
7	Wynik dodatni podłoża natychmiastowo sygnalizowany na ekranie aparatu/komputera wraz z jednoczesnym sygnałem dźwiękowym.	
8	Wykonawca przeprowadzi szkolenie dla 3 osób oraz zapewni 2-tygodniowy okres konsultacyjny.	
9	W okresie dzierżawy Wykonawca zapewni serwis zaoferowanego sprzętu i oprogramowania oraz niezbędne materiały zużywalne w kwocie zaoferowanego czynszu dzierżawnego, Zamawiający będzie ponosił jedynie koszty odczynników i materiałów wskazanych w ofercie.	
10	Zabezpieczenie przed skokami napięcia w sieci: UPS min. 30 min.	
11	Serwis dostępny w dni robocze w ciągu 24 godz.; usunięcie awarii w czasie nieprzekraczającym 72 godz.	
12	W przypadku awarii trwającej powyżej 72 godz. - dostarczenie na czas naprawy urządzenie zastępcze o pojemności 50-60 podłoży.	
13	Wymagane świadectwa i atesty (dopuszczenia, bezpieczeństwa, szkodliwość i ew. karty charakterystyki) dla aparatu i odczynników - kopie dołączyć do oferty	
14	Przejrzysta i pełna (krok po kroku) instrukcja obsługi i konserwacji aparatu oraz instrukcje odczynnikowe w jęz. polskim, w wersji papierowej.	

Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcie i opis oferowanych w **pakiecie 15 systemów do monitorowania hodowli bakterii.**

Wartość jednomiesięcznego czynszu dzierżawnego :

Systemu 1) zł netto, + VAT....% tj. brutto..... zł

Systemu 2) 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 Wykonawcy*

PAKIET NR 15

TABELA ODCZYNNIKÓW

Należy podać wszystkie niezbędne podłoża umożliwiające wykonanie poniższych badań w okresie trwania umowy. Jeżeli wynikiem przeliczenia opakowań jest liczba ułamkowa, należy zaokrąglić ją w górę do pełnego opakowania.

UWAGA!

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

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia /warunki wymagane	Ilość przedmiotu zamówienia w okresie 36 miesięcy	Nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
5	Inne materiały zużywalne konieczne do funkcjonowania systemu - wymienić	na 36 miesięcy								
5a										
5b										
Itd.	INNE									
6	RAZEM WARTOŚĆ PODŁOŻY I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH POZYCJE OD 1 DO 5 a, b, itd.									
7	Czynsz dzierżawny	2 aparaty/ systemy	Dzierżawa przez 36 miesięcy	 1 miesiąc dzierżawy za (1) aparat/system 1 miesiąc dzierżawy za (2) aparat/system 36 miesiąc dzierżawy za dwa aparaty		 36 miesięcy dzierżawy za dwa aparaty
8	RAZEM WARTOŚĆ PODŁOŻY, MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH ORAZ CZYNSZU DZIERŻAWNEGO POZYCJE od 6 do 7									

Informujemy, ze wybór oferty:

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

- będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

z tytułu nabycia towaru i dzierżawy czytnika immunofluorescencji stanowiącego przedmiot zamówienia, którego wartość bez kwoty podatku stanowi wskazaną powyżej kwotę netto

*niepotrzebne skreślić

PAKIET NR 15

WARUNKI DODATKOWE:

1. Przechowywanie zapasu podłoży w temperaturze pokojowej bez uszczerbku dla przydatności do badań
2. Główki podłoży umożliwiają dodawanie płynów ustrojowych i pobieranie z nich próbek przy pomocy standardowych systemów zamkniętych pobierania krwi
3. Instrukcje podłoży w jęz. polskim - dołączyć do oferty instrukcje z zaznaczonymi informacjami o spełnieniu warunków granicznych
4. Do oferty należy dołączyć karty charakterystyki dla podłoży lub oświadczenie o niepodleganiu przepisom o produktach niebezpiecznych
5. Wykonawca dostarczy wraz z dostawą aparatów / systemów dokumenty dopuszczające je 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 /systemów i sprzętów, które wymagają instrukcji obsługi
6. Termin przydatności do użycia podłoży – **min 6 tygodni (42 dni)** licząc od daty dostawy
7. Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku
8. Wykonawca po uruchomieniu aparatu przeprowadzi bezpłatne szkolenie dla 2 do 5 osób personelu Zamawiającego – harmonogram szkolenia do ustalenia.
9. Wymagamy zapłaty w terminie **60 dni** od daty jej otrzymania
10. Termin:
 - realizacji dostawy dzierżawionych systemów **max do trzech tygodni (21 dni)** licząc od zawarcia umowy
 - dzierżawa systemów wraz z dostawą podłoży i materiałów zużywalnych **przez 36 miesięcy** licząc od daty przekazania przedmiotowych systemów Zamawiającemu na podstawie podpisanych przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczych.

Data

Pieczętka Firmowa

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

Data, miejscowość

Załącznik nr 2 do SIWZ

do SIWZ przetarg nieograniczony 03/PN/17
na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych,
dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników
i materiałów zużywalnych, dzierżawę systemu do monitorowanej hodowli bakterii
w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży 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. **DOSTAWA ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH, DZIERŻAWA CZYTNIKA IMMUNOFLUORESCENCJI WRAZ Z SUKCESYWNĄ DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH, DZIERŻAWA SYSTEMU DO MONITOROWANEJ HODOWLI BAKTERII W PŁYNACH USTROJOWYCH WRAZ Z DOSTAWĄ PODŁOŻY I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH** nr: 03/PN/17, 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. (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 (dotyczy pakietów 1 – 8; 10 – 14; 16 – 17)

do SIWZ przetarg nieograniczony 03/PN/17

na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych,
dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników
i materiałów zużywalnych,, dzierżawę systemu do monitorowanej hodowli bakterii
w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży 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 03/PN/17 PAKIET

**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 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 o wyrobach medycznych.
- dokumentów potwierdzających, że dany produkt spełnia postawione przez Zamawiającego warunki opisane w i pod każdą tabelą formularza ofertowego.

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

..... data, miejscowość

Załącznik nr 3a (dotyczy pakietów 9 i 15)

do SIWZ przetarg nieograniczony 03/PN/17

na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych,
dzierzawę czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników
i materiałów zużywalnych,, dzierzawę systemu do monitorowanej hodowli bakterii
w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży 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 03/PN/17 PAKIET

**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 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 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 i/lub podłoży wymagane świadectwa i atesty (dopuszczenia,. bezpieczeństwa, szkodliwości, karty charakterystyki lub oświadczenia o niepodleganiu przepisom o szkodliwościach) dla odczynników i /lub podłoży

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

..... data, miejscowość

Załącznik nr 3 b (dotyczy pakietu 3)

do SIWZ przetarg nieograniczony 03/PN/17

na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych,
dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników
i materiałów zużywalnych, dzierżawę systemu do monitorowanej hodowli bakterii
w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży 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 03/PN/17 PAKIET 3

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

Wykonawca oświadcza, że;

- zaoferowane odczynniki monoklonalne do oznaczania grup krwi spełniają wymagania w zakresie czułości i specyficzności, określone przez upoważnioną na terenie naszego kraju jednostkę notyfikowaną tj. Instytutu Hematologii i Transfuzjologii z siedziba w Warszawie, lub inną posiadającą równoważne uprawnienia jednostkę mającą siedzibę w naszym kraju bądź w innym państwie członkowskim Europejskiego Obszaru Gospodarczego
- w przypadku gdy walidacja dostarczonej Zamawiającemu serii w/w odczynników nie potwierdzi obowiązujących zakresów wymaganej normy czułości i specyficzności zobowiązujemy się do pokrycia kosztów ich przesłania i przebadania w nadrzędnej, uprawnionej do tego jednostce opiniotwórczej.

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

..... data, miejscowość

Załącznik nr 3 c (dotyczy pakietu 4; 5; 7, 8, 9 i 15)

do SIWZ przetarg nieograniczony 03/PN/17

na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych,

dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników

do zamówionych badań immunochemicznych, dzierżawę systemu do monitorowanej

hodowli bakterii w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży 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 03/PN/17 PAKIET

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

Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie uprawnienia (certyfikaty itp.), przeszkolenia oraz możliwości techniczne do wykonywania przeglądów, konserwacji sprzętu medycznego wymienionego w Załączniku Nr 1 do SIWZ.

Oświadczamy, że na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy dokumenty uprawniające do wykonywania określonej czynności

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

..... data, miejscowość

Załącznik nr 4

do SIWZ przetarg nieograniczony 03/PN/17
na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych,
dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników
i materiałów zużywalnych,, dzierżawę systemu do monitorowanej hodowli bakterii
w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży 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 03/PN/17

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.
dostawa odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych, dzierżawa czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych, dzierżawa systemu do monitorowanej hodowli bakterii w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży i materiałów zużywalnych nr: 03/PN/17, 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 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

.....
.....

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z w/w Wykonawcami nie prowadzą do konkurencji w niniejszym postępowaniu

.....
.....

* niepotrzebne skreślić

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

..... data, miejscowość

Załącznik nr 5 (dotyczy pakietu 9 i 15)

do SIWZ przetarg nieograniczony 03/PN/17

na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych,
dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników
i materiałów zużywalnych,, dzierżawę systemu do monitorowanej hodowli bakterii
w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży i materiałów zużywalnych

UMOWA 03/PN/17- WZÓR

W SPRAWIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

**dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z dostawą odczynników i materiałów zużywalnych
i/lub dzierżawę systemu do monitorowanej hodowli bakterii w płynach ustrojowych wraz z dostawą
podłoży 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 39 942 450 zł, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857

reprezentowanym przez:

.....
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, po przeprowadzeniu przetargu nieograniczonego nr 03/PN/17 Zamawiający udziela zamówienia na **dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z dostawą odczynników i materiałów zużywalnych (PAKIET 9) i/lub dzierżawę dwóch systemów do monitorowanej hodowli bakterii w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży i materiałów zużywalnych (PAKIET 15)**, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy szczegółowo opisany w załączniku nr 1 do umowy - Formularzu ofertowym Pakiet
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 i/lub podłoży oraz materiałów zużywalnych wymienionych w załączniku nr 1 do umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy łącznie kwotębrutto,

w tym kwotę netto wraz z ... % podatkiem od towarów i usług w kwocie złotych, w tym pakiety.....

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 3

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony i będzie obowiązywać
 - a) przez okres **12 miesięcy** licząc od daty przekazania na podstawie protokołu zdawczo odbiorczego Zamawiającemu wdzierżawionego **czytnika immunofluorescencji** (PAKIET 9)
 - b) przez okres **36 miesięcy** licząc od daty przekazania na podstawie protokołu zdawczo odbiorczego Zamawiającemu wdzierżawionych dwóch **systemów do monitorowanej hodowli bakterii w płynach ustrojowych**(PAKIET 15)
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, pomimo co najmniej dwukrotnego wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do należytego wykonania umowy. 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
 - 1) **czytnika immunofluorescencji** max do **trzech tygodni (21 dni)**, licząc od daty zawarcia umowy nastąpi transportem, na koszt i ryzyko Wykonawcy do szpitalnego laboratorium przy ul. Zamkowej 4 w Zabrze
 - 2) **systemu dwóch systemów do monitorowanej hodowli bakterii w płynach ustrojowych** max do **trzech tygodni (21 dni)**, licząc od daty zawarcia umowy, nastąpi transportem, na koszt i ryzyko Wykonawcy do szpitalnego laboratorium przy ul. Zamkowej 4 w Zabrze
2. Dostawa
 - 1) **odczynników i materiałów zużywalnych** do dzierżawionego czytnika immunofluorescencji będzie następowała sukcesywnie przez cały okres obowiązywania umowy w drodze okresowych zamówień składanych przez Zamawiającego Wykonawcy, **w terminie do 7 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia, nastąpi transportem, na koszt i ryzyko Wykonawcy do Apteki Szpitala przy ul. Zamkowej 4 w Zabrze
 - 2) **podłoży i materiałów zużywalnych** do dzierżawionych dwóch **systemów do monitorowanej hodowli bakterii w płynach ustrojowych** będzie realizowana sukcesywnie przez cały okres obowiązywania umowy w drodze okresowych zamówień składanych przez Zamawiającego Wykonawcy, **w terminie do 7 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia, nastąpi transportem, na koszt i ryzyko Wykonawcy do Apteki Szpitala przy ul. Zamkowej 4 w Zabrze
3. Dostawę przedmiotu umowy określonego w § 4 ustęp 1 należy koordynować we współpracy z Działem Techniczno – Gospodarczego – **Panią Brygida Mních : 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. Awaryjność przedmiotu dzierżawy

usuwane będą do (72 godzin) 3 dni. W przypadku awarii trwającej powyżej (72 godzin) 3 dni Wykonawca na czas usunięcia awarii przekaże Zamawiającemu urządzenie zastępcze o parametrach odpowiadających przedmiotowi dzierżawy

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 obciążenia Wykonawcy karą umowną w kwocie 20% kwoty brutto wskazanej w § 2 umowy
2. W razie opóźnienia:
 - a) w realizacji dostawy sprzętu lub sprzętu zamiennego albo usunięcia jego wad albo awarii, Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłacenia kary umownej w wysokości 1% ogólnej wartości brutto czynszu dzierżawnego za każdy dzień opóźnienia.
 - b) w realizacji dostawy odczynników i/lub podłoży oraz materiałów zużywalnych, 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 (w odniesieniu do oferty w zakresie pakietu 9 i/lub 15)
 - 2) zmiana wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany:
 - a) 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,
 - b) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę w stopniu wynikającym ze zmiany wysokości wynagrodzenia lub zasad podlegania ubezpieczeniom (w odniesieniu do oferty w zakresie pakietu 15)
 - 3) Zamawiający dopuszcza zmianę asortymentu (w tym odczynnika, podłoża, materiału zużywalnego, aparatu, sprzętu) będącego przedmiotem umowy, pod warunkiem zaoferowania produktu o parametrach identycznych lub lepszych
2. Realizacja przez Wykonawcę przed terminem wskazanym w § 3 ust. 1 a, b pełnej ilości dostaw odczynników i/lub podłoży oraz materiałów zużywalnych, objętych przedmiotem umowy i oznaczonych w załączniku nr 1 do umowy, ma ten skutek, że umowa wygasa poprzez jej wykonanie w zakresie wyczerpanego asortymentu

3. 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.
4. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek 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 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.
5. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności
6. Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
7. 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.
8. 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

..... data, miejscowość

Załącznik nr 5a (dotyczy pakietu 1 – 8 ; 10 – 14; 16 – 17)

do SIWZ przetarg nieograniczony 03/PN/17

na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych,
dzierżawę czytnika immunofluorescencji wraz z sukcesywną dostawą odczynników
i materiałów zużywalnych, dzierżawę systemu do monitorowanej hodowli bakterii
w płynach ustrojowych wraz z dostawą podłoży i materiałów zużywalnych

UMOWA 03/PN/17 /- WZÓR
W SPRAWIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
na dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych
zawarta dnia.....w Zabrze

pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrzu 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 39 942 450 z zł, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857

reprezentowanym przez:

.....
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, po przeprowadzeniu przetargu nieograniczonego **nr 03/PN/17**, Zamawiający udziela zamówienia na dostawę **odczynników laboratoryjnych i/lub materiałów zużywalnych**, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy szczegółowo opisany w załączniku nr 1 do umowy - Formularzu ofertowym.
Pakiet
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 dostawę przedmiotu umowy oznaczonego w załączniku nr 1 do umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotębrutto, w tym kwotę netto wraz z ... % podatkiem od towarów i usług w kwocie złotych, w tym pakiety

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 3

1. Przedmiot umowy wykonywany będzie w okresie **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy **tj. od ... do...**
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, pomimo co najmniej dwukrotnego wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do należytego wykonania umowy. 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. Realizacja przedmiotu umowy będzie następowała systematycznie zgodnie z opisem w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu
 - a) wymienione w **PAKIECIE 1 krwinki wzorcowe** będące przedmiotem umowy własnym transportem lub na koszt własny do Apteki Szpitalnej przy ul. Zamkowej 4 wg. wcześniej uzgodnionego terminarza – **cykliczne co 4 – 5 tygodni.**
 - b) wymienione w **PAKIECIE** **odczynniki laboratoryjne i/lub materiały zużywalne** będące przedmiotem umowy własnym transportem lub na koszt własny do Apteki Szpitala przy ul. Zamkowej nr 4 w **terminie do 7 dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia
3. Zamawiający będzie składał zamówienia według bieżących potrzeb, przy czym wartość zamówienia jednostkowego nie może być niższa niż **150,00zł netto**
4. 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 po każdej dostawie według cen określonych w załączniku nr 1 do umowy, na podstawie faktury, w terminie **60 dni** od daty jej otrzymania
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 obciążenia Wykonawcy karą umowną w wysokości 20% kwoty brutto wskazanej w **§ 2** umowy
2. W razie opóźnienia w terminie realizacji dostaw odczynników i/lub materiałów zużywalnych, określonym w **§ 4 ust 2** umowy Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 5% wartości jednostkowego 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 zastrzega sobie możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania w całości przedmiotu umowy. Umowa może zostać przedłużona do całkowitego wykorzystania asortymentu stanowiącego przedmiot umowy
 - 3) Zamawiający dopuszcza zmianę asortymentu będącego przedmiotem umowy, pod warunkiem zaoferowania produktu o parametrach identycznych lub lepszych
2. Realizacja przez Wykonawcę przed terminem wskazanym w § 3 ust. 1 pełnej ilości dostaw, objętych przedmiotem umowy i oznaczonych w załączniku nr 1 do umowy, ma ten skutek, że umowa wygasa poprzez jej wykonanie w zakresie wyczerpanego asortymentu,
3. 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 roszczeń z tego tytułu.
4. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek formie przewidzianej prawem. 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.
5. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
7. 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.
8. 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