SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 01 / PN / 18

NA DZIERŻAWĘ SPRZĘTU LABORATORYJNEGO WRAZ Z SUKCESYWNĄ DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH, NA SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW, NA SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ TESTÓW LABORATORYJNYCH I BAKTERIOLOGICZNYCH, NA SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ RÓŻNYCH MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH.

Przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej przekraczającej kwotę określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 P. z. p.

Załączniki do SIWZ

1. Załącznik nr 1: Formularz Ofertowy
2. Załącznik nr 1a: Szczegółowy formularz ofertowo cenowy
3. Załącznik nr 2: Jednolity Europejski Dokument Zamówienia - JEDZ
4. Załącznik nr 3 : Oświadczenie wykonawcy
5. Załącznik nr 3a: Oświadczenie wykonawcy

SPECYFIKACJA

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

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. *Ilekroć w specyfikacji jest mowa o ustawie bez bliższego jej określenia, należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.*
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.*

SPIS ZAWARTOŚCI SIWZ

CZĘŚĆ I- OBLIGATORYJNE POSTANOWIENIA SIWZ

CZĘŚĆ II- DODATKOWE POSTANOWIENIA SIWZ

CZĘŚĆ III- SZCZEGÓLNE POSTANOWIENIA SIWZ

CZĘŚĆIV- SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ V- WZÓR UMOWY

CZĘŚĆ VI- WZORY FORMULARZY

CZĘŚĆ I - OBLIGATORYJNE POSTANOWIENIA SIWZ

1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Szpital Miejski w Zabrzu Sp. z o.o.

ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

NIP – 648-270-05-83

Faks: 32 271-73-11

e-mail: sekretariat@szpitalzabrze.pl

Strona internetowa: **www.bip.szpitalzabrze.pl**

Godziny urzędowania: poniedziałek - piątek $7^{30} – 15^{00}$

2. Tryb udzielenia zamówienia

Trybem udzielenia zamówienia jest przetarg nieograniczony, zgodnie art. 39 i następne ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwaną dalej „P. z. p.".

3. Opis przedmiotu zamówienia

3.1. Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa sprzętu laboratoryjnego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych, sukcesywna dostawa odczynników, sukcesywna dostawa testów laboratoryjnych i bakteriologicznych, sukcesywna dostawę różnych materiałów zużywalnych.

Zamówienie będzie realizowane po cenach jednostkowych zadeklarowanych w ofertach przedstawionych przez wykonawców – stanowiących załącznik nr 1a do umowy.

Opis części zamówienia

3.2.1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pełne pakiety zgodnie z opisem w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. Każdy z wykonawców może złożyć ofertę na dowolną ilość pakietów.

Przedmiot zamówienia podzielono na **23 (dwadzieścia trzy)** pakiety tj.:

Pakiet nr 1 – dzierżawa analizatora biochemicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

Pakiet nr 2 – dzierżawa czytnika pasków do moczu wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych i szybkich testów

Pakiet nr 3 – dzierżawa analizatora glukozy/mleczanów wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych

Pakiet nr 4 – dzierżawa systemu mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych

Pakiet nr 5 – dzierżawa analizatora immunochemicznego wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych

Pakiet nr 6 – dzierżawa immunochemicznego analizatora parametrów krytycznych wraz z aparatem back-up i sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

Pakiet nr 7 – dzierżawa analizatora ELISA do badań immunochemicznych wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

Pakiet nr 8 – nakłuwacze do palca / piętki

Pakiet nr 9 – krwinki wzorcowe, surowice i roztwory do serologii grup krwi oraz książki do pracowni serologicznej i banku krwi

Pakiet nr 10 – odczynniki monoklonalne

Pakiet nr 11 – odczynniki i materiały zużywalne do analizatora EasyElektrolytes

Pakiet nr 12 – odczynniki do analizatora MYTHIC 18

Pakiet nr 13 – odczynniki i materiały zużywalne do analizatora biochemicznego ACCENT 300

Pakiet nr 14 – odczynniki i materiały zużywalne do analizatora COBAS b221

Pakiet nr 15 – materiały kontrolne do oznaczeń laboratoryjnych

Pakiet nr 16 – odczynniki do analityki i cytologii

Pakiet nr 17 – drobny sprzęt laboratoryjny

Pakiet nr 18 – zestawy parazytologiczne

Pakiet nr 19 – sprzęt do cytologii

Pakiet nr 20 – drobny sprzęt laboratoryjny do mikrobiologii

Pakiet nr 21– podłoża, krążki, testy i odczynniki do bakteriologii

Pakiet nr 22 – podłoża chromogenne do bakteriologii

Pakiet nr 23 – szczepy wzorcowe do bakteriologii

3.2.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Część IV SIWZ , Formularz Ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 i Szczegółowy formularz ofertowo cenowy Załącznik nr 1a.

3.3. Rozwiązania równoważne

Ilekroć w specyfikacji, umowie i innych załącznikach, jest mowa o „produkcie, materiale czy systemie typu lub np..." należy przez to rozumieć produkt, materiał czy system taki jak zaproponowany lub inny o standardzie i parametrach technicznych nie gorszych niż zaproponowany.

Wszystkie użyte w specyfikacji umowie i innych załącznikach, znaki handlowe, towarowe, przywołania patentów, nazwy modeli, numery katalogowe służą jedynie do określenia cech technicznych i jakościowych materiałów a nie są wskazaniem na producenta.

Użyte wszelkie nazwy handlowe w opisie przedmiotu zamówienia Zamawiający traktuje jako informację uściślającą, która została użyta wyłącznie w celu przybliżenia potrzeb Zamawiającego.

Wykonawca, który do wyceny przyjmie rozwiązania równoważne jest zobowiązany udowodnić równoważność przyjętych urządzeń, sprzętu i materiałów.

W celu potwierdzenia, że oferowane rozwiązanie równoważne spełnia wymagania określone w SIWZ, wykonawca złoży Szczegółowy opis oferowanego przedmiotu zamówienia równoważnego w którym dla każdego produktu określi nazwę producenta, typ/model oraz inne cechy produktu pozwalające na jednoznaczną identyfikację zaoferowanego produktu i potwierdzenie zgodności z opisem przedmiotu zamówienia.

Nie złożenie takiego wykazu będzie równoznaczne z przyjęciem rozwiązań wskazanych w SIWZ.

Zgodnie z art. 30 ust. 4 Ustawy P. z. p. Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (zwanej dalej „SIWZ") oraz załącznikach do SIWZ, za pomocą norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 Ustawy P. z. p, w tym dokumenty równoważne.

Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisane przez zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez zamawiającego. Niezłożenie takiego wykazu będzie równoznaczne z przyjęciem rozwiązań wskazanych w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ.

3.4 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Część IV SIWZ.

3.5 Kod CPV:

Główny przedmiot zamówienia:

33696500 – 0

Dodatkowy przedmiot zamówienia:

33100000 – 1; 33696100 – 6; 33699200 – 7; 33698100 – 0; 33124131 – 2; 33192500 – 7; 33793000 – 5; 19520000 – 7; 33141300 – 3; 22800000 – 0; 31711140 – 0; 19500000-0

4. Termin wykonania zamówienia

4.1. Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia;

4.1.1 w zakresie **PAKIET-u 1 i 4** sukcesywne przez okres **36 (trzydziestu sześciu) miesięcy** licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu wydzierżawionego sprzętu

1) wydzierżawiony;
   a) analizator biochemiczny należy dostarczyć Zamawiającemu w terminie **max sześciu tygodni (42 dni)** licząc od daty zawarcia umowy,
   b) system mikrokolumnowy do badań immunohematologicznych należy dostarczyć Zamawiającemu w terminie **max czterech tygodni (28 dni)** licząc od daty zawarcia umowy
2) dostawy
   a) odczynników i materiałów zużywalnych do wymienionego w pkt 1 ppkt. a wydzierżawionego sprzętu laboratoryjnego 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
   b) materiałów zużywalnych do wymienionego w pkt 1 ppkt. b wydzierżawionego sprzętu laboratoryjnego będą następowały sukcesywnie przez cały okres obowiązywania

umowy, w drodze okresowych zamówień zgłaszanych przez Zamawiającego Wykonawcy, **w terminie do 3 dni roboczych** licząc od daty ich złożenia

4.1.2 w zakresie **PAKIET-u 2; 3 i 5** sukcesywne przez okres **24 (dwudziestu czterech) miesięcy** licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu wydzierżawionego sprzętu

1) wydzierżawiony;
   a) czytnik pasków do moczu immunochemiczny należy dostarczyć Zamawiającemu w terminie **do max trzech tygodni (21 dni)** licząc od daty zawarcia umowy
   b) analizator glukozy / mleczanów należy dostarczyć Zamawiającemu w terminie **do max trzech tygodni (21 dni)** licząc od daty zawarcia umowy
   c) analizator immunochemiczny należy dostarczyć Zamawiającemu w terminie **do max czterech tygodni (28 dni)** licząc od daty zawarcia umowy
2) dostawy odczynników, materiałów zużywalnych i szybkich testów do wymienionego pkt 1 ppkt. a; b; c wydzierżawionego sprzętu laboratoryjnego 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

4.1.3 w zakresie **PAKIET-u 6 i 7** sukcesywne przez okres **22 (dwudziestu dwóch) miesięcy** od daty dostarczenia Zamawiającemu wydzierżawionego sprzętu

1) wydzierżawiony
   a) analizator immunochemiczny parametrów krytycznych wraz z aparatem back up należy dostarczyć Zamawiającemu w terminie **do max dwóch tygodni (14 dni)** licząc od daty zawarcia umowy.
   b) analizator ELISA do badań immunochemicznych należy dostarczyć Zamawiającemu w terminie **do max dwóch tygodni (14 dni)** licząc od daty zawarcia umowy
2) dostawy odczynników i materiałów zużywalnych do wymienionego w pkt 1 ppkt. a; b; wydzierżawionego sprzętu laboratoryjnego 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

4.1.4 w zakresie **PAKIET-u 9**;

1) dostawy krwinek wzorcowych będą realizowane sukcesywnie przez okres **12 (dwunastu) miesięcy** licząc od daty zawarcia umowy, zgodnie z wcześniej uzgodnionym terminarzem **– cykliczne co 4 – 5 tygodni**.
2) dostawy surowic i roztworów do serologii grup krwi oraz książek do pracowni serologicznej i banku krwi będą realizowane sukcesywnie przez okres **12 (dwunastu) miesięcy** licząc od daty zawarcia umowy, w drodze okresowych zamówień zgłaszanych przez Zamawiającego Wykonawcy, **w terminie do 7 dni roboczych** licząc od daty ich złożenia

4.1.5 w zakresie **PAKIET-u 8; 10 – 14; 16– 23** dostawy odczynników, podłoży, krążków, szczepów wzorcowych materiałów zużywalnych, drobnego sprzętu laboratoryjnego, materiałów kontrolnych do oznaczeń laboratoryjnych itp będą następowały sukcesywnie przez okres **12 (dwunastu) miesięcy** licząc od daty zawarcia umowy, w drodze okresowych zamówień zgłaszanych przez Zamawiającego Wykonawcy, **w terminie do 7 dni roboczych** licząc od daty ich złożenia

4.1.6 w zakresie **PAKIET-u 15** dostawy materiałów kontrolnych do oznaczeń laboratoryjnych będą następowały sukcesywnie przez okres **24 (dwudziestu czterech) miesięcy** licząc od daty

zawarcia umowy, w drodze okresowych zamówień zgłaszanych przez Zamawiającego Wykonawcy, **w terminie do 7 dni roboczych** licząc od daty ich złożenia

5. Warunki udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

a) nie podlegają wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 i 5 P. z. p. (pkt 5.5.SIWZ);

b) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

5.2. Warunki udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

c) zdolności technicznej lub zawodowej

- określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

5.3. Określenie warunków udziału w postępowaniu.

a) Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 5.2. lit. a) SIWZ.

b) Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 5.2. lit. b) SIWZ.

c) Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 5.2. lit. c) SIWZ.

5.4. Poleganie na zasobach innych podmiotów

5.4.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

5.4.2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

5.4.3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 P. z. p.

5.4.4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeżeli podmioty te zrealizują usługi , do realizacji których te zdolności są wymagane.

5.4.5. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

5.4.6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt 5.4.1. SIWZ, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt 5.4.1.SIWZ.

5.4.7. W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a P. z. p, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:

1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;

2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

4) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, na których wskazane zdolności dotyczą.

5.4.8. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a P. z. p, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów o których mowa w pkt. 6.4. ppkt od a do j.

5.4.9. **Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ww. ustawy, dokumenty o których mowa w pkt. 5.4.8. składa także dla tych podmiotów – dokumenty składa na wezwanie Zamawiającego. Zamawiający nie wymaga ww. dokumentów dla podwykonawcy.**

5.4.9. Wykonawca zagraniczny

1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w § 5 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

Ĥ) pkt 1 – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz 5 pkt 5 i 6 ustawy;

2) pkt 2–4 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i pkt 2 lit. b, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału

w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się.

5.5. Przesłanki wykluczenia wykonawcy.

5.5.1. Zgodnie z art. 24 ust. 1 P. z. p. z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

1) wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2) wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
   a) o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
   b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny,
   c) skarbowe,
   d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
3) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 5.5.2 SIWZ;
4) wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
5) wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
6) wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7) wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
8) wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia,

o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

9) wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
10) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
11) wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
12) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

5.5.2. Zgodnie z art. 24 ust. 5 ustawy P. z. p., Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, podwykonawców oraz podmiot udostępniający zasoby:

1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe
2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
3) jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w ust. 1 pkt 14, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust.1 pkt 2–4 z:
   a) zamawiającym,
   b) osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego,
   c) członkami komisji przetargowej,
   d) osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a

   – chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;
5) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę

aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;

6) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za wykroczenie, o którym mowa w pkt 5;

7) wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3 000 złotych;

8) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

5.5.3. Zgodnie z art. 24 ust. 8 P. z. p. wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 P. z.p., może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

5.5.4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie art. 24 ust. 8 P. z.p.

5.5.5. Przesłanki wykluczenia z postępowania w zakresie braku podstaw do wykluczenia dotyczące wykonawcy oraz wymóg złożenia dokumentów w tym zakresie, odnosi się również do podmiotu udostępniającego zasoby jak i do podwykonawcy.

5.6. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia odbędzie się według zasady spełnia / nie spełnia.

6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

6.1. W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu zamawiający żąda od wykonawcy: Zamawiający nie określa warunku i tym samym nie wymaga złożenia dokumentu w powyższym zakresie.

6.2. W celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań stawianych przez Zamawiającego (składając ofertę na **PAKIET 1 – 7**) Wykonawca składa:

a) **Oświadczenie Wykonawcy /ZAŁĄCZNIK nr 3** do SIWZ /o tym, że wszystkie wymienione w Formularzu ofertowym / załącznik nr 1a do SIWZ **/produkty będące wyrobami medycznymi**

dopuszczone są do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. 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.**

b) Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcia oraz opis oferowanych w pakietach 1 - 7 urządzeń

c) Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, dostarczy Zamawiającemu (jeżeli nie dołączył ich do złożonej oferty):

- wraz z dostawą zaoferowanego urządzenia dokumenty dopuszczające je do obrotu i stosowania na terenie RP, a także wydrukowaną przejrzystą i pełną (krok po kroku) instrukcję obsługi, konserwacji aparatów w języku polskim i dla sprzętów, które wymagają instrukcji obsługi.
- wraz z pierwszą dostawą odczynników wymagane świadectwa i atesty (dopuszczenia bezpieczeństwa, szkodliwości, karty charakterystyki lub oświadczenia o niepodleganiu przepisom o szkodliwościach) dla odczynników

6.3. W celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane towary wymagań określonych przez Zamawiającego, (składając ofertę na **PAKIET 8 - 23**) Wykonawca składa niżej wymienione dokumenty:

a) **Oświadczenie Wykonawcy /ZAŁĄCZNIK nr 3a** do SIWZ/ o tym, że wszystkie wymienione w Formularzu ofertowym / Załącznik nr 1a do SIWZ / **produkty będące wyrobami medycznymi dopuszczone są do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z 20 maja 2010r 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.
- potwierdzenie, że dany produkt spełnia postawione przez Zamawiającego warunki opisane w i pod tabelą formularza ofertowego

6.4. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:

a) Oświadczenia wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania złożone w formie jednolitego dokumentu zamówienia, (wzór - załącznik nr 2 do SIWZ) - <u>składane do oferty.</u>

b) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

c) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

d) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

e) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

f) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

g) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

h) oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;

i) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy;

j) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych.

k) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. – **składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert,**

- Zgodnie z art. 24 ust. 11 P. z. p. wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na

sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 P. z. p. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

6.5. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

7. Zasady składania oświadczeń i dokumentów oraz wyboru oferty.

7.1. Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w formie jednolitego dokumentu (JEDZ). Informacje zawarte w oświadczeniu (JEDZ) stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
Instrukcja wypełniania dokumentu JEDZ znajduje się pod adresem:

https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja.pdf

Wzór oświadczenia JEDZ **stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ.**
W ramach dokumentu JEDZ Wykonawca wypełnia:
Część II – A, B, C, D, Część III- A, B, C, D, Część IV-Sekcja α, Część V – nie dotyczy, Część VI – w całości.

7.2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów (JEDZ) oraz dokumenty potwierdzające brak przesłanek wykluczenia (pkt. 6.4. od a-j)

7.3. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców. Dla podwykonawcy, który jest znany wykonawcy (wykonawca podał jego dane w ofercie), wykonawca składa odrębny dokument JEDZ w zakresie części II Sekcja A i B oraz w części III. Zamawiający nie wymaga złożenia dokumentów, o których mowa w pkt. 6.4. od a-j) dla podwykonawcy.

7.4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

7.5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument (JEDZ) składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym

każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

7.6. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw wykluczenia z postępowania, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

7.7. Zgodnie z art. 26 ust. 1 P. z. p. zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy P. z. p.

7.8. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a P. z. p oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.

7.9. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., inne niż oświadczenia, o których mowa w SIWZ, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

7.10. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

7.11. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.

7.12. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r., innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

7.13. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

7.14. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt 7.1. SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego lub brak podstaw wykluczenia, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

7.15. Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

7.16. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia - wskazanych w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7.17. Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego dostawy były wykonane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

7.18. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

8. Wymagania dotyczące wadium.

8.1. Zamawiający żąda wniesienia wadium.

8.2. Ponieważ zamówienie podzielono na części, wadium należy wnieść na pakiety, na które składa się ofertę. Wadium z podziałem na części zamówienia przedstawia się następująco:

PAKIET	WADIUM PLN	PAKIET	WADIUM PLN	PAKIET	WADIUM PLN
1	**11 221,00**	9	**153,00**	17	**209,00**
2	**1 710,00**	10	**140,00**	18	**90,00**
3	**2 460,00**	11	**510,00**	19	**119,00**
4	**8 344,00**	12	**310,00**	20	**166,00**
5	**11 348,00**	13	**222,00**	21	**1 036,00**
6	**6 824,00**	14	**1 321,00**	22	**231,00**
7	**3 042,00**	15	**1 858,00**	23	**49,00**
8	**403,00**	16	**155,00**		
RAZEM					**51 921,00**

Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

8.3. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

1) pieniądzu;
2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo– kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
3) gwarancjach bankowych;
4) gwarancjach ubezpieczeniowych;

poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

8.4. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego:

50 1240 4272 1111 0010 3193 5570

Wadium wniesione w pieniądzu zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

8.5. W przypadku wniesienia wadium w pozostałych formach, oryginał wadium należy złożyć w Dziale Administracji Zamówień i Logistyki Szpitala Miejskiego w Zabrzu Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze pok. nr 1.04.

8.6. Wykaz elementów, jakie powinny zawierać gwarancje bankowe / ubezpieczeniowe:

1) zobowiązanie banku / towarzystwa ubezpieczeniowego do zapłaty sumy wadium w przypadku gdy zajdą ku temu ustawowe okoliczności, określone w przepisie art. 46 ust 4a i ust. 5 P. z. p.,
2) dokładną nazwę postępowania stanowiącego przyczynę wystawienia gwarancji,
3) wskazanie sumy gwarancyjnej,
4) wskazanie Zamawiającego, czyli beneficjenta gwarancji / ubezpieczonego, **(Szpital Miejski w Zabrzu Sp. z o.o. , ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze),**
5) wskazanie Wykonawcy, czyli zleceniodawcy gwarancji / ubezpieczyciela
6) określenie okresu ważności gwarancji tj. wskazanie terminu, w którym zobowiązanie powstaje oraz wygasa, przy czym gwarancja o charakterze terminowym nie może zostać odwołana.

8.7. Wykaz elementów, jakie powinny zawierać poręczenia bankowe/ poręczenia innej instytucji tj. poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej / poręczenia udzielane przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
1) zobowiązanie banku / innej instytucji do zapłaty sumy wadium w przypadku gdy zajdą ku temu ustawowe okoliczności, określone w przepisie art. 46 ust 4a i ust. 5 P. z. p.,
2) wskazanie podmiotu, za który bank / inna instytucja dokonuje poręczenia,
3) dokładna nazwa zobowiązania będącego przedmiotem poręczenia,
4) kwota do wysokości, której bank / inna instytucja będzie zobowiązany,
5) określenie okresu ważności poręczenia tj. wskazanie terminu, w którym zobowiązanie powstaje oraz wygasa, przy czym poręczenie o charakterze terminowym nie może zostać odwołane.

8.8. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
a) odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
b) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
c) jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a P. z. p., z przyczyn leżących po jego stronie, nie złoży oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 P. z. p., oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 P. z. p., pełnomocnictw lub nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 P. z. p., co spowoduje brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

8.9. Jeżeli wadium zostanie wniesione w walucie obcej, kwota wadium zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.

8.10. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu wykonawca może wyrazić zgodę na zaliczenie kwoty wadium na poczet zabezpieczenia.

9. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.

9.1. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy

z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

9.2. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

9.3. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcami są:
Barbara Goncerz – sprawy proceduralne – bgoncerz@szpitalzabrze.pl numer faxu: 32-277-61-00*458

9.4. Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.

10. Zawartość oferty:

10.1. Dokumenty składane do oferty:

1) wypełniony i podpisany Formularz ofertowy – (wzór załącznik nr 1 do SIWZ), oraz Szczegółowy formularz ofertowo cenowy - (wzór załącznik nr 1a do SIWZ),
2) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania złożone w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia – (**wzór załącznik nr 2 do SIWZ),**
3) dowód wniesienia wadium – fakultatywnie,
4) pełnomocnictwo do podpisania oferty – w przypadku gdy upoważnienie nie wynika z dokumentów rejestrowych,
5) pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego – w przypadku gdy wykonawcy ubiegają się wspólnie o zamówienie,
6) zobowiązanie podmiotu udostępniającego niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia – *jeśli dotyczy*,
7) oświadczenie wykonawcy o spełnieniu przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego (**załącznik nr 3** i/lub **3a do SIWZ)**.
8) w zakresie pakietów 1; 2; 3; 4; 5; 6 i 7 Wykonawca wraz z ofertą dostarczy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcia oraz opis oferowanego; analizatora biochemicznego, i / lub czytnika pasków do moczu i / lub analizatora glukozy / mleczanów i / lub systemu mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych, i / lub analizatora immunochemicznego, i / lub immunochemicznego analizatora parametrów krytycznych wraz z aparatem backup, i / lub analizatora ELISA

10.2. Dokumenty składane samodzielnie przez Wykonawcę:

1) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu – **składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.**

10.3 Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego, zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy

2) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków,

3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

4) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

5) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

6) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

7) oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy,

8) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy;

9) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych.

11. Termin związania ofertą.

11.1. Termin związania ofertą wynosi **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

11.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

11.3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

11.4. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt 11.2., nie powoduje utraty wadium.

11.5. Na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a P. z. p. zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 P. z. p., na przedłużenie terminu związania ofertą.

12. Opis sposobu przygotowywania ofert.

12.1. Oferta musi być złożona w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

12.2. Oferta musi być złożona w języku polskim.

12.3. Cena oferty musi być podana w PLN cyframi i słownie.

12.4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w zakresie poszczególnych pakietów. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.

12.5. Ofertę należy złożyć na formularzach o treści zgodnej z załączonymi w SIWZ wzorami.

12.6. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

12.7. Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, tj.:

1) osoby uprawnione zgodnie z aktualnym odpisem z właściwego rejestru lub wpisem do ewidencji działalności gospodarczej, lub

2) osoby posiadające ważne pełnomocnictwo, którego oryginał, lub kopię poświadczoną notarialnie za zgodność z oryginałem, lub odpis albo wyciąg z dokumentu sporządzony przez notariusza - należy załączyć w ofercie.

12.8. Oferta musi być złożona w zamkniętym, nieprzejrzystym opakowaniu, na którym należy napisać:

- nazwę i adres:

Szpital Miejski w Zabrzu Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze pok. 1.04

- nazwę zamówienia,
- nazwę i dokładny adres Wykonawcy / wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- „Nie otwierać przed upływem terminu składania ofert"

12.9. Jeżeli zaistnieją przesłanki z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, informacje składane przez Wykonawcę objęte są tajemnicą przedsiębiorstwa, Wykonawca zobowiązany jest złożyć Zamawiającemu na piśmie, niezależnie od oferty w odrębnym, nieprzejrzystym opakowaniu, na którym należy napisać:

- nazwę i adres:

Szpital Miejski w Zabrzu Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze pok. 1.04

- nazwę zamówienia,,
- nazwę i dokładny adres Wykonawcy / wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- „Nie otwierać przed upływem terminu składania ofert"
- „Tajemnica przedsiębiorstwa"

dodatkowe oświadczenie o zastrzeżeniu tajemnicy przedsiębiorstwa wraz z dokumentami, co do których Wykonawca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

Tajemnica przedsiębiorstwa może mieć charakter techniczny, technologiczny, handlowy lub organizacyjny. Tajemnicą jest informacja, która nie została ujawniona do wiadomości publicznej, w stosunku do tej informacji podjęto niezbędne działania mające na celu zachowanie poufności (zgodnie z wyrokiem SN z dnia 03.10.2000 r. CKN 304/00).

Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 P. z. p. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

12.10. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Zmiany winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem

terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian winno być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA". Oświadczenie o wprowadzeniu zmian należy złożyć w Dziale Administracji Zamówień i Logistyki. Oświadczenie musi zawierać dokładną nazwę i adres Wykonawcy, nazwę zamówienia oraz musi być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Do oświadczenia należy dołączyć oryginał lub kserokopię dokumentu, poświadczoną przez Wykonawcę *„za zgodność z oryginałem"*, potwierdzającego uprawnienia osoby podpisującej „ZMIANĘ" do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy.

12.11. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wycofać ofertę. O wycofaniu powinien powiadomić Zamawiającego na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wycofaniu oferty winno być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: „WYCOFANIE".

Oświadczenie musi zawierać dokładną nazwę i adres Wykonawcy, nazwę zamówienia oraz musi być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Do oświadczenia należy dołączyć oryginał lub kopię dokumentu, poświadczoną przez Wykonawcę *„za zgodność z oryginałem"*, potwierdzającego uprawnienia osoby podpisującej „WYCOFANIE " do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy.

12.12. **Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.**

13. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

13.1. Oferta musi być złożona w

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

Budynek Dyrekcji pok. 1.04 (parter)

najpóźniej do dnia 19. 03. 2018r. do godz. 10.00

13.2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości równej lub przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

13.3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **19. 03. 2018r. o godz. 10:15**

Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.

13.4. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym, że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.

13.5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje nazwy (firm) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

13.6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

14. Opis sposobu obliczenia ceny.

Cena – należy przez to rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług.

Cenę oferty stanowi suma wartości wszystkich jej elementów, zawierająca wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia. Wszystkie ceny określone przez Wykonawcę są obowiązujące w okresie ważności umowy i nie ulegną zmianie.

15. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert. Kryteria dotyczą wszystkich pakietów.

15.1. Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ. Kryteriami oceny ofert są:

1) Oferta składane na **PAKIETY od 1 do 7** będzie oceniana zgodnie z poniższym kryterium, którym jest **CENA „X" – 100 PUNKTÓW** na którą składa się;

a) **WARTOŚĆ DZIERŻAWY X_1** **– 10 punktów**

- Oferta o najniższej, łącznej wartości dzierżawy w całym (36-cio miesięcznym dla pakietu 1 i 4, oraz 24-ero miesięcznym dla pakietu 2; 3 i 5, oraz 22-u miesięcy dla pakietu 6 i 7) okresie obowiązywania umowy otrzyma **10 punktów**
- Oferty o wyższej cenie otrzymają proporcjonalnie mniej punktów wg wzoru

$$X_1 = \frac{\textit{cena najniższa}}{\textit{cena badanej oferty}} \text{ X } \textit{10 punktów} \text{ x } 100\%$$

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

- Oferta o najniższej, łącznej wartości dostaw odczynników i materiałów zużywalnych w całym (36-cio miesięcznym dla pakietu 1 i 4, oraz 24-ero miesięcznym dla pakietu 2; 3 i 5 oraz 22-u miesięcy dla pakietu 6 i 7) okresie obowiązywania umowy otrzyma ***90 punktów***
- Oferty o wyższej cenie otrzymają proporcjonalnie mniej punktów wg wzoru

$$X_2 = \frac{\textit{cena najniższa}}{\textit{cena badanej oferty}} \text{ X } \textit{90 punktów} \text{ x } 100\%$$

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.

2) Oferta składane na **PAKIET od 8 do 23** będzie oceniana zgodnie poniższym kryterium, którym jest **CENA „X" – 100 PUNKTÓW** na którą składa się;

CENA „X" **– 100 punktów**

oferta o najniższej cenie otrzyma **100 punktów**

oferta o wyższej cenie otrzyma proporcjonalnie mniej punktów wg wzoru

$$\text{CENA „X" =} \quad \frac{\textit{cena najniższa}}{\textit{ceny badanej oferty}} \quad \text{X } \mathbf{100 \text{ punktów}} \text{ x100\%}$$

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

15.2. W postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego Zamawiający najpierw dokonuje oceny ofert, a potem bada, czy Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

15.3. W celu oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający dolicza do ceny przedstawionej w ofercie podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

15.4. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, zgodnie z art. 92 ust.1 P. z. p.

16. Uzupełnianie dokumentów, wyjaśnienia treści oferty, poprawianie omyłek pisarskich i rachunkowych.

16.1. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 P. z. p., oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 P. z. p., lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 P. z. p, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne. Zamawiający korzysta z internetowego repozytorium zaświadczeń e-Certis oraz wymaga przede wszystkim takich rodzajów zaświadczeń lub dowodów w formie dokumentów, które są objęte tym repozytorium.

16.2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert .

Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz dokonywanie jakiejkolwiek zmiany w jej treści.

16.3. Zamawiający poprawia w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz oczywiste omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty

z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Wykonawca, którego oferta zostanie poprawiona jest zobowiązany poinformować Zamawiającego w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w poprzednim zdaniu, o wyrażeniu zgody na dokonane przez Zamawiającego poprawienia omyłki. Brak odpowiedzi będzie traktowany jako brak zgody na poprawienie omyłki. W przypadku niezgodzenia się Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia, o którym mowa w zdaniu poprzednim, na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3) u.P.z.p., jego oferta zostanie odrzucona.

17. Wykluczenie Wykonawcy.

17.1. Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania o udzielenie zamówienia w przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 24 ust.1 i 5 P. z. p.. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

17.2. Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

17.3. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

18. Odrzucenie oferty.

18.1. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 89 ust. 1 P. z. p.

18.2. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

19. Unieważnienie postępowania.

19.1. Zamawiający unieważnia postępowanie w przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 93 ust. 1 P. z. p.

19.2. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:

a) ubiegali się o zamówienie - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,

b) złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

19.3. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli oferty nie podlegające odrzuceniu, przysługuje roszczenie o zwrot uzasadnionych kosztów uczestnictwa w postępowaniu, w szczególności kosztów przygotowania oferty.

20. Informacje o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

20.1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego przedkładają Zamawiającemu przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, pełnomocnictwo do jej zawarcia oraz umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.

20.2. Jeśli Zamawiający dopuścił możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom przed podpisaniem umowy Wykonawca przekazuje Zamawiającemu listę podwykonawców na piśmie wraz z opisem powierzonego zakresu i wysokością wynagrodzenia podwykonawcy za powierzony zakres.

21. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie wymaga wniesienia należytego wykonania umowy.

22. 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.

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, zawarto we wzorze umowy stanowiącym CZĘŚĆ V SIWZ.

23. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

23.1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

23.2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

23.3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

23.4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

23.5. Wykonawca lub uczestnik konkursu może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 P. z. p.

23.6. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

23.7. Na czynności, o których mowa w art. 181 ust. 2 P. z. p., nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 P. z. p.

23.8. Odwołanie wnosi się:

w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 P. z. p.;

23.9. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie:

10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 P. z. p.;

23.10. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej wnosi się:

w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 P. z. p. – w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

23.11. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej lub nie zaprosił Wykonawcy do złożenia oferty w ramach dynamicznego systemu zakupów lub umowy ramowej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, a w przypadku udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki albo zapytania o cenę – ogłoszenia o udzieleniu zamówienia z uzasadnieniem;
2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:
   a) nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; albo
   b) opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;
3) 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:
   a) nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; albo
   b) zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki albo zapytania o cenę.

23.12. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.

23.13. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

23.14. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia

oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.

23.15. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 P. z. p..

23.16. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

CZĘŚĆ II DODATKOWE POSTANOWIENIA SIWZ

1. **Opis części zamówienia, jeżeli Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.**
   Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach poszczególnych pakietów. Każdy pakiet stanowi odrębną ofertę częściową. Wykonawca składa jedną ofertę w zakresie dowolnie wybranej jednej lub kilku części.

2. **Maksymalna liczba Wykonawców, z którymi Zamawiający zawrze umowę ramową, jeżeli Zamawiający przewiduje zawarcie umowy ramowej.**
   Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

3. **Informacja o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy P. z. p.**
   Zamawiający nie przewiduje udzielanie zamówienia dodatkowego o których mowa w art. 67 ust.1 pkt 7 P. z. p.

4. **Opis sposobu przedstawiania ofert wariantowych.**
   Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

5. **Adres poczty elektronicznej lub strony internetowej Zamawiającego.**
   Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną.
   Adres poczty elektronicznej: e-mail; bgoncerz@szpitalzabrze.pl
   Adres strony internetowej: określony w pkt 1 (Część I SIWZ)

6. **Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.**
   W związku z wykonaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego nie będą prowadzone rozliczenia w walutach obcych.

7. **Postanowienia dotyczące aukcji elektronicznej**
   Nie dotyczy postępowania.

8. **Wysokość zwrotu kosztów postępowania.**
   Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów postępowania.

CZĘŚĆ III SZCZEGÓLNE POSTANOWIENIA SIWZ

1. **Żądanie wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom lub nazw Podwykonawców.**

   Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

2. **Określenie części zamówienia, które nie mogą być powierzone Podwykonawcom.**

   Zamawiający nie określa części zamówienia, które nie mogą być powierzone Podwykonawcom.

3. **Określenie warunków zmian postanowień zawartej umowy.**

   Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień w zawartej umowie na zasadzie przewidzianej w treści SIWZ (wzór umowy) oraz zgodnie z przesłankami zawartymi w art. 144 Ustawy P. z. p.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 1 – dzierżawa analizatora biochemicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Zestaw do oznaczania stężenia albuminy z zielenią bromokrezolową	ozn.	1 000
2.	Zestaw do oznaczania aktywności amylazy z CNP G3	ozn.	15 000
3.	Zestaw do oznaczania aktywności AlAT met: IFCC bez fosf. pirydoksalu	ozn.	20 000
4.	Zestaw do oznaczania aktywności AspAT met: IFCC bez fosf. pirydoksalu	ozn.	20 000
5.	Zestaw do oznaczania stężenia białka całk. met: biuretowa,	ozn.	15 000
6.	Zestaw do oznaczania stężenia bilirubiny całk. metoda z wanadanem	ozn.	24 000
7.	Zestaw do oznaczania stężenia bilirubiny bezpośredniej ta sama metoda i producent co zastawu do bilirubiny całk	ozn.	3 000
8.	Zestaw do oznaczania stężenia cholesterolu całkowitego met: esteraza i oksydaza cholesterolu	ozn.	6 000
9.	Zestaw do oznaczania stężenia cholesterolu HDL met: bezpośrednia - producent ten sam co zest. do ozn. cholesterolu całk.,	ozn.	4 000
10.	Zestaw do oznaczania cholesterolu LDL met: bezpośrednia Producent ten sam co zest. do ozn. cholesterolu całk.	ozn.	4 000
11.	Zestaw do oznaczania aktywności CK-NAC met: IFCC,	ozn.	16 000
12.	Zestaw do oznaczania aktywności CK-MB met: immunoinhibicji	ozn.	17 000
13.	Zestaw do oznaczania aktywności fosfatazy alkalicznej (ALP), met. zgodna z IFCC (z dodatkiem AMP)	ozn.	9 000
14.	Zestaw do oznaczania stężenia fosforu met. z fosforomolib-denianem /UV,	ozn	2 000
15	Zestaw do oznaczania stężenia glukozy met. z oksydazą glukozową	ozn	73 000
16	Zestaw do oznaczania aktywności GGTP met. z gamma-glutamylokarboksynitro anilidem	ozn	12 000
17	Zestaw do oznaczania stężenia kreatyniny met. enzymatyczna	ozn	37 000
18	Zestaw do oznaczania kwasu moczowego met. enzymatyczna	ozn	2 500
19	Zestaw do oznaczania aktywności LDH optymalizowana wg DGKC	ozn	2 000
20	Zestaw do oznaczania magnezu met. z błękitem ksylidolu	ozn	4 000
21	Zestaw do oznaczania stężenia mocznika met: ureaza/GLDH,	ozn	3 000
22	Zestaw do oznaczania stężenia triglicerydów met: oksydaza glicerofosfor/POD,	ozn	6 000
23	Zestaw do oznaczania wapnia met. z odcz. Arsenazo III	ozn	6 000
24	Zestaw do oznaczania stężenia żelaza, met. z ferrozyną,	ozn	5 000
25	Zestaw do oznaczania UIBC zestaw tej samej firmy co żelazo,	ozn	2 500

PAKIET NR 1 – dzierżawa analizatora biochemicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
26	Zestaw do oznaczania CRP ultra met. turbidymetryczna	ozn	70 000
27	Zestaw do oznaczania białka w moczu i w PMR met. z czerwienią pirogallolu	ozn	3 000
28	Zestaw do oznaczania mikroalbuminy w moczu i PMR met. immuno-turbidymetryczna	ozn	3 000
29	Zestaw do oznaczania etanolu met. enzymatyczna	ozn	8 000
30	Zestaw do oznaczania D-Dimerów met. immunoturbidym.	ozn	13 000
31	Zestaw do oznaczania elektrolitów met. ISE bezpośred.	ozn	100 000
MATERIAŁY ZUŻYWALNE do przystawki ISE		na 36 miesięcy	
32	Zestaw surowic kontrol. do kontroli dwa poziomy; 1 op. na kwartał	op.	12
33	Elektroda referencyjna (podać ilość zabezpieczającą potrzeby zamawiającego w okresie obowiązywania umowy w oparciu o określony w dokumentacji serwisowej termin ważności - przydatności do użycia przedmiotowej elektrody)	szt.	.....
34	Elektroda sodowa (podać ilość zabezpieczającą potrzeby zamawiającego w okresie obowiązywania umowy w oparciu o określony w dokumentacji serwisowej termin ważności - przydatności do użycia przedmiotowej elektrody)	szt.	.....
35	Elektroda potasowa (podać ilość zabezpieczającą potrzeby zamawiającego w okresie obowiązywania umowy w oparciu o określony w dokumentacji serwisowej termin ważności - przydatności do użycia przedmiotowej elektrody)	szt.	.....
36	Elektroda chlorkowa (podać ilość zabezpieczającą potrzeby zamawiającego w okresie obowiązywania umowy w oparciu o określony w dokumentacji serwisowej termin ważności - przydatności do użycia przedmiotowej elektrody)	szt.	.....
37	Inne materiały zużywalne - kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje;	na 36 miesięcy	
37.1	.....	.....	.....
37.2	.....	.....	.....
37.(..)	.....	.....	.....
KALIBRATORY do badań biochemicznych		na 36 miesięcy	
38	Multikalibrator poziom normalny	ml	120
39	Multikalibrator poziom podwyższony	ml	100
40	Kalibrator CK-MB – fiolka max. a 2 ml;	ml	9
41	Kalibrator HDL/LDL – fiolka max. a 2 ml;	ml	9
42	Kalibrator mikroalbuminy – fiolka max. a 2 ml;	ml	6
43	Kalibrator białka w moczu – fiolka max. a 2 ml;	ml	6
44	Zestaw kalibratorów CRP ultra	zestawów	6
45	Zestaw kalibratorów etanolu min 2 poziomy – fiolka max. a 1 ml;	zestawów	5

PAKIET NR 1 – dzierżawa analizatora biochemicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
46	Zestaw kalibratorów do D-Dimerów; min 3 poziomy – fiolka max. a 1 ml;	zestawów	6
KONTROLE		na 36 miesięcy	
47	Surowica kontrolna biochemiczna ludzka - poziom normalny – fiolka max. a 5 ml;	ml	120
48	Surowica kontrolna biochemiczna ludzka - poziom patologiczny – fiolka max. a 5 ml;	ml	120
49	Kontrola CRP - poziom niski – fiolka max. a 3 ml;	ml	24
50	Kontrola etanolu min 2 poziomy – fiolka max. a 3 ml;	zestawów	6
POZOSTAŁE MATERIAŁY ZUŻYWALNE		36 miesięcy	
51	Kuwety pomiarowe do wielokrotnego automatycznego mycia - średnio 1 komplet (= 1 rotor) na 3 miesiące	kompletów	.....
52	Płyny myjące kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje;	na 36 miesięcy	
52.1	.....	.....	.....
52.2	.....	.....	.....
52. (...)	.....	.....	.....
53.	Lampa – żarówka (trwałości min 3 miesiące)	szt.	.....
54	Artykuły zużywalne do stacji wody kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje	na 36 miesięcy	
54.1	.....	.....	.....
54.2	.....	.....	.....
54. (...)	.....	.....	.....
55.	Toner do zaoferowanej drukarki	szt.	.....
56	Czynsz dzierżawny zaoferowanego do wydzierżawienia analizatora biochemicznego (opis parametrów wymaganych zawiera SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY stanowiący ZAŁĄCZNIK 1a do SIWZ)	miesięcy	36
57	Koszt podłączenia – włączenia dzierżawionego sprzętu do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/AMMS		1

PAKIET NR 2 – dzierżawa czytnika pasków do moczu wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych i szybkich testów

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Paski do moczu wielo- parametrowe: wymagane co najmniej parametry: glukoza, ketony, białko, pH, bilirubina, azotyny, urobilinogen, krew , ciężar właściwy (1,000 - min. 1,030), leukocyty; paski zabezpieczone przed interferencją ze strony kw. askorbinowego; opak. a 100-150 pasków	ozn.	30 000
2.	Mocz kontrolny - do wewnętrznej kontroli jakości badań paskowych, na poziomie normalnym i patologicznym	op.	8

PAKIET NR 2 – dzierżawa czytnika pasków do moczu wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych i szybkich testów

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
3.	Zestaw do skryningowej szybkiej identyfikacji pałeczek fermentujących G- z rodziny Enterobacteriaceae-min. 8 testów biochemicznych, umożliwiający identyfikację bakterii w ciągu 4 godz., wraz z ew. niezbędnymi odczynnikami: kolejno wymienić i wycenić (4a, 4b itd.)	ozn.	1 000
4	Zestaw testowy na obecność GDH i toksyn A i B Clostridium dificile w kale - op a max 25 szt; Wymagane czułości oznaczeń: dla GDH - 0,8 ng/ml lub lepsza, dla toksyny A - 0,7 ng/ml lub lepsza, dla toksyny B - 0,2 ng/ml lub lepsza	ozn.	500
5.	Test immunochromatograficzny płytkowy do wykrywania antygenu Helicobacter pylori w kale (r-r ekstrakcyjny w zestawie). Czułość nie niższa niż 95%; opak. max 25 ozn.	ozn.	600
6.	Test immunochromatograficzny płytkowy do wykrywania przeciwciał przeciwko Treponema pallidum - ultraczuły; opak. max 50 ozn	ozn.	200
7.	Test ciążowy w moczu test immunochromatograficzny, czułość 25 mIU/ml lub lepsza. - opak. max 50 ozn	ozn.	700
8.	Zestaw odczynników do wykrywania krwi utajonej w kale - test immunochromatograficzny, płytkowy, bez konieczności zachowania diety; brak kontaminacji ze strony wit.C. Opak. max 50 ozn.	ozn.	2 000
9.	Czynsz dzierżawny zaoferowanego do wydzierżawienia czytnika (opis parametrów wymaganych zawiera SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY stanowiący ZAŁĄCZNIK 1a do SIWZ)	miesięcy	24
10.	Materiały zużywalne do czytnika - kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje	na 24 miesiące	
10.1.	Toner do zaproponowanej drukarki	szt.	.....
10.2	.....	.....	.....
10 (...)	.....	.....	.....
11	Czynsz dzierżawny zaoferowanego do wydzierżawienia czytnika (opis parametrów wymaganych zawiera SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY stanowiący ZAŁĄCZNIK 1a do SIWZ)	miesięcy	24
12	Koszt podłączenia – włączenia dzierżawionego sprzętu do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/AMMS	X	1

PAKIET NR 3 – dzierżawa analizatora glukozy/mleczanów wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Probówki z roztworem hemolizującym analogiczne do typu Glucocapil wraz z kapilarami na 20 µl krwi i pamięcią dotykową, op. a` 1000 szt.	op.	160
2.	Roztwór systemowy (bufor) op. a` 6 l	op.	30
3.	Kalibrator glukozy i mleczanów op. a 100 szt.	op.	35
4.	Kontrola N op. a` 50 szt.	op.	16
5.	Kontrola N op. a` 50 szt.	op.	16
6.	Sensor glukozy / mleczanów na 10 tys. badań	op.	16
7.	Czynsz dzierżawny zaoferowanego do wydzierżawienia analizatora glukozy / mleczany (opis parametrów wymaganych zawiera SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY stanowiący ZAŁĄCZNIK 1a do SIWZ)	miesięcy	24

PAKIET NR 4 – dzierżawa systemu mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Karta do pełnego oznaczenia grupy krwi z układu AB0 i Rh z badaniem izoaglutynin	testów	12 900
2.	Karta potwierdzenia grupy krwi - klony inne niż w poz. 1.	testów	10 800
3.	Karta do wykrywania przeciwciał w PTA-LISS oraz właściwej próby zgodności (9000 prób) - na 3 krwinkach wzorcowych	testów	29 500
4	Karta do bezpośredniego testu antyglobulinowego	testów	720
5	Karta .tzw "noworodkowa" obejmująca badania: grupa krwi+BTA	testów	1 700
6	Karta do BTA z odczynnikami monowalentnymi w kolumnach: anty-IgG, anty-IgM, anty-IgA i anty-C3d; karta zawiera również kolumnę kontrolną	testów	180
7	Krwinki wzorcowe do układu ABO	testów	10 800
8	'Krwinki wzorcowe 3-panelowe do wykrywania przeciwciał w PTA-LISS- gotowe do użytku	testów	10 800
9	Odczynnik LISS butelka a 500 ml	but	60
10	Końcówki do pipety multidozującej - a 1000 szt	op.	75
11	Międzynarodowa kontrola zewnątrz-laboratoryjna potwierdzona certyfikatem dla laboratorium	zestaw	12
12	Materiały do wewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości	zestaw	39
13	Toner do zaproponowanej drukarki	szt.	.....
14	Inne materiały konieczne do wykonywania badań będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem materiałów zużywalnych typu np. toner do drukarki itp. wymienić kolejno – Uwaga!. Materiały nie wymienione w pozycji 14 Wykonawca dostarczy na własny koszt	na 36 miesiące	
14.1	.....	.....	.....
14.2	.....	.....	.....
14 (...)	.....	.....	.....
15	Wartość czynszu dzierżawnego systemu mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych tj.; • trzy wirówki na sześć mikrokart, zapewniających stałość obrotów, z wyjmowanym rotorem dla ułatwienia płukania • trzy pipety nie elektronicznych, wielokrotnego dozowania z dedykowanymi do systemu pojemnościami • jeden inkubator do mikrokart z regulacją czasu inkubacji z wyświetlaczem czasu i temperatury • jeden czytnik mikrokart zapewniający identyfikację mikrokarty wraz z pełną archiwizacją obrazu reakcji • jeden czytnik mikrokart zapewniający identyfikację mikrokarty wraz z pełną archiwizacją obrazu reakcji (wraz z zestawem komputerowym i drukarką) podłączony do programu Bank Krwi • zgrzewarka do wężyków przy jednostkach KKCz Opis parametrów wymaganych przedmiotowego systemu zawiera SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY stanowiący ZAŁĄCZNIK 1a do SIWZ	miesięcy	36
16	Czynsz dzierżawny zaoferowanego do wydzierżawienia systemu mikrokolumnowego (opis parametrów wymaganych zawiera SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY stanowiący ZAŁĄCZNIK 1a do SIWZ)	miesięcy	36

PAKIET NR 5 – dzierżawa analizatora immunochemicznego wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Zestaw do wysokoczułej troponiny-I	ozn.	12 000
2.	Zestaw do Prokalcytoniny	ozn.	1 700
3.	Zestaw do wit. 25O H-D	ozn.	300
4.	Zestaw do TSH	ozn.	4 800
5.	Zestaw do FT4	ozn.	1 900
6.	Zestaw do FT3	ozn.	1 400
7.	Zestaw do CEA	ozn.	900
8.	Zestaw do AFP	ozn.	300
9.	Zestaw do CA 125	ozn.	500
10.	Zestaw do CA 19 – 9	ozn.	600
11.	Zestaw do PSA całkowite	ozn.	500
12.	Zestaw do HCG (wyklucz./potwierdz. i kontrola rozwoju ciąży)	ozn.	1 500
13.	Zestaw do DHEAS	ozn.	1 100
14.	Zestaw do Estradiolu	ozn.	1 200
15.	Zestaw do FSH	ozn.	1 200
16.	Zestaw do LH	ozn.	1 200
17.	Zestaw do SHBG	ozn.	1 200
18.	Zestaw do Testosteronu (2 gen)	ozn.	1 100
19.	Zestaw do insuliny	ozn.	1 800
20.	Zestaw do Kortyzolu	ozn.	3 000
21.	Zestaw do anty - TPO	ozn.	1 400
22.	Zestaw do Gentamycyny	ozn.	1 000
23.	Zestaw do Wankomycyny	ozn.	1 000
24	Zestaw do aktywnej wit. B12	ozn.	700
25	Zestaw do homocysteiny	ozn.	200
26	Zestaw do HBsAg	ozn.	4 500
27	Zestaw do przeciwciał anty-HBs	ozn.	800
28	Zestaw do przeciwciał anty-HCV	ozn.	1 500
29	Zestaw do Kiły	ozn.	800
30	Zestaw do anty-CCP	ozn.	300
31	Inne konieczne materiały zużywalne - wymienić	ozn.	50 400
31.1	Materiały kalibracyjne - wymienić kolejno w ilości adekwatnej do liczby w/w oznaczeń i okresu umowy;		
31.1a	.....	.....	.....
31.1b	.....	.....	.....
31.1 (.....)	.....	.....	.....
31.2	Materiały kontrolne dla pozycji 21-30 (patrz pkt. 3. Wymagań Dodatkowych zamieszczonych pod TABELĄ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH w SZCZEGÓŁOWYM FORMULARZU OFERTOWYM stanowiący ZAŁĄCZNIK 1a do SIWZ) - wymienić kolejno w ilości zapewniającej 4-krotną kontrolę w mies.		
31.2.a	.....	.....	.....
31.2.b	.....	.....	.....
31.2 (....)	.....	.....	.....

PAKIET NR 5 – dzierżawa analizatora immunochemicznego wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
31.3	Materiały zużywalne - wymienić kolejno w ilości adekwatnej liczby w/w oznaczeń i okresu umowy		
31.3a	.....	.....	.....
31.3b	.....	.....	.....
31.3 (....)	.....	.....	.....
32.	Toner do zaoferowanej drukarki	szt.	.....
33	Czynsz dzierżawny zaoferowanego do wydzierżawienia analizatora immunochemicznego (opis parametrów wymaganych zawiera SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY stanowiący ZAŁĄCZNIK 1a do SIWZ)	miesięcy	24
34	Koszt podłączenia – włączenia dzierżawionego sprzętu do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/AMMS		1

PAKIET NR 6 – dzierżawa immunochemicznego analizatora parametrów krytycznych wraz z aparatem back-up i sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Zestaw odczynnikowy do oznaczania wysokoczułej troponiny I	ozn.	4 500
2.	Zestaw odczynnikowy do oznaczania D-Dimerów	ozn.	3 300
3.	Zestaw odczynnikowy do oznaczania prokalcytoniny	ozn.	1 200
4.	Zestaw odczynnikowy do oznaczania AMH	ozn.	600
5.	Zestaw odczynnikowy do oznaczania HCG	ozn.	600
6.	Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał IgG przeciwko Borrelia burgorferi+afzelii+garinii (co najmniej antygeny OspC i VlsE) w surowicy	ozn.	650
7	Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał IgM przeciwko Borrelia burgorferi+afzelii+garinii (co najmniej antygeny OspC i DbpA) w surowicy	ozn.	650
8	Zestaw odczynnikowy do oznaczania PSA całkowitego	ozn.	200
9.	Zestaw odczynnikowy do oznaczania PSA wolnego	ozn.	120
10.	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Prolaktyny (wyłącznie monomery)	ozn.	2 000
11	Inne materiały zużywalne - kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje	na 22 miesiące	
11.1	.....	.....	.....
11.2	.....	.....	.....
11.3 (...)	.....	.....	.....
12	Czynsz dzierżawny zaoferowanych do wydzierżawienia dwóch analizatorów immunochemicznych parametrów krytycznych (opis parametrów wymaganych zawiera SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY stanowiący ZAŁĄCZNIK 1a do SIWZ)	miesięcy	22
13	Koszt podłączenia – włączenia dzierżawionego sprzęty do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/AMMS		2

PAKIET NR 7 – dzierżawa analizatora ELISA do badań immunochemicznych wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	17-OH-Progesteron	ozn.	1 600
2.	DHEAS	ozn.	200
3.	Estradiol (E2)	ozn.	200
4.	FSH (hormon folikulotropowy)	ozn.	200
5.	Insulina	ozn.	400
6.	Kortyzol	ozn.	800
7.	LH (hormon luteinizujący)	ozn.	200
8.	Testosteron	ozn.	800
9.	Testosteron wolny	ozn.	800
10.	Kalprotektyna	ozn.	240
11.	Inne materiały zużywalne w ilości adekwatnej do sumy w/w oznaczeń - kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje	na 22 miesiące	
11.1	.....	.....	.....
11.2	.....	.....	.....
11.(...)	.....	.....	.....
12.	Toner do zaproponowanej drukarki	szt.	.....
13	Czynsz dzierżawny zaoferowanego do wydzierżawienia analizatora ELISA (opis parametrów wymaganych zawiera SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY stanowiący ZAŁĄCZNIK 1a do SIWZ)	miesięcy	22

PAKIET NR 8 – dostawa nakłuwaczy do palca / piętki

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1	Nakłuwacz do palca/piętki -jednorazowy, z chowanym ostrzem igłowym - dla noworodków, niemowląt i małych dzieci	szt.	300
2	Nakłuwacz do palca -jednorazowy, z howanym ostrzem igłowym - dla dorosłych	szt.	40 000

PAKIET NR 9 – dostawa krwinek wzorcowych, surowic i roztworów do serologii grup krwi oraz książek do pracowni serologicznej i banku krwi

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Standaryzowane krwinki wzorcowe zawieszone w PBS do układu ABO (0, A1 i B) -gęstość serologiczna 5 - 10% - do wykrywania naturalnych regularnych i naturalnych nieregularnych przeciwciał anty-A i anty-B techniką szkiełkową. Zestaw gotowy do użycia 3 x 4ml	zestawów	30
2.	Zestaw kontrolny do codziennej kontroli odczynników i krwinek wzorcowych w zakresie układu AB0 i RhD - zawierający kontrolowane antygeny i odpowiadające im izoaglutyniny; termin ważności zestawu - min. 4 tyg.	zestawów	14
3.	Standaryzowane krwinki wzorcowe zawieszone w r-rze LISS umożliwiające wykrycie przeciwciał odpornościowych z układów Rh, Kell, Duffy, Kid, MNS, P, Lutheran i Lewis. Zestaw gotowy do użycia 3 x 4ml	zestawów	55
4.	Konserwowane Krwinki Wzorcowe do wykrywania alloprzeciwciał z układów Rh, Kell, Duffy, Kid, MNS, P, Lutheran i Lewis . Zestaw 3 x 4ml.	zestawów	2
5.	Standaryzowane Krwinki Wzorcowe 0Rh + opłaszczone przeciwciałami anty- D do kontroli ujemnych wyników testów antyglobulinowych; amp. max. 2 ml. Zestaw 2 x 2ml.	ml	8

PAKIET NR 9 – dostawa krwinek wzorcowych, surowic i roztworów do serologii grup krwi oraz książek do pracowni serologicznej i banku krwi

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
6.	Standard anty-D: aktywność standardu anty – D do oznaczania PTA – LISS met. probówkową - 0,10 IU/ml lub niższa; ampułka max 2ml	amp.	200
7.	Surowica antygłobulinowa poliwalentna: anty-IgG, antyC3b, antyC3d płynna, przejrzysta i bezbarwna: amp. max 5 ml	ml	150
8.	Surowica grupy AB, amp. max 5 ml, trwałość min 6 mies. w temp. lodówki od daty produkcji	amp.	5
9.	LISS-L (płynny): but. maks. 100 ml, zaopatrzona w końcówkę ułatwiającą dozowanie płynu do probówek o średnicy 11 mm	but.	15
10.	PBS- buforowany roztwór soli fizjologicznej: pH = 6,85 - 7,2: but. max. 500 ml z wylotem umożliwiającym dozowanie buforu bezpośrednio do probówek o średnicy 11 mm	but.	70
11.	Książka Prób Zgodności dla Laboratoriów	szt.	3
12.	Książka Badań Grup Krwi dla Laboratoriów	szt.	3
13.	Książka obrotu krwią dla szpitali	szt.	4
14.	Książka codziennej kontroli jakości zestawu diagnostycznego	szt.	4

PAKIET NR 10 – dostawa odczynników monoklonalnych

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Odczynnik monoklonalny anty-A klon dowolny, but. 5 lub 10 ml	ml	500
2.	Odczynnik monoklonalny anty-A klon inny niż w poz. 1., but. 5 lub 10 ml	ml	500
3.	Odczynnik monoklonalny anty- B klon dowolny, but. 5 lub10 ml	ml	500
4.	Odczynnik monoklonalny anty- B klon inny niż w poz. 3., but. 5 lub 10 ml	ml	500
5.	Odczynnik monoklonalny anty- D IgM/IgG wykrywający również antygen DVI , but. 5 lub 10 ml	ml	1 000
6.	Odczynnik monoklonalny anty- D IgM wykrywający również antygen Du, but. 5 lub 10 ml	ml	1 000

PAKIET NR 11 – dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do analizatora EasyElektrolytes

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Moduł odczynnikowy Na/K/Cl	szt.	20
2.	Zestaw surowic kontrolnych 2 poziomy	kpl.	3
3.	Elektroda referencyjna	szt.	7
4.	Elektroda sodowa	szt.	3
5.	Elektroda potasowa	szt.	3
6.	Elektroda chlorkowa	szt.	3
7.	Zestaw wężyków pompki	szt.	6
8	Odczynnik odbiałczający do codziennej konserwacji	szt.	6
9.	Doroczny przegląd serwisowy wraz ze standardowym pakietem konserwacyjnym i dojazdem	przegląd	2

PAKIET NR 12 – dostawa odczynników do analizatora MYTHIC 18

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Odczynnik rozcieńczający - op. max.20 l	litry	300
2.	Odczynnik płuczący- op.max. 1000 ml	litry	25
3.	Odczynnik lizujący - op. max 1000 ml.	litry	6
4.	Płyn czyszczący -opak. max. 500 ml	litry	4
5.	Krew kontrolna 3 poziomy - zestaw (3L3N3H) x 2,5 ml	zestaw	4
6.	Doroczny przegląd serwisowy analizatora MYTHIC 18 wraz z wymianą części zużywalnych i dojazdem	przegląd	2

PAKIET NR 13 – dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do analizatora biochemicznego ACCENT 300

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Kuwety pomiarowe w 10-cio miejscowych segmentach	segmenty	1 000
2.	Płyn myjący alkaliczny, gotowy do użycia op a`280 – 300ml	ml	1 100
3.	Płyn myjący kwaśny, gotowy do użycia op a`280 – 300ml	ml	1 100
4.	Zestaw odczynnikowy do ilościowego oznaczenia stęż. kwasów żółciowych w surowicy	op.	3
5.	Materiał kontrolny do kontroli oznaczeń kwasów żółciowych w surowicy	op.	3
6.	Lampa do aparatu ACCENT 300	szt.	2
7.	Doroczny przegląd serwisowy analizatora ACCENT 300 wraz ze standardowym pakietem konserwacyjnym i dojazdem	przegląd	2

PAKIET NR 14 – dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do analizatora COBAS b221

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Roztwór systemowy S1 op. a`2szt	op.	7
2.	Roztwór systemowy S2	szt.	15
3.	Roztwór systemowy S3	szt.	6
4.	R-r kontrolny poziom 3 (op. a`30 x 1,7ml)	op.	2
5.	R-r kontrolny poziom 2 (op. a`30 x 1,7ml)	op.	2
6.	R-r kontrolny poziom 1 (op. a`30 x 1,7ml)	op.	2
7.	Mikroelektr. referencyjna	szt.	4
8.	Mikroelektroda pO_2	szt.	2
9.	Mikroelektroda pCO_2	szt.	2
10.	Mikroelektroda pH	szt.	2
11.	Mikroelektroda Na	szt.	3
12.	Mikroelektroda K	szt.	3
13.	Mikroelektroda Cl	szt.	3
14.	Mikroelektroda Ca	szt.	3
15.	Filtr antyskrzepowy (op. a`250szt.)	op.	8
16.	Adaptery do probówek (op. a`150szt.)	op.	3
17.	Adaptery ampułkowe (op. a`150szt.)	op.	10
18	Doroczny przegląd serwisowy analizatora COBAS b221 wraz ze standardowym dorocznym pakietem konserwacyjnym i dojazdem	przegląd	2

PAKIET NR 15 – dostawa materiałów kontrolnych do oznaczeń laboratoryjnych

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Surowica kontrolna do oznaczeń biochemicznych poziom normalny fiolka a max 5 ml. Ludzka, liofilizowana, trwałość po rekonstytucji min 6 dni (z wyjątkiem bilirubiny) w temp. -8 st.C lub w min. 25 dni w temp. -20 st.C. metryczka zawiera co najmniej rodzaj metody oraz wartości średnie i graniczne w jedn. tradycyjnych i SI,	ml.	400
2.	Surowica kontrolna do oznaczeń biochemicznych poziom patologiczny, fiolka a max 5 ml Ludzka, liofilizowana, trwałość po rekonstytucji min 6 dni (z wyjątkiem bilirubiny) w temp. -8 st.C lub w min. 25 dni w temp. -20 st.C. metryczka zawiera co najmniej rodzaj metody oraz wartości średnie i graniczne w jedn. tradycyjnych i SI,	ml.	400
3.	Surowica kontrolna do bilirubiny noworodkowej (całk+bezp.); fiolka max a 4 ml Liofilizowana (o trwałości po rekonstytucji min. 4 dni w temp. lodówki) lub ciekła (o trwałości min. 14 dni po otwarciu); stężenie określone na poziomie kilkunastu mg/dl	ml.	200
4.	Surowica kontrolna dedykowana do wysokoczułej troponiny I i hsCRP; fiolka max a 3 ml. Ludzka, poziom podwyższony, trwałość po rekonstytucji min. 14 dni w temp. lodówki lub ciekła możliwa do porcjowania i mrożenia z zachowaniem wartości parametrów po rozmrożeniu	ml.	180
5.	Surowica kontrolna immunochemiczna w zakresie normalnym, fiolka max a 5 ml Wymagane parametry: TSH, fT4, fT3, anty-TPO, HCG, PRL, Testosteron, Estradiol, LH, FSH, DHEAS, SHBG, wit. D3, B12, insulina, kortyzol, gentamyc, wankomyc; ludzka, liofilizowana, trwałość po rekonstytucji min. 5 dni w temp. lodówki;	ml.	240
6.	Osocze mianowane do kontroli PT, APTT, Fibrynogen - poziom normalny Osocze ludzkie, stabilne po otwarciu fiolki 48 godz.	ml.	70
7.	Osocze mianowane do kontroli PT ,APTT, Fibrynogen - poziom wysoki. Osocze ludzkie, stabilne po otwarciu fiolki 48 godz.	ml.	70
8.	Mocz kontrolny pochodzenia ludzkiego do kontroli parametrów biochemicznych pochodzenia ludzkiego; trwałość po otwarciu - min 3 tyg. w temp. Lodówki	ml.	400
9.	Mocz kontrolny pochodzenia ludzkiego do kontroli badania paskowego zestaw: norma + patologia Pochodzenia ludzkiego; trwałość po otwarciu - min 4 tyg. w temp. lodówki	ml.	24
10.	Surowica kontrolna mianowana do markerów nowotworowych – wymagane parametry: Ca 19-9, Ca 125, PSA, CEA; ludzka, liofilizowana; trwałość po rekonstytucji - min. 14 dni; fiolka - max. 2 ml	ml.	120
11.	Surowica kontrolna do prokalcytoniny - poziom średni Surowica ludzka; trwałość po otwarciu - min. 4 tyg. w temp lodówki	ml.	120
12.	Materiał kontrolny do manualnego oznaczania OB zestawem Sedivette f-my Sarstedt poziom normalny; trwałość po otwarciu - min. 3 tyg.	ml.	25
13.	Osocze mianowane do kontroli D-Dimerów - poziom ok. 500 ngFEU/ml Osocze ludzkie, ; trwałość po otwarciu - 2 tyg. w temp. lodówki	ml.	80

PAKIET NR 16 – dostawa odczynników do analityki i cytologii

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Odczynnik McWilliama but. maks. 500 ml.	ml	6 000
2.	Odczynnik Ehrlicha - but. maks. 500 ml.	ml	4 000
3.	Odczynnik Rosina but. maks. 100 ml.	ml	400
4.	Barwnik Giemsy but. maks. 500 ml.	ml	1 000
5.	Barwnik May-Grunwalda but. maks. 500 ml.	ml	2 500
6.	Zestaw odczynników do szybkiego barwienia rozmazów krwi (utrwalacz+eozyna+tiazyna+bufor płuczący) objęt. max. zestawu 500+500+500+500 ml	zestaw	10
7.	Aerozol do utrwalania preparatów cytologicznych obj. max. 150 ml	ml	1 500
8.	Etanol ok. 99% a 500 ml	but	3

PAKIET NR 17 – dostawa drobnego sprzętu laboratoryjnego

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Probówki z polistyrenu okrągłodenna o pojemności 4-5 ml średnicy 12-13 mm i długości 75 mm	szt.	60 000
2.	Korek wciskany wewn. do w/w probówek - średn. 12 mm	szt.	24 000
3.	Probówka **stożkowa** PS/PP bez kołnierza o średn. 16-17 mm i dł. 100-110 mm	szt.	2 500
4.	Probówka typu Eppendorf stożkowa o poj. 1,5 ml z płaskim korkiem	szt.	2 000
5.	Probówka typu Eppendorf stożkowa o poj. 0,5 ml z płaskim korkiem	szt.	5 000
6.	Probówka typu Eppendorf okrągłodenna o poj. 2,0 ml z płaskim korkiem	szt.	3 000
7.	Końcówki typu Gilson o poj. 0-200 ul do w/w pipet pasujące również do pipet f-my Medlab Products - niesterylne - opak. a 1000 szt. lub w ilości równoważnej	szt.	80 000
8.	Końcówki typu Gilson/Eppendorf o poj. 200-1000 ul do w/w pipet pasujące również do pipet f-my Medlab Products - niesterylne - opak. a 500 szt lub w ilości równoważnej	szt.	5 000
9.	Pipety Pasteura z PE niesterylne o poj. 1 z podziałką co 0,25 ml, długości kilkunastu cm	szt.	3 000
10.	Szkiełka podstawowe szlifowane z matowym polem do opisu	szt.	12 000
11.	Szkiełka nakrywkowe 22x22 mm opak. min. 100 szt.	szt.	10 000
12.	Cylinder miarowy a`100ml – szklany z wylewką	szt.	5
13.	Cylinder miarowy a`50ml – szklany z wylewką	szt.	15
14.	Cylinder miarowy a`25ml – szklany z wylewką	szt.	5
15.	Statyw 20-miejscowy na probówki lab. o średnicy 16-17 mm - z drutu powleczonego plastikiem - wys. max. 75 mm	szt.	10
16.	Statyw 20-miejscowy na probówki lab. o średnicy 11-12 mm - z drutu powleczonego plestikiem - wys. max. 65 mm	szt.	10
17.	Probówki stożkowe wirówkowe szklane o wymiarach 16x100 mm	szt.	1 000

PAKIET NR 18 – dostawa zestawów parazytologicznych

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Zestaw probówkowo-filtrowy do przygotowywania próbek kału do badań parazytologicznych zawierający utrwalacz niepodlegający przepisom o odczynnikach niebezpiecznych	szt.	450

PAKIET NR 19 – dostawa sprzętu do cytologii

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Zestawy CYTOSET do wirówki MPW-350cyto	szt.	200
2.	Szkiełka podstawowe do zestawu CYTOSET z okrągłym polem o średnicy 9,5 mm, szlifowane z matowym polem do opisu - szt.	szt.	700
3.	Bibułki do zestawu CYTOSET z otworem 9,5 mm	szt.	700
4	Probówki PE 2-3 ml do zestawu CYTOSET	szt.	200

PAKIET NR 20 – dostawy drobnego sprzęt laboratoryjnego do mikrobiologii

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Kubeczek zakręcany PP sterylny o poj. 50-70 ml i średn. około 4 cm z polem do opisu, opakowany pojedyńczo w woreczek foliowy	szt.	1 500
2.	Kubeczek zakręcany PP sterylny o poj. 100-160 ml z polem do opisu, opakowany pojedyńczo w woreczek foliowy	szt.	500
3.	Ezy z PP/AS/PS sterylne o pojemności oczka 10 µl op. a 10-20 szt ; opakowanie typu papier, folia, papier/folia	szt.	5 000
4.	Ezy z PP/AS/PS sterylne o pojemności oczka 1 µl op. a 10-20 szt.; opakowanie typu papier, folia, papier/folia	szt.	5 000
5.	Probówki PS okrągłodenne **bez kołnierza**, o średnicy 15-16,5 mm i dł. 100 mm z korkiem wewnętrznym - jałowe; op. zapewniające jałowość max a 25 szt.	szt.	4 000
6.	Pipety Pasteura z PE dł. kilkunastu cm, o poj.0,5-3 ml , z podziałką, sterylne, pakowane po max 5 szt.	szt.	400
7.	Wymazówki jednorazowe plastikowe sterylnie pojedyńczo pakowane	szt.	10 000
8.	Wymazówki sterylne w sztywnej osłonce plastikowej bez podłoża z etykietą do opisu - klasa Ia lub wyższa	szt.	200
9.	Wymazówki z podłożem transportowym typu AMIES/STUART bez węgla z etykietą do opisu - klasa MDD IIa	szt.	5 000
10.	Wymazówki z podłożem transportowym typu AMIES/STUART z węglem z etykietą do opisu - klasa MDD IIa	szt.	800
11.	Wymazówki oczne z podłożem AMIES/STUART, metalowe/plastikowe z polem do opisu - klasa Ia lub wyższa	szt.	200
12.	Szpatułki do badania gardła z drewna lub tworzywa szt., sterylne, pakowane pojedyńczo	szt.	100
13.	Probówki typu Eppendorf o poj. 1,5 ml, sterylne	szt.	1 000

PAKIET NR 21 – dostawa podłoży, krążków, testów i odczynników do bakteriologii

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Podłoże Columbia agar+krew barania 5% - na płytce	szt.	4 000
2.	Podłoże Columbia CNA Agar +5% krwi baraniej - na płytce	szt.	3 000
3.	Podłoże McConkey'a z fioletem krystalicznym - na płytce	szt.	3 000
4.	Podłoże Mueller-Hintona - na płytce	szt.	3 000
5.	Podłoże Mueller-Hintona - z dodatkiem 5% krwi końskiej i 20 mg/l NAD - na płytce	szt.	450
6.	Podłoże Schaedlera z 5% krwią z dodatkiem kanamycyny i wankomycyny - na płytce	szt.	240
7.	Podłoże Chocolate Haemophilus Agar+antybiotyki - na płytce	szt.	240
8.	Podłoże czekoladowe na płytce bez czynników hamujących - na płytce	szt.	240
9.	Podłoże do różnicowania Salmonelli i Shigelli - na płytce	szt.	200
10.	Podłoże z eskuliną i solami żółci do wybiórczej hodowli i identyfikacji enterokoków - na płytce	szt.	200

11.	Podłoże Cetrymide Agar - na płytce	szt.	200
12.	Podłoże Schaedlera z 5% krwią + hemina + wit. K - na płytce	szt.	240

PAKIET NR 21 – dostawa podłoży, krążków, testów i odczynników do bakteriologii

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
13.	Podłoże do monitorowania czystości powierzchni - na płytce odciskowej	szt.	80
14.	Podłoże do identyfikacji i izolacji Staph. Aureus nie wymagające wykonania dodatkowych testów potwierdzających - na płytce	szt.	480
15.	Podłoże chromogenne nieprzezroczyste do wstępnej identyfikacji szczepów MRSA.	szt.	480
16.	Podłoże chromogenne nieprzezroczyste do wstępnej identyfikacji szczepów Salmonella	szt.	200
17.	Podłoże chromogenne nieprzezroczyste do wstępnej ident. drożdżaków (4gat.)	szt.	900
18.	Krążki diagnostyczne do identyfikacji Haemophilus V i X a` 50 szt.	szt.	100
19.	Krążki diagnostyczne z furazolidonem a 50 szt.	szt.	300
20.	Krążki diagnostyczne do identyfikacji enterokoków EF a ` 50 szt.	szt.	300
21.	Krążki diagnost. do różnicowania Moraxella od Neisseria (BC) a` 50 szt.	szt.	100
22.	Krążki diagnostyczne z bacytracyną 0,04 UI a 50 szt.	szt.	150
23.	Krążki diagnostyczne z optochiną a 50 szt.	szt.	150
24.	Krążki diagnostyczne z nowobiocyną a 50 szt.	szt.	300
25.	krążki jałowe bez antybiotyku, a 50 szt	szt.	500
26.	Krążki diagnostyczne z cefinazą a 50 szt.krążki/paski.	szt.	200
27.	krążki z ampicyliną 2 ug, a 50 szt.	szt.	1 000
28.	Krążki z ampiciliną i sulbactamem 10/10 ug a 50 szt	szt.	250
29.	krążki z amoksycyliną 20 ug i kw. klawulonowym 10 ug a 50 szt.	szt.	1 500
30.	krążki z amikacyną 30 ug, a 50 szt.	szt.	1 500
31.	krążki z aztreonamem 30 ug, a 50 szt.	szt.	250
32.	krążki z cefaleksyną 30 ug, a 50 szt.	szt.	250
33.	krążki z cefotaksymem 5 ug, a 50 szt.	szt.	1 500
34.	krążki z cefotaksymem 30 ug, a 50 szt.	szt.	1 500
35.	krążki z ceftazydymem 10 ug, a 50 szt.	szt.	500
36.	krążki z ceftazydymem 30 ug, a 50 szt.	szt.	1 500
37.	krążki z cefepimem 30 ug, a 50 szt.	szt.	1 000
38.	Krążki z cefoksytyną 30 ug a 50 szt.	szt.	250
39.	krążki z ceftriaksonem 30 ug, a 50 szt.	szt.	250
40.	krążki z cefuroksymem 30 ug, a 50 szt.	szt.	1 500
41.	krążki z ciprofloksacyną 5 ug, a 50 szt.	szt.	1 500
42.	krążki z ertapenemem 10 ug, a 50 szt.	szt.	1 250
43.	Krążki z erytromycyną 15 ug, a 50 szt.	szt.	1 000
44.	krążki z kanamycyną 30Ug a 50 szt.	szt.	400
45.	krążki z gentamycyną 30 ug, , a 50 szt.	szt.	500
46.	Krążki z gentamycyną 10 ug, a 50 szt.	szt.	1 500
47.	krążki z imipenemem 10 ug, a 50 szt.	szt.	1 250
48.	krążki z klindamycyną 2 ug, a 50 szt.	szt.	1 000
49.	krążki z lewofloksacyną 5 ug, a 50 szt.	szt.	250
50.	krążki z linezolidem 10 ug, a 50 szt.	szt.	250
51	krążki z meropenemem 10 ug, a 50 szt.	szt.	1 250
52.	krążki z metronizadolem 5 ug, a 50 szt.	szt.	250
53.	krążki z moksifloksacyną 5 ug, a 50 szt.	szt.	250

PAKIET NR 21 – dostawa podłoży, krążków, testów i odczynników do bakteriologii

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
54.	krążki z mupirocyną 200 ug, a 50 szt.	szt.	250
55.	krążki z norfloksacyną 10 ug, a 50 szt.	szt.	250
56.	krążki z nitrofurantoiną 100 ug, a 50 szt.	szt.	250
57.	krążki z netilmycyną 10 ug, a 50 szt.	szt.	250
58.	krążki z oksacyliną 1 ug, a 50 szt.	szt.	250
59.	krążki z piperacyliną 30 ug, a 50 szt.	szt.	500
60.	krążki z penicyliną 10 ug, a 50 szt.	szt.	250
61.	krążki z penicyliną 1 ug, a 50 szt.	szt.	1 000
62.	krążki z piperacyliną i tazobaktamem 30/6 ug, a 50 szt.	szt.	500
63.	krążki z rifampicyną 5 ug a 50 szt.	szt.	250
64.	krążki z sulbaktamem i cefoperazonem 105 ug a 50 szt.	szt.	250
65.	Krążki z streptomycyną 300 ug, a 50 szt.	szt.	500
66.	krążki z sulfametaksaz. i trimetoprimem 1,25/23,75 ug a 50 szt.	szt.	2 000
67	krążki z tetracykliną 30 ug, a 50 szt.	szt.	250
68.	krążki z tigecykliną 15 ug, a 50 szt.	szt.	250
69.	krążki z tikarcyliną i kw. klawulonowym 75/10, a 50 szt.	szt.	250
70.	Krążki z teikoplaniną 30 ug, a 50 szt.	szt.	250
71.	Krążki z tobramycyną 10 ug, a 50 szt.	szt.	1 000
72.	krążki z wankomycyną 5 ug, a 50 szt.	szt.	250
73.	Paski z gradientem stężeń penicyliny do oznaczania MIC - odpowiednik E-testów	szt.	50
74.	Paski z gradientem stężeń cefotaksymu do oznaczania MIC - odpowiednik E-testów - max a 10 szt.	szt.	50
75.	Paski z gradientem stężeń wankomycyny do oznaczania MIC - odpowiednik E-testów - max a 10 szt.	szt.	50
76.	Paski z gradientem stężeń meropenemu do oznaczania MIC - odpowiednik E-testów - max a 10 szt.	szt.	50
77.	Bulion z seleninem sodu w probówkach a 50 szt.	probówek	250
78.	Bulion z wyciągiem mózgowo-sercowym do hodowli drobnoustrojów tlenowych amp. do 10 ml	ml	20 000
79.	Podłoże dwufazowe zanurzeniowe do posiewu moczu	szt.	300
80.	Odczynnik indolowy - amp. a` 0,5 ml (dopuszczamy amp. o innej objętości pod warunkiem zachowania podanej w ml. ogólnej ilości zamawianej przedmiotowego produktu)	ml.	75
81.	Odczynnik oksydazowy - amp. a` 0,5 ml (dopuszczamy amp. o innej objętości pod warunkiem zachowania podanej w ml. ogólnej ilości zamawianej przedmiotowego produktu)	ml.	75
82.	Test aglutynac. do identyfikacji S. aureus wykrywający białko A -	ozn	300
83.	Test do identyfikacji paciorkowców grupy B, - opak. a 50 testów	ozn	300
84.	Test do identyfikacji paciorkowców grupy D, - opak. a 50 testów	ozn	300
85.	Test lateksowy do wykrywania bakterii w PMR	ozn	60
86.	Osocze królicze liofolizowane z dodatkiem EDTA amp. 3-5 ml a`10szt (dopuszczamy amp. o innej objętości pod warunkiem zachowania podanej w ml. ogólnej ilości zamawianej przedmiotowego produktu)	ml	500
87.	Surowica Salmonella do aglutynacji szkiełkowej dla antygenu HM a`5 ml	ampułek	2
88.	Komplet torebka + saszetka + wskaźnik do tworzenia warunków beztlenowych	kpl	240
89.	Roztwór EDTA - probówka/fiolka a 10ml	fiolek	5
90.	Roztwór kwasu boronow. - probówka/fiolka a 2 -10ml.	ml.	50
91.	Roztwór 2 % dezoksycholanu sodu - probówka/fiolka a 2 -10 ml	ml.	50
92.	Zestaw barwników stabilizowanych do barwienia met. Grama; opak.	ml.	14 400

	4 x 200-300 ml		
93.	Tioglikolan amp do 10ml – podl. namn. dla beztlenowców.	ml.	5 000
94.	Enzym ekstrakcyjny do testów paciorkowcowych (gr. B i D) op. 2x 12ml.	ml.	120

PAKIET NR 22 – dostawa podłoży chromogennych do bakteriologii

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Podłoże chromogenne przezroczyste do wykrywania i identyfikacji drobnoustrojów w moczu	szt.	1 000
2.	Podłoże chromogenne przezroczyste do izolacji i bezpośredniej identyfikacji Cl.difficile w badaniach przesiewowych	szt.	200
3.	Podłoże chromogenne przezroczyste do izolacji i bezpośredniej identyfikacji streptokoków grupy B w badaniach przesiewowych	szt.	1 000
4.	Podłoże chromogenne przezroczyste do izolacji i identyfikacji mechanizmu oporności bakterii na karbapenemy w MBL/KPC w badaniach przesiewowych	szt.	60
5.	Podłoże chromogenne przezroczyste do izolacji i identyfikacji mechanizmu oporności VRE w badaniach przesiewowych	szt.	60
6.	Podłoże chromogenne przezroczyste do izolacji i identyfikacji mechanizmu OXA-48 w badaniach przesiewowych	szt.	60
7.	Podłoże chromogenne przezroczyste do izolacji i identyfikacji mechanizmu ESBL w badaniach przesiewowych	szt.	500

PAKIET NR 23 – dostawa szczepów wzorcowych do bakteriologii

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	J.m.	Ilość
1.	2.	3.	4.
1.	Szczep wzorcowy Staphylococcus aureus ATCC 29213	szt.	25
2.	Szczep wzorcowy E. coli ATCC 25922	szt.	25
3.	Szczep wzorcowy Ent. faecalis ATCC 29212	szt.	25
4.	Szczep wzorcowy Ps. aeruginosa ATCC 27853	szt.	25
5.	Szczep wzorcowy Klebsiella pneumoniae NCTC 13400	szt.	25
6.	Szczep wzorcowy Klebsiella pneumoniae NCTC 13438	szt.	25
7.	Szczep wzorcowy Klebsiella pneumoniae ATCC 25955	szt.	25

Przewodniczący komisji:

Dorota Kijowska
St. Referent Działu Administracji, Zamówień i Logistyki ..... Dorota Kijowska

Halina Małota
Kierownik Laboratorium Analitycznego
Główny Użytkownik .....

Andrzej Ziółkowski
Kierownika Pracowni Bakteriologii
Główny Użytkownik .....

Celina Hołda
Specjalista
Osoba z Działu Ekonomiczno – Finansowego .....

Sekretarz Komisji:
Barbara Goncerz
St. Referent Działu Administracji Zamówień i Logistyki .....

ZASTĘPCA PREZESA
Piotr Żebrowski
Szpitala Miejskiego
w Zabrzu Sp z o.o.

CZĘŚĆ V

WZÓR UMOWY – (dotyczy pakietów 1 – 7)

UMOWA 01/PN/18– WZÓR

w sprawie udzielenia zamówienia publicznego

na dzierżawę analizatora biochemicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych i / lub dzierżawę czytnika pasków do moczu wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych i szybkich testów i / lub dzierżawę analizatora glukozy/mleczanów wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych i / lub dzierżawę systemu mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych i / lub dzierżawę analizatora immunochemicznego wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych i / lub dzierżawę immunochemicznego analizatora parametrów krytycznych wraz z aparatem back-up i sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych i / lub dzierżawę analizatora ELISA do badań immunochemicznych wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

zawarta dnia.....w Zabrzu

pomiędzy:

Szpitalem 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 77 111 100 zł, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej Zamawiającym

oraz

.....

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 01/PN/18 Zamawiający udziela zamówienia na dzierżawę analizatora biochemicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych (PAKIET 1) i / lub dzierżawę czytnika pasków do moczu wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych i szybkich testów (PAKIET 2) i / lub dzierżawę analizatora glukozy/mleczanów wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych (PAKIET 3) i / lub dzierżawę systemu mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych (PAKIET 4) i / lub dzierżawę analizatora immunochemicznego wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych (PAKIET 5) i / lub dzierżawę immunochemicznego analizatora parametrów krytycznych wraz z aparatem back-up i sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych (PAKIET 6) i / lub dzierżawę analizatora ELISA do badań immunochemicznych wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów (PAKIET 7),** a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy szczegółowo opisany w załączniku nr 1a do umowy – Szczegółowym Formularzu Ofertowo Ceowym 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 oraz materiałów zużywalnych wymienionych w załączniku nr 1 do umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy łącznie kwotę .....brutto, 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 **36 miesięcy** licząc od daty przekazania na podstawie protokołu zdawczo odbiorczego Zamawiającemu wydzierżawionego **analizatora biochemicznego** (PAKIET 1) i/lub **systemu mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych** (PAKIET 4)
   b) przez okres **24 miesięcy** licząc od daty przekazania na podstawie protokołu zdawczo odbiorczego Zamawiającemu wydzierżawionych **czytnika pasków do moczu** (PAKIET 2) i/lub **analizatora glukozy/mleczanów** (PAKIET 3), i/lub **analizatora immunochemicznego** (PAKIET 5)
   c) przez okres **22 miesiące** licząc od daty przekazania na podstawie protokołu zdawczo odbiorczego Zamawiającemu wydzierżawionego **analizatora immunochemicznego parametrów krytycznych wraz z aparatem back – ap** (PAKIET 6) i/lub **analizatora ELISA do badań immunochemicznych** (pakiet 7)
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.
4. W przypadku o którym mowa w ust 3 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia z tytułu wykonania części umowy.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

§ 4

1. Dostawa;
   1) wydzierżawionego **analizatora biochemicznego** max do **sześciu tygodni (42 dni),** licząc od daty zawarcia umowy nastąpi transportem, na koszt i ryzyko Wykonawcy do szpitalnego laboratorium przy ul. Zamkowej 4 w Zabrzu w godzinach od 7:30 do 14:30
   2) wydzierżawionego **czytnika pasków do moczu** i / lub **analizatora glukozy/mleczanów** 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 Zabrzu w godzinach od 7:30 do 14:30
   3) wydzierżawionego **systemu mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych** i / lub **analizatora immunochemicznego** max do **czterech tygodni (28 dni),** licząc od daty zawarcia umowy nastąpi transportem, na koszt i ryzyko Wykonawcy do szpitalnego laboratorium przy ul. Zamkowej 4 w Zabrzu w godzinach od 7:30 do 14:30
   4) wydzierżawionego **immunochemicznego analizatora parametrów krytycznych wraz z aparatem back-up** i / lub **analizatora ELISA do badań immunochemicznych** max do **dwóch tygodni (14 dni),** licząc od daty zawarcia umowy nastąpi transportem, na koszt i ryzyko Wykonawcy do szpitalnego laboratorium przy ul. Zamkowej 4 w Zabrzu w godzinach od 7:30 do 14:30
2. Dostawa;
   1) **odczynników i materiałów zużywalnych** do dzierżawionego; **analizatora biochemicznego** i / lub **czytnika pasków do moczu** i / lub **analizatora glukozy/mleczanów** i / lub **analizatora immunochemicznego** i / lub **immunochemicznego analizatora parametrów krytycznych wraz z aparatem back-up** i / lub **analizatora ELISA do badań immunochemicznych** 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. Dostawa nastąpi transportem, na koszt i ryzyko Wykonawcy do Apteki Szpitala przy ul. Zamkowej 4 w Zabrzu w godzinach od 7:30 do 14:30
   2) **materiałów zużywalnych** do dzierżawionego systemu **mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych** będzie realizowana sukcesywnie **raz w miesiącu** przez cały okres obowiązywania umowy, w oparciu o dołączony do oferty **roczny harmonogram dostaw** z uwzględnieniem tzw. **dostawy pilnej** pozwalającej na zapewnieniu Zamawiającemu dostawy w **terminie do 3 dni roboczych** licząc od daty złożenia zamówienia. Dostawa nastąpi transportem, na koszt i ryzyko Wykonawcy do Apteki Szpitala przy ul. Zamkowej 4 w Zabrzu w godzinach od 7:30 do 14:30

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 obsług.
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 zużywalne 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. Awarie 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. Serwis aparatu w czasie obowiązywania umowy będzie realizowany również zdalnie poprzez bezpieczne połączenie VPN w zakresie rozwiązywania problemów w oprogramowaniu, przeprowadzania obowiązkowych aktualizacji, udzielania szybkiej pomocy merytorycznej pracownikom laboratorium. Wszelkie działania serwisowe będą realizowane z uwzględnieniem wymagań prawnych w zakresie powierzenia i przetwarzania danych Osobowych.
8. Zamówienia okresowe będą składane w formie pisemnej, w tym przez wysłanie faksu i / lub w postaci skanu pocztą elektroniczną. Zamówienie musi być zatwierdzone przez Zarząd Spółki.
9. Odmowa realizacji zamówienia nastąpić może wyłącznie z przyczyn o charakterze siły wyższej.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 5

1. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty należności za wykonanie przedmiotu umowy według cen jednostkowych określonych w ZAŁĄCZNIKU NR 1a 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 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 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) 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
   3) Zamawiający dopuszcza zmianę asortymentu (w tym odczynnika, materiału zużywalnego, aparatu, sprzętu) będącego przedmiotem umowy, pod warunkiem zaoferowania produktu o parametrach identycznych lub lepszych
   4) wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy do czasu jego wyczerpania;
   5) zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych wyrobów w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu umowy i wynikać będzie ze zmiany potrzeb Zamawiającego w stosunku do pierwotnie przyjętych
2. Realizacja przez Wykonawcę przed terminem wskazanym **w § 3 ust. 1 a, b, c** pełnej ilości dostaw odczynników oraz materiałów zużywalnych, objętych przedmiotem umowy i oznaczonych w ZAŁĄCZNIKU NR 1a 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 jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie.

W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w 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,
- Załącznik 1a szczegółowy formularz ofertowo – cenowy do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

ZAŁĄCZNIK DO WZÓR UMOWY 01 / PN /18 – dotyczy pakietu 1; 2; 3; 4; 5; 6 i 7

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W dniu ..... w Zabrzu pomiędzy:

Szpitalem 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 77 111 100,00 zł, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857
reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej **Zleceniodawcą**
oraz

Zleceniobiorcą .....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 Zleceniobiorcą

§ 1

1. W związku z zawartą przez Strony w dniu ..... 2018 r umową **na dzierżawę analizatora biochemicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych** i / lub **dzierżawę czytnika pasków do moczu wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych i szybkich testów** i / lub **dzierżawę analizatora glukozy/mleczanów wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych** i / lub **dzierżawę systemu mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych** i / lub **dzierżawę analizatora immunochemicznego wraz z sukcesywną dostawą materiałów zużywalnych** i / lub **dzierżawę immunochemicznego analizatora parametrów krytycznych wraz z aparatem back-up i sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych** i / lub **dzierżawę analizatora ELISA do badań immunochemicznych wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych** znak 01 / PN / 18, Zleceniodawca stosownie do art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, zwanej dalej „ustawą", powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych niezbędnych przy wykonywaniu usług w przedmiocie serwisowania dzierżawionego sprzętu wynikających z umowy.
2. Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje zbiory danych osobowych gromadzonych w systemach informatycznych i innej dokumentacji Zleceniodawcy.
3. Zleceniodawca oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów ustawy.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe wyłącznie w zakresie i w celu przewidzianym w umowie, o której mowa w ust. 1.

5. Dane osobowe w zależności od potrzeb będą przetwarzane przez Zleceniobiorcę w siedzibie Zleceniodawcy lub w siedzibie Zleceniobiorcy.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zastosowania przy przetwarzaniu danych osobowych, o których mowa w §1, środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych osobowych co najmniej w zakresie określonym w art. 36-39 ustawy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą, przy użyciu urządzeń i systemów informatycznych zapewniających zastosowanie wysokiego poziomu bezpieczeństwa i w zakresie wymaganym właściwymi przepisami.
3. Wszelkie decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych, odbiegających od ustaleń zawartych w niniejszej umowie, powinny być przekazywane drugiej stronie w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się spełnić warunki zgodnego z ustawą zabezpieczenia danych osobowych, a w szczególności zobowiązuje się do:
   a) zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych, a w szczególności zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, uszkodzeniem lub zniszczeniem,
   b) dopuszczenia do przetwarzania danych osobowych, w tym dokumentów, systemów oraz programów służących do przetwarzania danych, wyłącznie osób posiadających wydane przez niego upoważnienie,
   c) zapewnienia kontroli nad prawidłowością przetwarzania danych,
   d) prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych
   e) dochowania szczególnej staranności, aby osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zachowały je w tajemnicy, również po zakończeniu realizacji niniejszej umowy

§ 4

1. Strony ustalają, że podczas realizacji niniejszej umowy będą ze sobą współpracować informując się wzajemnie o wszystkich okolicznościach mających lub mogących mieć wpływ na wykonanie niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania zadań wynikających z niniejszej umowy innemu podmiotowi bez uprzedniej zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie.

§ 5

Po rozwiązaniu umowy, o której mowa w § 1, lub niniejszej umowy Zleceniobiorca niezwłocznie, ale nie później niż w terminie do 21 dni, zobowiązuje się przekazać Zleceniodawcy wszelkie dokumenty oraz nośniki zawierające powierzone do przetwarzania dane osobowe, a w pozostałym zakresie usunąć wszelkie dane osobowe, których przetwarzanie zostało mu powierzone, w tym skutecznie usunąć je również z nośników elektronicznych pozostających w dyspozycji Zleceniobiorcy.

§ 6

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas obowiązywania umowy, o której mowa w § 1 ust. 1. Rozwiązanie umowy jednoznaczne jest z rozwiązaniem niniejszej umowy.

§ 7

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca **Zleceniobiorca**

WZÓR UMOWY – dotyczy pakietów 8 do 23

UMOWA 01 / PN / 18a – WZÓR

W SPRAWIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

na sukcesywną dostawę odczynników, testów laboratoryjnych i bakteriologicznych oraz różnych materiałów zużywalnych.

zawarta dnia.....w Zabrzu

pomiędzy:

Szpitalem 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 77 111 100 zł, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej Zamawiającym

oraz

.....

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 01/PN/18**, Zamawiający udziela zamówienia **na sukcesywną dostawę odczynników, testów laboratoryjnych i bakteriologicznych oraz różnych materiałów zużywalnych** a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy szczegółowo opisany w załączniku nr 1a do umowy - Szczegółowym Formularzu Ofertowo Cenowym. 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 kwotę .....brutto, w tym kwotę ..... netto wraz z ... % podatkiem od towarów i usług w kwocie ..... złotych

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 3

1. Przedmiot umowy wykonywany będzie
   1) w zakresie **PAKIETÓW nr 8 – 14 i 16 do 23** przez **12 miesięcy** licząc od daty zawarcia umowy
   2) w zakresie **PAKIETU nr 15** przez **24 miesiące** licząc od daty zawarcia umowy
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.
4. W przypadku o którym mowa w ust 3 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia z tytułu wykonania części umowy.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

§ 4

1. Realizacja przedmiotu umowy będzie następowała systematycznie zgodnie z opisem w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1a do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu
   1) wymienione w **PAKIECIE 9 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**.
   2) wymienione w **PAKIECIE 8 – 23 odczynniki, testy laboratoryjne i bakteriologiczne oraz różne 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 i / lub w postaci skanu pocztą elektroniczną. Zamówienie musi być zatwierdzone przez Zarząd Spółki.
5. Odmowa realizacji zamówienia nastąpić może wyłącznie z przyczyn o charakterze siły wyższej.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 5

1. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty należności za wykonanie przedmiotu umowy po każdej dostawie według cen określonych w ZAŁĄCZNIKU NR 1a 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 przedmiotu umowy, 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.

POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

§ 7

1. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez Wykonawcę takich obowiązków, Zamawiający upoważnia Wykonawcę do przetwarzania wszelkich rodzajów danych osobowych, jakie zostaną przekazane Wykonawcy przy wykonywaniu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że dane osobowe, o których mowa w ust. 1, przetwarzał będzie z zachowaniem zasad i środków bezpieczeństwa wynikających z odpowiednich przepisów prawa, a po zakończeniu wykonywania umowy usunie wszelkie otrzymane od Zamawiającego dane osobowe.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 8

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 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) **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
3) 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
4) Zamawiający dopuszcza zmianę asortymentu będącego przedmiotem umowy, pod warunkiem zaoferowania produktu o parametrach identycznych lub lepszych
5) wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy do czasu jego wyczerpania;
6) zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych wyrobów w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu umowy i wynikać będzie ze zmiany potrzeb Zamawiającego w stosunku do pierwotnie przyjętych

2. Realizacja przez Wykonawcę przed terminem wskazanym w § 3 ust. 1 pkt 1 i 2 pełnej ilości dostaw, objętych przedmiotem umowy i oznaczonych w załączniku nr 1a 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, przy czym Zamawiający gwarantuje, że faktycznie zamówiona ilość przedmiotu umowy będzie nie mniejsza aniżeli 70% wartości wskazanej w SIWZ. Wykonawca nie nabywa w stosunku do zamawiającego żadnych roszczeń z tego tytułu
4.
5. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w 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.
6. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
8. 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.

9. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Integralną część umowy stanowi Załącznik nr 1 – formularz ofertowy, oraz Załącznik 1a szczegółowy formularz ofertowo – cenowy do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

*zapis dotyczy ofert składanych na pakiet 8 – 23

** zapis dotyczy ofert składanych na pakiet 15

CZĘŚĆ VI WZORY FORMULARZY

Załącznik 1	–	Oferta
Załącznik 1a	–	Szczegółowy formularz ofertowo cenowy
Załącznik 2	–	Formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ)
Załącznik 3	–	Oświadczenie Wykonawcy

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

.....
data sporządzenia oferty

OFERTA

Nazwa zamówienia:

PRZETARG NIEOGRANICZONY
NA DZIERŻAWĘ SPRZĘTU LABORATORYJNEGO WRAZ Z SUKCESYWNĄ DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH, NA SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW, NA SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ TESTÓW LABORATORYJNYCH I BAKTERIOLOGICZNYCH, NA SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ RÓŻNYCH MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH.

01 / PN / 18

Zamawiający:

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

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: .....

.....
podpis i pieczątka Wykonawcy

OFERTA	
Nazwa Zamawiającego	**Szpital Miejski w Zabrzu Sp. z o.o.**
Siedziba Zamawiającego	**ul. Zamkowa 4 , 41-803 Zabrze**
Nazwa zamówienia	**PRZETARG NIEOGRANICZONY 01 / PN /18 NA DZIERŻAWĘ SPRZĘTU LABORATORYJNEGO WRAZ Z SUKCESYWNĄ DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH, NA SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW, NA SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ TESTÓW LABORATORYJNYCH I BAKTERIOLOGICZNYCH, NA SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ RÓŻNYCH MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH.**
Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
Osoba do kontaktu/ Telefon	
faks	
e-mail	
REGON / NIP	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy	
Wielkość przedsiębiorstwa[1]	**mikro** ☐ **małe** ☐ **średnie** ☐ **duże**

Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ, załącznikach i umowie.

[1] 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):
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 *"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 *"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: *"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.*

Oferta częściowa - PAKIET NR ..... (dotyczy **pakietu nr 1 i pakietu nr 4**)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodną z wyliczeniem zawartym w szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik nr 1a pakiet ....., za łączną **cenę brutto** w wysokości: ..... PLN

słownie: .....

VAT ..... %

Ww. kwota obejmuje wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca w związku z realizacją przedmiotu umowy.

Termin wykonania zamówienia wynosi **36 m-cy** od daty zawarcia umowy.

Termin płatności wynosi **60 dni** od dnia otrzymania faktury.

Okres gwarancji na oferowane produkty wynosi min 12 m-cy dla materiałów zużywalnych

Oświadczam, że wybór oferty nie prowadzi / prowadzi* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z tym, że wybór oferty prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, podaję:

L.p.	Nazwa towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość towaru bez kwoty podatku
1.		
(...)		

1. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SIWZ od daty zawarcia umowy.
2. Oświadczam, że:
   - zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
   - jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
   - uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SIWZ.
4. Wadium w kwocie ..... zł wniesione zostało w dniu ..... w formie: ..... .
5. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ, w pełni akceptuję wszystkie zapisy oraz zobowiązuję się zrealizować zamówienia zgodnie z wymogami i zapisami SIWZ.
7. Oświadczam, że:
   - wykonam zadanie siłami własnymi
     albo*
   - przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów) *:

L.p.	Nazwa i adres Podwykonawcy	Zakres zlecany Podwykonawcy

* Niepotrzebne skreślić

. . . .dnia, ...

. . . . . .

podpis i pieczątka Wykonawcy

Oferta częściowa - PAKIET NR ..... (dotyczy **pakietu nr 2; 3; 5 i 15)**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodną z wyliczeniem zawartym w szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik nr 1a pakiet ....., za łączną **cenę brutto** w wysokości: ..... PLN

słownie: .....

VAT ..... %

Ww. kwota obejmuje wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca w związku z realizacją przedmiotu umowy.

Termin wykonania zamówienia wynosi **24 m-cy** od daty zawarcia umowy.

Termin płatności wynosi **60 dni** od dnia otrzymania faktury.

Okres gwarancji na oferowane produkty wynosi min 12 m-cy dla materiałów zużywalnych

Oświadczam, że wybór oferty nie prowadzi / prowadzi* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z tym, że wybór oferty prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, podaję:

L.p.	Nazwa towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość towaru bez kwoty podatku
1.		
(...)		

1. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SIWZ od daty zawarcia umowy.
2. Oświadczam, że:
   - zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
   - jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
   - uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SIWZ.
4. Wadium w kwocie ..... zł wniesione zostało w dniu ..... w formie: ..... .
5. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ, w pełni akceptuję wszystkie zapisy oraz zobowiązuję się zrealizować zamówienia zgodnie z wymogami i zapisami SIWZ.
7. Oświadczam, że:
   - wykonam zadanie siłami własnymi
     albo*
   - przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów) *:

L.p.	Nazwa i adres Podwykonawcy	Zakres zlecany Podwykonawcy

* Niepotrzebne skreślić

.....dnia, ...

.....
podpis i pieczątka Wykonawcy

Oferta częściowa - PAKIET NR ..... (dotyczy **pakietu nr 6 i pakietu nr 7**)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodną z wyliczeniem zawartym w szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik nr 1a pakiet ....., za łączną **cenę brutto** w wysokości: ..... PLN

słownie: .....

VAT ..... %

Ww. kwota obejmuje wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca w związku z realizacją przedmiotu umowy.

Termin wykonania zamówienia wynosi **22 m-ce** od daty zawarcia umowy.

Termin płatności wynosi **60 dni** od dnia otrzymania faktury.

Okres gwarancji na oferowane produkty wynosi min 12 m-cy dla materiałów zużywalnych

Oświadczam, że wybór oferty nie prowadzi / prowadzi* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z tym, że wybór oferty prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, podaję:

L.p.	Nazwa towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość towaru bez kwoty podatku
1.		
(...)		

8. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SIWZ od daty zawarcia umowy.
9. Oświadczam, że:
   - zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
   - jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
   - uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
10. Oświadczam, że termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SIWZ.
11. Wadium w kwocie ..... zł wniesione zostało w dniu ..... w formie: ..... .
12. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ, w pełni akceptuję wszystkie zapisy oraz zobowiązuję się zrealizować zamówienia zgodnie z wymogami i zapisami SIWZ.
14. Oświadczam, że:
   - wykonam zadanie siłami własnymi
     albo*
   - przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów) *:

Lp.	Nazwa i adres Podwykonawcy	Zakres zlecany Podwykonawcy

* Niepotrzebne skreślić

..... dnia.....

....
podpis i pieczątka Wykonawcy

Oferta częściowa - PAKIET NR ..... (dotyczy **pakietów od 8 do 14 i 16 do 23**)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodną z wyliczeniem zawartym w szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik nr 1a pakiet .....,

za łączną **cenę brutto** w wysokości: ..... PLN

słownie: .....

VAT ..... %

Ww. kwota obejmuje wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca w związku z realizacją przedmiotu umowy.

Termin wykonania zamówienia wynosi **12 m-cy** od daty zawarcia umowy

Termin płatności wynosi **60 dni** od dnia otrzymania faktury.

Okres gwarancji na oferowane produkty wynosi min 12 m-cy dla materiałów zużywalnych

Oświadczam, że wybór oferty nie prowadzi / prowadzi* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z tym, że wybór oferty prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, podaję:

L.p.	Nazwa towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość towaru bez kwoty podatku
1.		
(...)		

1. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SIWZ od daty zawarcia umowy.
2. Oświadczam, że:
   - zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
   - jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
   - uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SIWZ.
4. Wadium w kwocie ..... zł wniesione zostało w dniu ..... w formie: ..... .
5. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ, w pełni akceptuję wszystkie zapisy oraz zobowiązuję się zrealizować zamówienia zgodnie z wymogami i zapisami SIWZ.
7. Oświadczam, że:
   - wykonam zadanie siłami własnymi
     albo*
   - przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów) *:

L.p.	Nazwa i adres Podwykonawcy	Zakres zlecany Podwykonawcy

* Niepotrzebne skreślić

.....dnia, ...

.....
podpis i pieczątka Wykonawcy

Załącznik nr 1 A do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

PAKIET NR 1

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dzierżawa analizatora biochemicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

Dostawa analizatora z przystawką ISE i stacją wody max do sześciu tygodni (42 dni) licząc od daty zawarcia umowy

Czas trwania dzierżawy – 36 miesięcy licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołu zdawczo – odbiorczego potwierdzającego przekazane Zamawiającemu oferowanego sprzętu.

Dostawa zestawów odczynnikowych 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 sprzętu 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 lub pocztą elektroniczną.

TABELA PARAMETRÓW WYMAGANYCH

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 / typ urządzenia: .....

Producent/ Dostawca .....

.....

LP	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
1	Analizator biochemiczny, wolnostojący o wydajności min. 400 oznaczeń biochemicznych / godz - gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych nakładów (z zaprogramowanymi parametrami i kalibracjami)	
2	Analizator przystosowany do oznaczeń w surowicy i osoczu krwi, moczu, PMR i w płynach ustrojowych.	
3	Aparat fabrycznie nowy lub używany posiadający aktualny na dzień przekazania, udokumentowany wpisem w paszporcie technicznym przegląd potwierdzający jego sprawność – gotowość	

	do pracy	
4	Aparat zdolny do pracy 24 godz / dobę (bez konieczności okresowego technologicznego wyłączania)	
5	Metody pomiarowe: kinet., PK, turbi z użyciem lampy halogenowej	
6	Aparat zaopatrzony w przystawkę ISE: co najmniej jony sodowe, potasowe i chlorkowe (możliwa wymiana pojedynczych elektrod)	
7	Badania wykonywane w trybie "pacjent po pacjencie"	
8	Aparat z automatycznym myciem kuwet, podłączony do wodociągu przez stację wody (dejonizator) o wydajności wody dejonizowanej adekwatnej do oferowanego analizatora pracującego "na pełnym biegu". Stacja wody nie jest wymagana w przypadku zużycia wody mniejszego niż 5 l/godz.	
9	Automatyczne monitorowanie czystości kuwet	
10	Wymiana kuwet nie częściej niż co 2 miesiące.	
11	Próbki citowe - min. 8 wydzielonych miejsc - możliwe do zlecenia i uruchomienia podczas pracy aparatu (bez konieczności zatrzymywania analizatora)	
12	Rotor próbkowy - min 50-miejscowy - oprócz pozycji na płyny myjące, kontrole i kalibratory.	
13	Praca aparatu możliwa przy otwartym rotorze próbkowym	
14	Próbki pierwotne krwi żylnej w monowetach typu SARSTEDT o średnicy 11-12 mm	
15	Możliwość wykonania badań w mikropróbkach noworodkowych (ok. 80 ul surowicy) - zaproponować gotowy system wstawiania min. 10 próbek w jednoczesnej serii (mikroprobówki Eppendorf lub microcupsy Zamawiający zapewni sobie we własnym zakresie)	
16	Minimum 10 długości fal w zakresie nie węższym niż 340 - 800nm	
17	Rotor próbkowy z wewnętrznym czytnikiem kodów. Czytnik kodów próbkowych przystosowany do systemu informatycznego AMMS/INFOMEDICA f-my Asseco	
18	Sonda próbkowa zaopatrzona w czujnik skrzepów	
19	Automatyczne rozcieńczanie próbek po przekroczeniu liniowości w pierwszym jednorazowym rozcieńczeniu do wartości nie mniejszej niż 1:150	
20	System odczynnikowo - aplikacyjny przynajmniej częściowo otwarty	
21	Rotor odczynnikowy - minimum 70 dostępnych pozycji (oprócz pozycji płynów systemowych i pozycji serwisowych)	
22	Monitorowanie ilości poszczególnych odczynników reakcyjnych z podaniem liczby badań możliwych do wykonania.	
23	2 sondy odczynnikowe z czujnikami poziomu odczynników	
24	Chłodzenie rotora odczynnikowego w zakresie +4-+10 °C. niezależnie od temperatury otoczenia	
25	Możliwość utrzymania funkcji chłodzenia po zatrzymaniu aparatu i wylogowaniu z systemu (funkcja lodówki).	
26	Możliwość tworzenia profili badań oraz konfigurowania testów wyliczeniowych np. klirens kreatyniny	
27	Oprogramowanie w języku polskim	
28	Funkcja ręcznego wprowadzenia danych pacjenta i oddziału oraz generowanie blankietu wynikowego wraz z danymi nagłówkowymi szpitala.	
29	Dokumentacja i archiwizacja danych pacjentów, wyników badań, kontroli i kalibracji	
30	Przejrzysta i pełna (krok po kroku) instrukcja obsługi i konserwacji aparatu	
31	Instrukcje odczynnikowe i karty charakterystyki - w jęz. polskim-dostępne na stronie internetowej Wykonawcy (podać adres strony internetowej)	
32	Zewnętrzny zestaw komputerowy wraz z drukarką i UPS	
33	Urządzenie możliwe do włączenia w szpitalny system informatyczny INFOMEDICA - posiada interfejs zapewniający dwukierunkową komunikację	
34	Wymagane świadectwa i atesty (dopuszczenia, bezpieczeństwa,	

	szkodliwość dla aparatu i odczynników - dołączyć do oferty	
35	W przypadku ew. szkodliwości zamówionych odczynników do oferty dołączyć karty charakterystyki lub oświadczenie o ich dostępności na stronie internetowej Wykonawcy (podać adres strony internetowej)	
36	W okresie dzierżawy Wykonawca zapewni serwis urządzenia oraz niezbędne materiały eksploatacyjne wynikające z instrukcji obsługi w kwocie zaoferowanego czynszu dzierżawnego. Zamawiający będzie ponosił tylko koszty odczynników i wskazanych w ofercie materiałów zużywalnych.	
37	Kontakt telefoniczny z serwisantem w dni robocze możliwy w ciągu 2 godz.	
38	Dostępność serwisu w dni robocze w ciągu 24 godz.; usunięcie awarii w czasie nie przekraczającym 48 godz. Adres serwisu: .... Telefon kontaktowy do serwisu	
39	Podłączenie analizatora w uzgodnionym terminie - bez konieczności unieruchomiania aktualnie używanego analizatora biochemicznego na okres dłuższy niż 120 min.	
40	Wykonawca przeprowadzi na swój koszt szkolenie dla 2 - 4 osób personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dzierżawionego analizatora Termin szkolenia strony ustalą po zawarciu umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z demonstracji aparatu w siedzibie najbliższego użytkownika.	

Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcie i opis oferowanego w **PAKIECIE 1 analizatora biochemicznego**

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

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 1

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

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

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (poz. 37*; 52*; 54*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń o okresie 36 miesięcy	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Zestaw do oznaczania stężenia albuminy z zielenią bromokrezolową	1 000 ozn.								
2	Zestaw do oznaczania aktywności amylazy z CNP G3	15 000 ozn.								
3	Zestaw do oznaczania aktywności AlAT met: IFCC bez fosf. pirydoksalu	20 000 ozn.								
4	Zestaw do oznaczania aktywności AspAT met: IFCC bez fosf. pirydoksalu	20 000 ozn.								
5	Zestaw do oznaczania stężenia białka całk. met: biuretowa,	15 000 ozn.								
6	Zestaw do oznaczania stężenia bilirubiny całk. metoda z wanadanem	24 000 ozn								
7	Zestaw do oznaczania stężenia bilirubiny bezpośredniej ta sama metoda i producent co zastawu do bilirubiny całk	3 000 ozn								
8	Zestaw do oznaczania stężenia cholesterolu całkowitego met: esteraza i oksydaza cholesterolu	6 000 ozn								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 1

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

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

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (poz. 37*; 52*; 54*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń w okresie 36 miesięcy	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
9	Zestaw do oznaczania stężenia cholesterolu HDL met: bezpośrednia - producent ten sam co zest. do ozn. cholesterolu całk.,	4 000 ozn								
10	Zestaw do oznaczania cholesterolu LDL met: bezpośrednia Producent ten sam co zest. do ozn. cholesterolu całk.	4 000 ozn								
11	Zestaw do oznaczania aktywności CK-NAC met: IFCC,	16 000 ozn								
12	Zestaw do oznaczania aktywności CK-MB met: immunoinhibicji	17 000 ozn								
13	Zestaw do oznaczania aktywności fosfatazy alkalicznej (ALP), met. zgodna z IFCC (z dodatkiem AMP)	9 000 ozn								
14	Zestaw do oznaczania stężenia fosforu met. z fosforomolib-denianem /UV,	2 000 ozn								
15	Zestaw do oznaczania stężenia glukozy met. z oksydazą glukozową	73 000 ozn								
16	Zestaw do oznaczania aktywności GGTP met. z gamma-glutamylokarboksynitro anilidem	12 000 ozn								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 1

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

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

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (poz. 37*; 52*; 54*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń o okresie 36 miesięcy	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
17	Zestaw do oznaczania stężenia kreatyniny met. enzymatyczna	37 000 ozn								
18	Zestaw do oznaczania kwasu moczowego met. enzymatyczna	2 500 ozn								
19	Zestaw do oznaczania aktywności LDH optymalizowana wg DGKC	2 000 ozn								
20	Zestaw do oznaczania magnezu met. z błękitem ksylidolu	4 000 ozn								
21	Zestaw do oznaczania stężenia mocznika met: ureaza/GLDH,	3 000 ozn								
22	Zestaw do oznaczania stężenia triglicerydów met: oksydaza glicerofosfor / POD,	6 000 ozn								
23	Zestaw do oznaczania wapnia met. z odcz. Arsenazo III	6 000 ozn								
24	Zestaw do oznaczania stężenia żelaza, met. z ferrozyną,	5 000 ozn								
25	Zestaw do oznaczania UIBC zestaw tej samej firmy co żelazo,	2 500 ozn								
26	Zestaw do oznaczania CRP ultra met. turbidymetryczna	70 000 ozn								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 1

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

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

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (poz. 37*; 52*; 54*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń o okresie 36 miesięcy	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
27	Zestaw do oznaczania białka w moczu i w PMR met. z czerwienią pirogallolu	3 000 ozn								
28	Zestaw do oznaczania mikroalbuminy w moczu i PMR met. immuno-turbidymetryczna	3 000 ozn								
29	Zestaw do oznaczania etanolu met. enzymatyczna	8 000 ozn								
30	Zestaw do oznaczania D-Dimerów met. immunoturbidym.	13 000 ozn								
31	Zestaw do oznaczania elektrolitów met. ISE bezpośred.	100 000 ozn								
MATERIAŁY ZUŻYWALNE do przystawki ISE		na 36 miesięcy								
32	Zestaw surowic kontrol. do kontroli dwa poziomy; 1 op. na kwartał	12 op.								
33	Elektroda referencyjna (podać ilość zabezpieczającą potrzeby zamawiającego w okresie obowiązywania umowy w oparciu o określony w dokumentacji serwisowej termin ważności - przydatności do użycia przedmiotowej elektrody)	..... szt								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 1

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

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

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (poz. 37*; 52*; 54*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń o okresie 36 miesięcy	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
34	Elektroda sodowa (podać ilość zabezpieczającą potrzeby zamawiającego w okresie obowiązywania umowy w oparciu o określony w dokumentacji serwisowej termin ważności - przydatności do użycia przedmiotowej elektrody)	..... szt.								
35	Elektroda potasowa (podać ilość zabezpieczającą potrzeby zamawiającego w okresie obowiązywania umowy w oparciu o określony w dokumentacji serwisowej termin ważności - przydatności do użycia przedmiotowej elektrody)	..... szt.								
36	Elektroda chlorkowa (podać ilość zabezpieczającą potrzeby zamawiającego w okresie obowiązywania umowy w oparciu o określony w dokumentacji serwisowej termin ważności - przydatności do użycia przedmiotowej elektrody)	..... szt.								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 1

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

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

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (poz. 37*; 52*; 54*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń o okresie 36 miesięcy	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
37*	Inne materiały zużywalne - kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje;	na 36 miesięcy								
37.1	.....	.....								
37.2	.....	.....								
37 itd.	.....	.....								
KALIBRATORY do badań biochemicznych		na 36 miesięcy								
38	Multikalibrator poziom normalny	120 ml								
39	Multikalibrator poziom podwyższony	100 ml								
40	Kalibrator CK-MB – fiolka max. a 2 ml;	9 ml								
41	Kalibrator HDL/LDL – fiolka max. a 2 ml;	9 ml								
42	Kalibrator mikroalbuminy – fiolka max. a 2 ml;	6 ml								
43	Kalibrator białka w moczu – fiolka max. a 2 ml;	6 ml								
44	Zestaw kalibratorów CRP ultra	6 zestawów								
45	Zestaw kalibratorów etanolu min 2 poziomy – fiolka max. a 1 ml;	5 zestawów								
46	Zestaw kalibratorów do D-Dimerów; min 3 poziomy – fiolka max. a 1 ml;	6 zestawów								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 1

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

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

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (poz. 37*; 52*; 54***), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń o okresie 36 miesięcy	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
KONTROLE		na 36 miesięcy								
47	Surowica kontrolna biochemiczna ludzka - poziom normalny – fiolka max. a 5 ml;	120 ml								
48	Surowica kontrolna biochemiczna ludzka - poziom patologiczny – fiolka max. a 5 ml;	120 ml								
49	Kontrola CRP - poziom niski – fiolka max. a 3 ml;	24 ml								
50	Kontrola etanolu min 2 poziomy – fiolka max. a 3 ml;	6 zestawów								
POZOSTAŁE MATERIAŁY ZUŻYWALNE		na 36 miesięcy								
51	Kuwety pomiarowe do wielokrotnego automatycznego mycia - średnio 1 komplet (= 1 rotor) na 3 miesiące	..... kompletów								
52*	Płyny myjące kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje;	na 36 miesięcy								
52.1	.....	.....								
52.2	.....	.....								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 1

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

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

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (poz. 37* ; 52*; 54*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń o okresie 36 miesięcy	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
52.3 itd	.....	.....								
53	Lampa – żarówka (trwałości min 3 miesiące)	.....								
54	Artykuły zużywalne do stacji wody kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje (patrz pkt 6 pod tabelą odczynników i mat. Zużywalnych)	na 36 miesięcy								
54.1	.....	.....								
54.2	.....	.....								
54.3	.....	.....								
54.4 itd	.....	.....								
55	Toner do zaoferowanej drukarki	..... szt.								
56	RAZEM WARTOŚĆ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH POZYCJE od 1 do 55									
57	Czynsz dzierżawny	Dzierżawione przez 36 miesięcy					..... 1 miesiąc dzierżawy	..... 36 miesięcy dzierżawy		..... 36 miesięcy dzierżawy

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 1

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

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

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (poz. 37* ; 52*; 54*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń o okresie 36 miesięcy	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
58	**Koszt podłączenia – włączenia dzierżawionego urządzenia do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/ AMMS									
	RAZEM (WARTOŚĆ POZYCJI 56 + 57 +58)**									

****Pozycja 57 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**)

WARUNKI DODATKOWE:

1. Wykonawca dostarczy odczynniki reakcyjne i płyny myjące w butelkach dopasowanych do rotora aparatu lub zaoferuje takie butelki w ilości adekwatnej do zamówionych odczynników – jako osobne pozycje wycenione w powyższej tabeli. Butelki odczynnikowe powinny pasować również do aparatu ACCENT 300.
2. Zaoferowane odczynniki posiadają aplikacje na aparat ACCENT 300, które Wykonawca dostarczy Zamawiającemu najpóźniej na etapie zawierania umowy lub zapewni do nich dostęp za pośrednictwem swojej strony internetowej
3. Odczynniki oraz kalibratory i materiały kontrolne – ten sam producent

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 1

4. W przypadku niepodzielności wynikającej z przeliczenia liczby zamawianych ozn przez objętość, oferowanych op. należy podać ilość opakowań w liczbach całkowitych, zaokrąglając ich liczbę "w górę""
5. Pozostałe materiały zużywalne - w ilościach odpowiednich do ilości zamówionych oznaczeń i wymagań specyfikacji technicznej urządzenia
6. Wymagamy dwukrotnie częstszej niż zalecanej w dokumentacji technicznej wymiany (patrz pozycja 54 powyższej tabeli) filtrów i jonowymieniaczy ze względu na niską jakość dostarczanej do szpitala za pośrednictwem sieci wodociągowej wody.
7. Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku
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 aparatów i sprzętów, które wymagają instrukcji obsługi
9. Wykonawca po uruchomieniu aparatu przeprowadzi bezpłatne szkolenie dla 2 do 4 osób personelu Zamawiającego – harmonogram szkolenia do ustalenia na etapie zawierania umowy

Wymagamy zapłaty w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT

Termin realizacji;

dostawy dzierżawionego urządzenia **max do sześć tygodni (42 dni)** licząc od daty zawarcia umowy

dzierżawy systemu wraz z dostawą odczynników **przez 36 miesięcy** licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczego.

Data ..... Pieczątka Firmowa .....

.....

podpis osoby upoważnionej
do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1 A do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

PAKIET NR 2

FORMULARZ OFERTOWY – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dzierżawa czytnika wieloparametrowych pasków do moczu wraz z dostawą wieloparametrowych pasków do moczu oraz szybkich testów i odczynników laboratoryjnych

Dostawa analizatora max do trzech tygodni (21 dni) licząc od daty zawarcia umowy

Czas trwania dzierżawy – 24 miesiące licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołu zdawczo – odbiorczego potwierdzającego przekazane Zamawiającemu oferowanego czytnika

Dostawa pasków do moczu, szybkich testów / zestawów odczynnikowych 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 nadesłanego Wykonawcy faksem lub pocztą elektroniczną.

TABELA PARAMETRÓW WYMAGANYCH

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 / typ urządzenia: .....

Producent/ Dostawca .....

LP	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
1	Gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych nakładów czytnik pasków do moczu - wraz z zestawem komputerowym (komputer, + monitor + drukarka laserowa) Aparat fabrycznie nowy posiadający aktualny na dzień przekazania, udokumentowany wpisem w paszporcie technicznym przegląd potwierdzający jego sprawność – gotowość do pracy	
2	Wydajność czytnika pasków do moczu min 600 ozn. / godz.	
3	Odczyt pasków metodą refleksometryczną przy użyciu LED	
4	Automatyczny odczyt barwy moczu z możliwością zmiany przez operatora (min. 10 programowalnych opcji)	
5	Możliwość wprowadzenia klarowności moczu (min 5 programowalnych opcji), osadu moczu i dodatkowych komentarzy	

6	Automatyczna korekcja ciężaru moczu w zależności od pH próbki	
7	Możliwość korekcji czułości odczytu dla poszczególnych parametrów	
8	Możliwość codziennej kalibracji czytnika z wydrukiem potwierdzenia	
9	Edycja kompletnego blankietu wynikowego z nagłówkiem laboratorium, danymi pacjenta i zleceniodawcy	
10	Funkcja odnajdywania wyników archiwalnych (min 3 tys. wyników)	
11	Możliwość dowolnego ułożenia paska na podajniku z zapewnieniem uzyskania prawidłowego odczytu przez czytnik	
12	Paski, mocze kontrolne i czytnik tego samego producenta	
13	Wbudowany w aparat pojemnik na zużyte paski z sygnalizacją zapełnienia	
14	Mocz kontrolny na bazie moczu ludzkiego, stabilny min. 2 tygodnie po otwarciu w temp. lodówki.	
15	Obsługa czytnika za pomocą wyświetlacza dotykowego - ekran min. 7 calowy kolorowy	
16	Oprogramowanie czytnika w języku polskim z polskimi znakami	
17	Czytnik wyposażony w interfejs wymiany danych przystosowany do współpracy z używanymi przez Zamawiającego programami medycznymi INFOMEDICA/AMMS firmy ASSECO	
18	„Włączenie" czytnika pasków do moczu, do sieci używanych przez Zamawiającego programów medycznych INFOMEDICA /AMMS (firmy ASSECO) celem umożliwienia mu edycji wyników wraz z wpisanym badaniem mikroskopowym osadu, nastąpi pod nadzorem wyznaczonego przez Zamawiającego – pracownikiem Sekcji Informatycznej.	
19	Wykonawca dostarczy wraz z dostawą czytnika 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 czytnika i sprzętów, które wymagają instrukcji obsługi	
20	W okresie dzierżawy Wykonawca zapewni serwis urządzenia oraz niezbędne materiały zużywalne wynikające z instrukcji obsługi w kwocie zaoferowanego czynszu dzierżawnego.	
21	Dostępność serwisu w dni robocze w ciągu 24 godz.; usunięcie awarii w czasie nie przekraczającym 72 godz. Adres serwisu: .... Telefon kontaktowy do serwisu	
22	W przypadku awarii trwającej powyżej 72 godzin dostarczenie urządzenia zastępczego o co najmniej tych samych parametrach	
23	Wykonawca przeprowadzi na swój koszt szkolenie dla od 2 do 5 osób personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dzierżawionego czytnika Termin szkolenia strony ustalą po zawarciu umowy.	

Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcie i opis oferowanego w **PAKIECIE 2 czytnika pasków do moczu.**

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

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 2

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej pasków do moczu, szybkich testów i zestawów odczynnikowych oraz materiałów zużywalnych, 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 (pozycja 10*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Paski do moczu wielo-parametrowe: wymagane co najmniej parametry: glukoza, ketony, białko, pH, bilirubina, azotyny, urobilinogen, krew , ciężar właściwy (1,000 - min. 1,030), leukocyty; paski zabezpieczone przed interferencją ze strony kw. askorbinowego; opak. a 100-150 pasków	30 000 ozn.								
2	Mocz kontrolny - do wewnętrznej kontroli jakości badań paskowych, na poziomie normalnym i patologicznym	8 op.								
3	Zestaw do skryningowej szybkiej identyfikacji pałeczek fermentujących G- z rodziny Enterobacteriaceae-min. 8 testów biochemicznych, umożliwiający identyfikację bakterii w ciągu 4 godz., wraz z ew. niezbędnymi odczynnikami: kolejno wymienić i wycenić (4a, 4b itd.)	1 000 ozn.								
4	Zestaw testowy na obecność GDH i toksyn A i B Clostridium dificile w kale - op a max 25 szt; Wymagane czułości oznaczeń: dla GDH - 0,8 ng/ml lub lepsza, dla toksyny A - 0,7 ng/ml lub lepsza, dla toksyny B - 0,2 ng/ml lub lepsza	500 ozn.								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 2

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej pasków do moczu, szybkich testów i zestawów odczynnikowych oraz materiałów zużywalnych, 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 (pozycja 9*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
5	Test immunochromatograficzny płytkowy do wykrywania antygenu Helicobacter pylori w kale (r-r ekstrakcyjny w zestawie). Czułość nie niższa niż 95%; opak. max 25 ozn.	600 ozn.								
6	Test immunochromatograficzny płytkowy do wykrywania przeciwciał przeciwko Treponema pallidum - ultraczuły; opak. max 50 ozn	200 ozn.								
7	Test ciążowy w moczu test immunochromatograficzny, czułość 25 mIU/ml lub lepsza. - opak. max 50 ozn	700 ozn.								
8	Zestaw odczynników do wykrywania krwi utajonej w kale - test immunochromatograficzny, płytkowy, bez konieczności zachowania diety; brak kontaminacji ze strony wit.C. Opak. max 50 ozn.	2 000 ozn								
9*	Artykuły zużywalne do czytnika pasków kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje (bez papieru do drukarki)	na 24 miesiące								
9.1	.....	.....								
9.2	.....	.....								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 2

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej pasków do moczu, szybkich testów i zestawów odczynnikowych oraz materiałów zużywalnych, 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 (pozycja 9*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
9.3 itd	.....	.....								
10	toner do zaproponowanej drukarki									
11	RAZEM WARTOŚĆ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH POZYCJE od 1 do 10									
12	Czynsz dzierżawny	Dzierżawa przez 24 miesiące					..... 1 miesiąc dzierżawy	..... 24 miesiące dzierżawy		..... 24 miesiące dzierżawy
13	**Koszt podłączenia – włączenia dzierżawionego urządzenia do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/ AMMS									
RAZEM (WARTOŚĆ POZYCJI 11 + 12 + 13)**										

****Pozycja 13 TABELI** – wycenia Wykonawca, którego dotyczy (jeżeli Wykonawca odstąpi od obciążenia Zamawiającego kosztami włączenia dzierżawionego czytnika do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/AMMS w przedmiotowej pozycji wpisze **NIEDOTYCZY**)

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 2

WARUNKI DODATKOWE:

1. Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku
2. Wykonawca dostarczy wraz z dostawą czytnika 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. Wykonawca po uruchomieniu aparatu przeprowadzi bezpłatne szkolenie dla 2 do 4 osób personelu Zamawiającego – harmonogram szkolenia do ustalenia na etapie zawierania umowy

Wymagamy zapłaty w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT

Termin realizacji;

dostawy dzierżawionego urządzenia **max do trzech tygodni (21 dni)** licząc od daty zawarcia umowy

dzierżawy systemu wraz z dostawą odczynników **przez 24 miesiące** licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczego.

Data ..... Pieczątka Firmowa .....

.....

podpis osoby upoważnionej
do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1 A do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

PAKIET NR 3

FORMULARZ OFERTOWY – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dzierżawa analizatora glukozy i mleczanów wraz z sukcesywną dostawą odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych

Dostawa analizatora max do trzech tygodni (21 dni) licząc od daty zawarcia umowy

Czas trwania dzierżawy – 24 miesiące licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołu zdawczo – odbiorczego potwierdzającego przekazane Zamawiającemu oferowanego czytnika

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 sprzętu 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 lub pocztą elektroniczną.

TABELA PARAMETRÓW WYMAGANYCH

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 / typ urządzenia: .....

Producent/ Dostawca .....

.....

LP	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
1	Gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych nakładów analizator do oznaczania glukozy i mleczanów w hemolizacie krwi włośniczkowej Aparat fabrycznie nowy lub używany posiadający aktualny na dzień przekazania, udokumentowany wpisem w paszporcie technicznym przegląd potwierdzający jego sprawność – gotowość do pracy	
2	Aparat możliwy do ustawienia na betonowym stole o powierzchni 80x60 cm (60 cm - to odległość od ściany)	
3	Aparat działający w technologii biochipowej	
4	Biochip / sensor przewidziany na min. 8 tys. oznaczeń z okresem	

	trwałości min 60 dni.	
5	Aparat umożliwiający wydruk wyników (drukarka zewnętrzna lub wewnętrzna)	
6	Aparat posiadający zabezpieczenie przed skokami napięcia elektrycznego (np. zewnętrzny UPS)	
7	Aparat tworzący zamknięty system analityczny, w skład którego wchodzą: • dedykowane probówki zawierające odczynnik hemolizujący • dedykowane probówki z roztworem kalibracyjnym • dedykowane probówki z roztworami kontrolnymi na poziomie normalnym i podwyższonym	
8	Aparat samokalibrujący się przed uruchomieniem każdej serii pomiarowej	
9	Liczba miejsc na próbki badane: nie mniej niż 30	
10	Przejrzysta "krok po kroku" instrukcja obsługi i konserwacji aparatu w języku polskim w wersji papierowej.	
11	Wykonawca przeprowadzi na swój koszt szkolenie 2 osób personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dzierżawionego analizatora. Termin szkolenia strony ustalą po zawarciu umowy.	
12	Wykonawca przez cały okres dzierżawy zapewnia serwis urządzenia i oprogramowania oraz niezbędne materiały eksploatacyjne wynikające z instrukcji obsługi w kwocie zaoferowanego czynszu dzierżawnego. Zamawiający będzie ponosił tylko koszty odczynników i wskazanych w ofercie materiałów zużywalnych.	
13	Dostępność serwisu w dni robocze do 24 godz.; usunięcie awarii w czasie nie przekraczającym 72 godz. Adres serwisu: .... Telefon kontaktowy do serwisu	
14	Pakiet startowy materiałów zużywalnych zapewniający uruchomienie aparatu	
15	Termin ważności odczynników - co najmniej 3 mies. od daty dostawy	
16	Zestaw materiałów zużywalnych kompatybilny z używanym dotychczas przez Zamawiającego analizatorem glukozy / mleczanów SUPER GL, który będzie spełniać rolę analizatora back up – owego.	

Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcie i opis oferowanego w **PAKIECIE 3 analizatora do oznaczania glukozy i mleczanów w hemolizacie krwi włośniczkowej.**

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

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 3

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (pozycja 7*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Probówki z roztworem hemolizującym analogiczne do typu Glucocapil wraz z kapilarami na 20 µl krwi i pamięcią dotykową, op. a` 1000 szt.	160 op.								
2	Roztwór systemowy (bufor) op. a` 6 l	30 op.								
3	Kalibrator glukozy i mleczanów op. a`100 szt.	35 op.								
4	Kontrola N op. a` 50 szt.	16 op.								
5	Kontrola P op. a` 50 szt.	16 op.								
6	Sensor glukozy / mleczanów na 10 tys. badań	16 szt.								
7*	Artykuły zużywalne do analizatora kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje (bez papieru do drukarki)	na 24 miesiące								
7.1	.....	.....								
7.2										
7.3 itd	.....	.....								
8	RAZEM WARTOŚĆ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH POZYCJE od 1 do 7									

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 3

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (pozycja 7*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
9	Czynsz dzierżawny	Dzierżawa przez 24 miesiące					..... 1 miesiąc dzierżawy	..... 24 miesiące dzierżawy		..... 24 miesiące dzierżawy
RAZEM (WARTOŚĆ POZYCJI 8 + 9)										

WARUNKI DODATKOWE:

1. Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku
2. Okres trwałości sensora GLU/LAC nie mniej niż **2 miesiące lub 10 tys. oznaczeń**.
3. Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku
4. Wykonawca dostarczy wraz z dostawą czytnika 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 po uruchomieniu aparatu przeprowadzi bezpłatne szkolenie dla 2 do 4 osób personelu Zamawiającego – harmonogram szkolenia do ustalenia na etapie zawierania umowy

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 3

WARUNKI DODATKOWE:

Wymagamy zapłaty w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT

Termin realizacji;

dostawy dzierżawionego urządzenia **max do trzech tygodni (21 dni)** licząc od daty zawarcia umowy

dzierżawy systemu wraz z dostawą odczynników **przez 24 miesiące** licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczego.

Data ..... Pieczątka Firmowa .....

.....

podpis osoby upoważnionej
do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1 A do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY CENOWY
PAKIET NR 4

FORMULARZ OFERTOWY – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dzierżawa systemu mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych wraz z sukcesywnym zakupem odczynników i materiałów zużywalnych

Dostawa systemu max do czterech tygodni (28 dni) licząc od daty zawarcia umowy

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

Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych realizowane sukcesywnie raz w miesiącu przez **cały okres obowiązywania dzierżawy** (tzn. licząc od dnia przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez obie strony protokołu zdawczo odbiorczego gotowego do pracy **systemu mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych** będącego przedmiotem dzierżawy), w oparciu o dołączony do oferty **roczny harmonogram dostaw** z uwzględnieniem tzw. **dostawy pilnej** pozwalającej na zapewnieniu Zamawiającemu dostawy w **terminie do 3 dni roboczych** licząc od daty złożenia zamówienia nadesłanego Wykonawcy faksem lub pocztą elektroniczną

TABELA PARAMETRÓW WYMAGANYCH

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 / typ urządzenia: .....

.....

Producent/ Dostawca .....

LP	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
1	Gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych nakładów system do badań immunohematologicznych techniką mikrokolumnową manualną – panele 6 – 8 kolumnowe w technologii żelowej posiadający aktualny na dzień przekazania, udokumentowany	

	wpisem w paszporcie technicznym przegląd potwierdzający jego sprawność – gotowość do pracy	
2	Skład zestawu; 1) *trzy wirówki na sześć mikrokart, zapewniające stałość czasu i obrotów wirowania, z wyjmowanym rotorem dla ułatwienia dezynfekcji 2) *trzy pipety nie-elektroniczne, wielokrotnego dozowania z dedykowanymi do systemu pojemnościami 3) *jeden inkubator do mikrokart z regulacją czasu inkubacji z wyświetlaczem czasu i temperatury 4) *jeden czytnik mikrokart zapewniający identyfikację mikrokarty wraz z pełną archiwizacją obrazu reakcji (wraz z zestawem komputerowym i drukarką) podłączony do programu Bank Krwi 5) *zgrzewarka do wężyków pojemników na preparaty KKCz	
3	Zestaw możliwy do ustawienia na stole o szerokości 60 cm Pomieszczenie do wstawienia zestawu nie wymaga żadnych, ponadstandardowych prac dostosowawczych czy też adaptacyjnych koniecznych do jego uruchomienia.	
4	System posiadający pełne, dostępne w języku polskim oprogramowanie pracowni serologicznej, umożliwiające generowanie dokumentacji zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami (Dz.U. z dnia 06 listopada 2017 r. poz. 2051)	
5	Program zapewnia możliwość wyszukiwania wcześniejszej historii badań dla konkretnego pacjenta - wg nazwiska i / lub nr PESEL - w aktualnie używanym programie Delphyn F-my Hemasoft. W przypadku zaproponowania innego programu Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego przeniesienia do niego dotychczasowej bazy danych pacjentów z ich wynikami.	
6	Program umożliwia pozyskiwanie opracowań statystycznych na temat zlecanych i wykonywanych badań	
7	Program zapewnia możliwość wyszukiwania wcześniejszej historii badań dla konkretnego pacjenta - wg nazwiska i / lub nr PESEL	
8	Program umożliwiający prowadzenie „BANKU KRWI" w wersji polskojęzycznej	
9	Wszystkie oferowane odczynniki do badań immunohematol. stanowią zwalidowany system analityczny (jeden producent; walidacja przez serwis wykonawcy min raz na rok) – nie wymaga walidacji przez Zamawiającego	
10	Wykonawca zapewni udział Pracowni Serologicznej Zamawiającego w zewnętrznej kontroli jakości badań immunohematologicznych wraz z certyfikatem potwierdzającym czterokrotną kontrolę w roku licząc od IV 2018 r. do końca obowiązywania umowy.	
11	Wykonawca przeprowadzi w siedzibie Zamawiającego na swój koszt pełne szkolenie personelu pracowni serologicznej Zamawiającego w zakresie obsługi będącego przedmiotem dzierżawy systemu do badań immunohematologicznych. Terminarz szkolenia strony ustalą po zawarciu umowy.	
12	Dostępność do konsultanta na telefon przez (podać) …… **(min 30) dni roboczych** licząc od terminu zakończenia prowadzonego przez Wykonawcę szkolenia personelu Zamawiającego – dająca Zamawiającemu możliwość korzystania z telefonicznych konsultacji dotyczących wdrażanej technologii mikrokolumnowej.	
13	Przejrzysta i pełna (krok po kroku) instrukcja dotycząca systemu i techniki wykonywania badań w języku polskim, w wersji papierowej.	

14	Oferowane wyroby spełniają wymagania zasadnicze DYREKTYWY 98/79/WE w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro.	
15	Wykonawca dołączy do oferty pozytywną opinię dotyczącą oferowanego **systemu do badań immunohematologicznych** wystawioną 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	
16	Wymagane dokumenty zgłoszeniowe produktu medycznego, certyfikaty jednostki notyfikowanej dla aparatury i odczynników Wykonawca dołączy do oferty	
17	W okresie dzierżawy w kwocie zaoferowanego czynszu dzierżawnego Wykonawca zapewnia: 1) wykonanie (podać).....**(min raz) na 12 miesięcy** walidacji systemu, 2) aktualizację oprogramowania 3) serwis wchodzących w skład systemu urządzeń oraz niezbędne materiały eksploatacyjne wynikające z instrukcji obsługi Zamawiający w związku z eksploatacja systemu będzie ponosił tylko koszty odczynników i wskazanych w ofercie materiałów zużywalnych.	
18	W przypadku awarii urządzeń trwającej powyżej 48 godzin dostarczenie na czas naprawy urządzenia zastępczego o co najmniej tych samych parametrach	
19	Serwis dostępny w dni robocze w ciągu 24 godzin, usunięcie awarii w czasie nie przekraczającym 48 godzin. **Adres serwisu: .....** .... **Telefon kontaktowy do serwisu .....**	
20	PARAMETRY WYMAGANE DOTYCZĄCE KRWINEK:	
20.1	Zawiesiny krwinek, gotowe do użycia w stężeniu odpowiadającym stosownej mikrokarcie, zawieszone w roztworze LISS	
20.2	Termin ważności krwinek (podać) ..... **(min 4) tygodnie** licząc od daty dostawy	
20.3	Krwinki wzorcowe 3 – panelowe do badania przeglądowego przeciwciał odpornościowych muszą zawierać wszystkie znaczące klinicznie antygeny wraz z Cw.	
21	PARAMETRY WYMAGANE DOTYCZĄCE ODCZYNNIKÓW:	
21.1*	Termin ważności odczynników (podać) ..... **(min 9) miesięcy** licząc od daty dostawy	
21.2*	Codzienny zestaw kontrolny do oznaczania grup krwi i wykrywania przeciwciał manualną metodą mikrokolumnową zawierający przeciwciała anty-D (0,05 IU/ml) oraz anty-Fya.	
21.3*	Karta do pełnego badania grupy krwi z układów AB0 i Rh (DVI- i DVI+) wraz z badaniem izoaglutynin grupowych A1 i B - podać nazwy naniesionych klonów.	
21.4*	2 rodzaje kart dla potwierdzenia antygenów krwinkowych ABD zawierających firmowo naniesione odczynniki monoklonalne - podać nazwy klonów (muszą być inne niż w punkcie 22.3). * rodzaj 1.- z odczynnikiem anty-D nie wykrywającym odmiany DVI. * rodzaj 2.- z odczynnikiem anty-D wykrywającym odmianę DVI.	
21.5*	Karta do PTA z odczynnikiem poliwalentnym - łączny czas inkubacji i wirowania nie przekracza 30 minut; odczynnik antyglobulinowy poliwalentny wykrywa co najmniej przeciwciała anty-IgG i anty-C3d	
21.6*	Karta do PTA z odczynnikiem monowalentnym - łączny czas inkubacji i wirowania nie przekracza 30 minut; odczynnik antyglobulinowy monowalentny zawiera tylko przeciwciała anty-IgG	
21.7*	Karta do BTA z odczynnikami monowalentnymi - łączny czas inkubacji i wirowania nie przekracza 30 minut; odczynniki antyglobulinowe monowalentne pozwalają wykryć opłaszczenie	

	krwinek przez co najmniej przeciwciała anty-IgG, IgA, IgM i anty-C3d; karta zawiera kolumnę kontrolną.	
21.8*	"Karta noworodkowa" zgodna z wymaganiem IHiT: tzn. zawierająca oznaczenie grupy krwi przy pomocy surowic monoklonalnych wraz z BTA i autokontrolą - wymagająca max 10 ul osadu krwinkowego	
21.9*	Karta do właściwej próby zgodności w PTA-LISS bez konieczności 4-krotnego płukania erytrocytów dawcy.	
21.10	Temperatura przechowywania wszystkich mikrokart to tempratura pokojowa (18-25 °C.).	
22	Odczynnik LISS - wg złączonej do oferty instrukcji przystosowany do testów mikrokolumnowych PTA i BTA	
23	Dostawy odczynników w warunkach dokumentowanej monitorowanej temperatury - przykładowy wydruk dołączyć do oferty	

Wykonawca do oferty dołączy

1. katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcie i opis oferowanego w **PAKIECIE 4 systemu mikrokolumnowego do badań immunohematologicznych**
2. Harmonogram dostaw co najmniej na okres najbliższych 6 miesięcy
3. Dla pozycji oznaczonych *:
   1) dla odczynników instrukcje odczynnikowe, dokumenty dopuszczeniowe, deklaracje zgodności, certyfikaty CE
   2) dla sprzętu instrukcje obsługi, dokumenty dopuszczeniowe, deklaracje zgodności, certyfikaty CE

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

Załącznik nr 1 A do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 4

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej produktów, pozwalającą Zamawiającemu na wykonanie wskazanej poniżej ilości oznaczeń - testów. Jeżeli wynikiem przeliczenia oznaczeń na opakowania jest liczba ułamkowa, należy zaokrąglić ją w górę do pełnego opakowania.

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (pozycja 14*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń - testów 36 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Karta do pełnego oznaczenia grupy krwi z ukladu AB0 i Rh z badaniem izoaglutynin	12 900 testów								
2	Karta potwierdzenia grupy krwi - klony inne niż w poz. 1.	10 800 testów								
3	Karta do wykrywania przeciwciał w PTA-LISS oraz właściwej próby zgodności (9000 prób) - na 3 krwinkach wzorcowych	29 500 testów								
4	Karta do bezpośredniego testu antyglobulinowego	720 testów								
5	Karta .tzw "noworodkowa" obejmująca badania: grupa krwi+BTA	1 700 testów								
6	Karta do BTA z odczynnikami monowalentnymi w kolumnach: anty-IgG, anty-IgM, anty-IgA i anty-C3d; karta zawiera również kolumnę kontrolną	180 testów								
7	Krwinki wzorcowe do układu ABO	10 800 testów								

Załącznik nr 1 A do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 4

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej produktów, pozwalającą Zamawiającemu na wykonanie wskazanej poniżej ilości oznaczeń - testów. Jeżeli wynikiem przeliczenia oznaczeń na opakowania jest liczba ułamkowa, należy zaokrąglić ją w górę do pełnego opakowania.

UWAGA!

Materiały nie wymienione w zestawieniu (pozycja 14*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń - testów 36 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
8	Krwinki wzorcowe 3-panelowe do wykrywania przeciwciał w PTA-LISS-gotowe do użytku	10 800 testów								
9	Odczynnik LISS butelka a 500 ml	60 butelek								
10	Końcówki do pipety multidozującej – a` 1 000 szt.	75 op.								
11	Międzynarodowa kontrola zewnątrz – laboratoryjna potwierdzona certyfikatem dla laboratorium	12 zestawów								
12	Materiały do wewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości	39 zestawów								
13	toner do zaproponowanej drukarki	..... szt.								
14	Artykuły zużywalne do oferowanego systemu kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje	na 36 miesięcy								
14.1	.....	.....								
14.2 itd	.....	.....								

Załącznik nr 1 A do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18
PAKIET NR 4

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej pasków do moczu, szybkich testów i zestawów odczynnikowych oraz materiałów zużywalnych, 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 (pozycja 9*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń - testów 36 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
15	RAZEM WARTOŚĆ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH POZYCJE od 1 do 14									
16	Czynsz dzierżawny	Dzierżawa przez 36 miesięcy					..... 1 miesiąc dzierżawy	..... 36 miesięcy dzierżawy		..... 36 miesięcy dzierżawy
RAZEM (WARTOŚĆ POZYCJI 15 + 16)										

Wymagamy zapłaty w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT

Termin realizacji;

dostawy dzierżawionego urządzenia **max do czterech tygodni (28 dni)** licząc od daty zawarcia umowy

dzierżawy systemu wraz z dostawą odczynników **przez 36 miesięcy** licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczego.

Data ..... Pieczątka Firmowa .....

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

Załącznik nr 1 A Załącznik nr 1 A do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

PAKIET NR 5

FORMULARZ OFERTOWY – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dzierżawa analizatora immunochemicznego wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

Dostawa analizatora max do 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 protokołu zdawczo – odbiorczego potwierdzającego przekazane Zamawiającemu oferowanego czytnika

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 sprzętu 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 lub pocztą elektroniczną.

TABELA PARAMETRÓW WYMAGANYCH

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 / typ urządzenia: .....

Producent/ Dostawca .....

LP	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
1	Gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych nakładów w pełni automatyczny analizator immunochemiczny w technologii innej niż EIA / ELISA mający w swoim menu oznaczenia wymienione w TABELI ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH przedmiotowego pakietu.	
2	Aparat fabrycznie nowy lub używany posiadający aktualny na dzień przekazania, udokumentowany wpisem w paszporcie technicznym przegląd potwierdzający jego sprawność – gotowość do pracy	
3	Wydajność aparatu 95-120 testów/godz. w trybie „pacjent za pacjentem"	
4	Minimum 60 miejsc próbkowych	
5	Możliwość wstawiania próbek w probówkach pierwotnych - monowety systemu Sarstedt średn. 10-11 mm)	
6	Zunifikowane statywy na próbki, kalibratory, kontrole i płyny myjące	
7	Skaner kodów próbkowych w przedziale próbkowym	
8	Możliwość dostawiania próbek i odczynników podczas pracy aparatu bez konieczności przechodzenia w tryb pauzy	
9	Odczynniki, kalibratory i kontrole w stanie płynnym - gotowe do użytku	
10	Stabilność odczynników „na pokładzie" min 28 dni	
11	Stabilność kalibracji dla wszystkich oznaczeń – min. 28 dni	

12	Przedział odczynnikowy chłodzony do temp. lodówki (2-12 stC.)	
13	Zestawy odczynnikowe dedykowane na max. 100 oznaczeń.	
14	Sonda/sondy z detektorem obecności skrzepów i baniek powietrza w próbkach oraz baniek powietrza w odczynnikach	
15	Zabezpieczenie antykolizyjne sondy/sond	
16	System mycia sondy/sond bez wymiennych końcówek	
17	Aparat nie wymagający stacji wody	
18	Ścieki odprowadzane do pojemnika na odpady. Możliwość podłączenia aparatu bezpośrednio do kanalizacji	
19	Informacja o czasie zakończenia zleconej serii badań	
20	Możliwość drukowania dziennego raportu zbiorczego (książka pracy)	
21	Możliwość drukowania wyników pacjenta wraz z danymi pacjenta i Laboratorium	
22	Urządzenie możliwe do włączenia w szpitalny system informatyczny INFOMEDICA - posiada interfejs zapewniający dwukierunkową komunikację	
23	Dla oznaczeń anty-HCV, HBsAg i HBsAb – wyniki bez szarej strefy w pierwszym powtórzeniu – jednoznacznie wyliczony punkt odcięcia cut-off.	
24	Dla testosteronu – czułość zestawu lepsza niż 0,15 nmol/l	
25	Zabezpieczenia przed skutkami skoków napięcia w sieci. Układ zasilania podtrzymujący pracę analizatora przez min. 20 min (UPS)	
26	Porozumiewanie się z aparatem za pomocą monitora dotykowego	
27	Instrukcja obsługi i konserwacji aparatu oraz instrukcje odczynnikowe w języku polskim	
28	Wymagane dokumenty - na podstawie oświadczenia Wykonawcy: • deklaracja zgodności CE na analizator i odczynniki • karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (wersja pisemna lub elektroniczna dostarczone wraz z I dostawą odczynników)	
29	Serwis dostępny w dni robocze w ciągu 8 godz.; usunięcie awarii w czasie nie przekraczającym 72 godz. **Adres serwisu:** .... **Telefon kontaktowy do serwisu**	
30	Zdalna kontrola aparatu przez serwis po udostępnieniu łącza internetowego przez Zamawiającego	
31	Możliwość złożenia oferty po wcześniejszej wizji lokalnej przedstawiciela Wykonawcy w laboratorium Zamawiającego	
32	Zamawiający zastrzega sobie mozliwość skorzystania z prezentacji aparatu pracującego w placówce zlokalizowanej w pobliżu siedziby Zamawiającego.	
33	Wykonawca zapewni kompletny pakiet startowy dla uruchomienia na analizatorze konkretnego badania, np: 1 opak. do wysokoczułej troponiny I wraz z niezbędnymi materiałami zużywalnymi.	
34	Wykonawca wstawi aparat i przeszkoli personel Laboratorium (min. 2 osoby) w ciągu 21 dni roboczych od podpisania umowy oraz zapewni 4-tygodniowy okres konsultacyjny.	

Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcie i opis oferowanego w **PAKIECIE 3 analizatora do oznaczania glukozy i mleczanów w hemolizacie krwi włośniczkowej.**

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

Załącznik nr 1 A do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 5

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych 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 (pozycja 31, 32 i 33 *), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń /24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Zestaw odczynnikowy do oznaczania wysokiej troponiny – I	12 000 ozn								
2	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Prokalcytoniny	1 700 ozn								
3	Zestaw odczynnikowy do oznaczania wit. 25OH-D	300 ozn								
4	Zestaw odczynnikowy do oznaczania TSH	4 800 ozn								
5	Zestaw odczynnikowy do oznaczania FT4	1 900 ozn								
6	Zestaw odczynnikowy do oznaczania FT4	1 400 ozn								
7	Zestaw odczynnikowy do oznaczania CEA	900 ozn								
8	Zestaw odczynnikowy do oznaczania AFP	300 ozn								
9	Zestaw odczynnikowy do oznaczania CA 125	500 ozn								
10	Zestaw odczynnikowy do oznaczania CA 19-9	600 ozn								
11	Zestaw odczynnikowy do oznaczania PSA całkowite	500 ozn								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 5

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych 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 (pozycja 31, 32 i 33 *), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
12	Zestaw odczynnikowy do oznaczania HCG (wyklucz./potwierdz. i kontrola rozwoju ciąży)	1 500 ozn								
13	Zestaw odczynnikowy do oznaczania DHEAS	1 100 ozn								
14	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Estradiolu	1 200 ozn								
15	Zestaw odczynnikowy do oznaczania FSH	1 200 ozn								
16	Zestaw odczynnikowy do oznaczania LH	1 200 ozn								
17	Zestaw odczynnikowy do oznaczania SHBG	1 200 ozn								
18	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Testosteronu (2 gen)	1 100 ozn								
19	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Insuliny	1 800 ozn								
20	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Kortyzolu	3 000 ozn								
21	Zestaw odczynnikowy do oznaczania anty-TPO	1 400 ozn								
22	Zestaw odczynnikowy do oznaczania gentamycyny	1 000 ozn								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 5

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych 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 (pozycja 31, 32 i 33 *), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
23	Zestaw odczynnikowy do oznaczania wankomycyny	1 000 ozn								
24	Zestaw odczynnikowy do oznaczania aktywnej wit. B12	700 ozn								
25	Zestaw odczynnikowy do oznaczania homocysteiny	200 ozn								
26	Zestaw odczynnikowy do oznaczania HBsAg	4 500 ozn								
27	Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał anty-HBs	800 ozn								
28	Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał anty-HCV	1 500 ozn								
29	Zestaw odczynnikowy do oznaczania kiły	800 ozn								
30	Zestaw odczynnikowy do oznaczania anty-CCP	300 ozn								
31*	Matriały kalibracyjne - wymienić i wycenić kolejno jako osobne pozycje adekwatnie do liczby w/w ozaczeń	na 24 miesiące								
31.1	.....	.....								
31.2	.....	.....								
31.3 itd	.....	.....								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 5

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych 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 (pozycja 31, 32 i 33 *), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
32*	Matriały kalibracyjne dla pozycji 21 – 30 (patrz pkt 2 pod tabelą) - wymienić i wycenić kolejno jako osobne pozycje w ilości zapewniającej 4-ro krotną kontrolę w miesiącu	na 24 miesiące								
32.1	.....	.....								
32.2	.....	.....								
32.3 itd	.....	.....								
33*	Artykuły zużywalne do oferowanego analizatora kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje	na 24 miesiące								
33.1	.....	.....								
33.2	.....	.....								
33.3 itd	.....	.....								
34	Toner do zaoferowanej drukarki	..... szt.								
35	RAZEM WARTOŚĆ ODCZYNNIKÓW, MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH POZYCJE od 1 do 34									

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 5

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych 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 (pozycja 31, 32 i 33*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 24 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
36	Czynsz dzierżawny	Dzierżawa przez 24 miesiące					..... 1 miesiąc dzierżawy	..... 24 miesiące dzierżawy		..... 24 miesiace dzierżawy
37**	**Koszt podłączenia – włączenia dzierżawionego analizatora do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/ AMMS									
	RAZEM (WARTOŚĆ POZYCJI 35 + 36 + 37)**									

****Pozycja 37 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**)

WARUNKI DODATKOWE:

1) Liczba oznaczeń z uwzględnia regulaminowe kalibracje i badania kontrolne
2) Materiały kontrolne dla badań z pozycji 1-20 - Zamawiający zapewni sobie we własnym zakresie w jednej z firm zapewniających program zewnętrznej oceny jakości badań. Jeżeli - zgodnie z wymaganiami serwisowymi - wymagana jest okresowa kontrola na materiałach producenta zestawów odczynnikowych - Wykonawca wyspecyfikuje możliwie najmniejszą ilość tych materiałów kontrolnych

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 5

3) W punkcie 33 ... itd należy wymienić wszystkie materiały eksploatacyjne potrzebne do wykonywania badań i obsługi aparatu w ilości adekwatnej do czasu użytkowania aparatu i do liczby zamówionych oznaczeń (płyny eksploatacyjne, probówki, kuwety, wężyki, zapasowe lampy itp. z wyjątkiem papieru do drukarki. Materiały niewymienione, a potrzebne w eksploatacji Wykonawca dostarczy na własny koszt.
4) 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 aparatów i sprzętów, które wymagają instrukcji obsługi
5) Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

Wymagamy zapłaty w terminie **60 dni** od daty jej otrzymania

Termin realizacji;

- dostawy dzierżawionego urządzenia **max do czterech tygodni (28 dni)** licząc od daty zawarcia umowy
- dzierżawy wraz z dostawą odczynników **przez 24 miesięcy** licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczego.

Data ..... Pieczątka Firmowa .....

.....

podpis osoby upoważnionej
do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1 A do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

PAKIET NR 6

FORMULARZ OFERTOWY – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dzierżawa analizatora parametrów krytycynych z aparatem back – up wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

Dostawa analizatorów max do dwóch tygodni (14 dni) licząc od daty zawarcia umowy

Czas trwania dzierżawy – 22 miesiące licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołu zdawczo – odbiorczego potwierdzającego przekazane Zamawiającemu oferowanego sprzętu

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 sprzętu 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 lub pocztą elektroniczną.

TABELA PARAMETRÓW WYMAGANYCH

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 / typ analizatora 1: .....

Producent/ Dostawca .....

Nazwa / typ analizatora 2: .....

Producent/ Dostawca .....

LP	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
1	Gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych nakładów dwa analizatory posiadające aktualny na dzień przekazania, udokumentowany wpisem w paszporcie technicznym przegląd potwierdzający ich sprawność – gotowość do pracy	
2	Analizator immunochemiczny parametrów krytycznych (wysokoczuła troponina I i PCT w surowicy oraz D-Dimery w osoczu cytrynianowym) wraz z aparatem back - up; wykonujący również oznaczenia HCG, AMH oraz B. burgdorferi sl. w klasie IgM i IgG	

3	Aparaty ostrodyżurowe, zdolne do pracy 24 godz./dobę, ze swobodnym dostępem: możliwość oznaczenia troponiny w co najmniej 5 niezależnych próbkach /godz.,	
4	Aparaty o kompaktowej budowie mieszczące się na stole szer. 60 cm, nie wymagające szczególnych warunków pomieszczenia.	
5	Funkcja automatycznego testowania się aparatów po włączeniu.	
6	Zabezpieczenie przed skutkami skoków napięcia w sieci - UPS min. 15 min.	
7	Oprogramowanie aparatu i instrukcja obsługi - w języku polskim	
8	Iinstrukcja obsługi i instrukcje odczynnikowe - w języku polskim, dostępne drogą internetową lub w formie CD	
9	Zestawy odczynnikowe kompletne: wraz z kalibratorami i surowicami kontrolnymi	
10	Zestaw dla wysokoczułej troponiny I w surowicy: CV% dla 99 perc. - < 10%)	
11	Zestaw dla D-Dimerów: wartość odcinająca dla żchzz - 500 ngFEU/ml	
12	Zestaw do prokalcytoniny - zakres pomiarowy co najmniej do 200 ng/ml	
13	Zestaw do prolaktyny - zestaw wykrywający wyłącznie monomery prolaktyny (pominięcie makroprolaktyny)	
14	Aparaty posiadające dokumenty dopuszczeniowe do obrotu i stosowania na terenie Polski	
15	Aparaty możliwe do włączenia do szpitalnego systemu informatycznego INFOMEDICA/AMMS - zawierające wszystkie potrzebne do tego elementy: np. wewnętrzne lub zewnętrzne skanery kodów	
16	Wykonawca przeprowadzi na swój koszt szkolenie 2 osób personelu Zamawiającego w zakresie obsługi analizatorów. Termin szkolenia ustalony zostanie po zawarciu umowy.	
17	Wykonawca przez cały okres dzierżawy zapewnia serwis urządzeń i oprogramowania oraz niezbędne materiały zużywalne wynikające z instrukcji obsługi w kwocie zaoferowanego czynszu dzierżawnego. Zamawiający będzie ponosił tylko koszty odczynników i wskazanych w ofercie materiałów zużywalnych.	
18	Serwis dostępny w dni robocze w ciągu 24 godz.; usunięcie awarii w czasie nie przekraczającym 72 godz. **Adres serwisu:** .... **Telefon kontaktowy do serwisu**	
19	Wymagane dokumenty - na podstawie oświadczenia Wykonawcy: • deklaracja zgodności CE na analizator i odczynniki • karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (wersja pisemna lub elektroniczna dostarczone wraz z I dostawą odczynników)	

Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcie i opis oferowanych w **PAKIECIE 6 analizatora parametrów krytycynych z aparatem back – up**

Wartość jednomiesięcznego czynszu dzierżawnego:

- **analizatora parametrów krytycynych**: ..... zł netto, + VAT....% tj. brutto..... zł
- **aparatem back – up** ..... zł netto, + VAT....% tj. brutto..... zł

POTWIERDZAMY, ŻE ZAOFEROWANE PRZEZ NAS URZĄDZENIA SPEŁNIA WSZYSTKIE OPISANE POWYŻEJ PARAMETRY WYMAGANE

.....

podpis osoby upoważnionej

do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 6

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych 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 (pozycja 11*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 22 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Zestaw odczynnikowy do oznaczania wysokoczułej troponiny I	4 500 ozn								
2	Zestaw odczynnikowy do oznaczania D-Dimerów	3 300 ozn								
3	Zestaw odczynnikowy do oznaczania prokalcytoniny	1 200 ozn								
4	Zestaw odczynnikowy do oznaczania AMH	600 ozn								
5	Zestaw odczynnikowy do oznaczania HCG	600 ozn								
6	Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał IgG przeciwko Borrelia burgorferi+afzelii+garinii (co najmniej antygeny OspC i VIsE) w surowicy	650 ozn								
7	Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał IgM przeciwko Borrelia burgorferi+afzelii+garinii (co najmniej antygeny OspC i DbpA) w surowicy	650 ozn								
8	Zestaw odczynnikowy do oznaczania PSA całkowitego	200 ozn								
9	Zestaw odczynnikowy do oznaczania PSA wolnego	120 ozn								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 6

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych 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 (pozycja 11*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 22 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
10	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Prolaktyny (wyłącznie monomery)	2 000 ozn								
11*	Artykuły zużywalne do oferowanego analizatora kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje	na 22 miesiące								
11.1	.....	.....								
11.2	.....	.....								
11.3 itd	.....	.....								
12	RAZEM WARTOŚĆ ODCZYNNIKÓW, MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH POZYCJE od 1 do 11									
13	Czynsz dzierżawny za analizator parametrów krytycznych z aparatem back – up	Dzierżawa przez 22 miesiące					..... 1 miesiąc dzierżawy	..... 22 miesiące dzierżawy		..... 22 miesiące dzierżawy
14**	**Koszt podłączenia – włączenia dwóch dzierżawionych analizatorów do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/ AMMS									
	RAZEM (WARTOŚĆ POZYCJI 12 + 13 + 14)**									

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18
PAKIET NR 6

****Pozycja 14 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**)

WARUNKI DODATKOWE:

1. Liczba oznaczeń z uwzględnieniem regulaminowych kalibracji i badań kontrolnych zestawu (bez dodatkowych surowic kontrolnych)
2. W punkcie 11 ... itd należy wymienić wszystkie materiały zużywalne potrzebne do wykonywania badań i obsługi aparatów w ilości adekwatnej do czasu ich użytkowania i do liczby zamówionych oznaczeń. Materiały niewymienione, a potrzebne w okresie dzierżawy eksploatacji Wykonawca dostarczy na własny koszt..
3. Wykonawca dostarczy wraz z dostawą wydzierżawionego sprętu 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
4. Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

Wymagamy zapłaty w terminie **60 dni** od daty jej otrzymania

Termin realizacji;

- dostawy dzierżawionych urządzeń **max do dwóch tygodni (14 dni)** licząc od daty zawarcia umowy
- dzierżawy wraz z dostawą odczynników **przez 22 miesięcy** licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczego.

Data ..... Pieczątka Firmowa .....

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

Załącznik nr 1 A do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

PAKIET NR 7

FORMULARZ OFERTOWY – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dzierżawa analizatora ELISA wraz z sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

Dostawa analizatorów max do dwóch tygodni (14 dni) licząc od daty zawarcia umowy

Czas trwania dzierżawy – 22 miesiące licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołu zdawczo – odbiorczego potwierdzającego przekazane Zamawiającemu oferowanego sprzętu

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 sprzętu 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 lub pocztą elektroniczną.

TABELA PARAMETRÓW WYMAGANYCH

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 / typ analizatora: .....

Producent/ Dostawca .....

LP	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	SPEŁNIA /NIE SPEŁNIA (podać jakie)
1	Gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych nakładów analizator posiadające aktualny na dzień przekazania, udokumentowany wpisem w paszporcie technicznym przegląd potwierdzający ich sprawność – gotowość do pracy	
2	W pełni automatyczny analizator immunochemiczny w technologii immunoenzymatycznej, mający w swoim menu oznaczenia co najmniej: hormony E2, LH, FSH, DHEAS, Insulina, kortyzol, Test całk, wTest, 17-OH-PRG, oraz kalprotektyny w kale.	
3	Aparat wyprodukowany w 2015 roku lub później, o kompaktowej budowie, możliwy do ustawienia na betonowym stole laboratoryjnym o szer. 60 cm (dotyczy rozstawu nóżek). Waga nie większa niż 60 kg.	
4	Urządzenie możliwe do włączenia w szpitalny system informatyczny INFOMEDICA - posiada interfejs zapewniający dwukierunkową komunikację	
5	Sonda aparatu zaopatrzona w detektory poziomu cieczy, skrzepu i kolizji	

6	Badania wykonywane w systemie "pacjent za pacjentem" w liczbie co najmniej 35 testów	
7	Możliwość dostawiania badań bez konieczności zatrzymywania uruchomionego wcześniej aparatu	
8	Próbki pierwotne w probówkach systemu Sarstedt identyfikowane na pokładzie za pomocą skanera kodów kreskowych	
9	Odczynniki do poszczególnych badań w dedykowanych kartridżach: 1 kartridż= 1 badanie (bez konieczności przelewania)	
10	Opakowania odczynnikowe do oznaczeń hormonalnych dedykowane na max 50 oznaczeń z opakowania.	
11	Data ważności odczynników min. 8 mies. od daty produkcji. Rozpoczęcie użytkowania nie skraca terminu przydatności odczynników do badań.	
12	Odczynniki identyfikowane na pokładzie aparatu za pomocą kodów kreskowych	
13	Opakowanie odczynnikowe zawiera niezbędny (zgodny z instrukcją wykonania badania) komplet materiałów kalibracyjnych i kontrolnych.	
14	Krzywa kalibracyjna badania określona barkodem	
15	Rekalibracja najwyżej dwupunktowa	
16	Gotowość do pracy w ciągu max. 15 minut po włączeniu	
17	Porozumiewanie się z aparatem za pomocą monitora dotykowego. Menu w jęz. polskim.	
18	Drukowanie raportu dziennego w formie możliwej do archiwizacji w trybie pacjent za pacjentem (do aparatu dołączona zewnętrzna drukarka laserowa)	
19	Zabezpieczenia przed skutkami skoków napięcia w sieci. Układ zasilania podtrzymujący pracę analizatora przez min. 20 min (UPS)	
20	Instrukcja obsługi i konserwacji aparatu oraz instrukcje odczynnikowe w języku polskim	
21	Wymagane dokumenty - na podstawie oświadczenia Wykonawcy: • deklaracja zgodności CE na analizator i odczynniki • karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (wersja pisemna lub elektroniczna dostarczone wraz z I dostawą odczynników)	
22	Serwis dostępny w dni robocze w ciągu 8 godz.; usunięcie awarii w czasie nie przekraczającym 72 godz. Adres serwisu: .... Telefon kontaktowy do serwisu	
23	Wykonawca przeprowadzi na swój koszt szkolenie min 3 osoby personelu Zamawiającego. Termin szkolenia ustalony zostanie po zawarciu umowy	

Wykonawca do oferty dołączy katalogi, foldery lub inne materiały zawierające kolorowe zdjęcie i opis oferowanych w **PAKIECIE 7 analizatora ELISA**

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

POTWIERDZAMY, ŻE ZAOFEROWANE PRZEZ NAS URZĄDZENIA SPEŁNIA WSZYSTKIE OPISANE POWYŻEJ PARAMETRY WYMAGANE

.....

podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 7

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych 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 (pozycja 11*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 22 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Zestaw odczynnikowy do oznaczania 17-OH-Progesteronu	1 600 ozn								
2	Zestaw odczynnikowy do oznaczania DHEAS	200 ozn								
3	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Estradiol (E2)	200 ozn								
4	Zestaw odczynnikowy do oznaczania FSH (hormon folikulotropowy)	200 ozn								
5	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Insuliny	400 ozn								
6	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Kortyzolu	800 ozn								
7	Zestaw odczynnikowy do oznaczania LH (hormon luteinizujący)	200 ozn								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 7

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych 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 (pozycja 11*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 22 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
8	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Testosteronu	800 ozn								
9	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Testosteronu wolnego	800 ozn								
10	Zestaw odczynnikowy do oznaczania Kalprotektyny	240 ozn								
11*	Artykuły zużywalne do oferowanego analizatora kolejno wymienić i wycenić jako osobne pozycje i ilości adekwatnej do sumy w / w oznaczeń	na 22 miesiące								
11.1	Toner do zaoferowanej drukarki	..... szt								
11.2	.....	.....								
11.3 itd	....	.....								

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 7

TABELA ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

Należy podać ilość opakowań wymienionych poniżej zestawów odczynnikowych 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 (pozycja 11*), a niezbędne do wykonania badań Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt.

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń / 22 miesiące	Nazwa katal.	Nr katal	wielkość op.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
12	RAZEM WARTOŚĆ ODCZYNNIKÓW, MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH POZYCJE od 1 do 11									
13	Czynsz dzierżawny	Dzierżawa przez 22 miesiące					..... 1 miesiąc dzierżawy	..... 22 miesiące dzierżawy		..... 22 miesiace dzierżawy
14**	**Koszt podłączenia – włączenia dzierżawionego analizatora do szpitalnej sieci informatycznej INFOMEDICA/ AMMS									
	RAZEM (WARTOŚĆ POZYCJI 12 + 13 + 14)**									

****Pozycja 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**)

Załącznik nr 1a do SIWZ przetarg nieograniczony 01 / PN / 18

PAKIET NR 7

WARUNKI DODATKOWE:

1. W punkcie 11 ... itd należy wymienić wszystkie materiały zużywalne potrzebne do wykonywania badań i obsługi aparatu w ilości adekwatnej do czasu jego użytkowania i do liczby zamówionych oznaczeń. Materiały niewymienione, a potrzebne w okresie dzierżawy eksploatacji Wykonawca dostarczy na własny koszt.
2. Wykonawca dostarczy wraz z dostawą wydzierżawionego sprętu 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. Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

Wymagamy zapłaty w terminie **60 dni** od daty jej otrzymania

Termin realizacji;

- dostawy dzierżawionego urządzenia **max do dwóch tygodni (14 dni)** licząc od daty zawarcia umowy
- dzierżawy wraz z dostawą odczynników **przez 22 miesięcy** licząc od daty przekazania Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez przedstawicieli obu stron protokołów zdawczo – odbiorczego.

Data ..... Pieczątka Firmowa .....

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

ZAŁĄCZNIK NR 1A DO SIWZ PRZETARG NIEOGRANICZONY 01 / PN / 18

PAKIET 8 NAKŁUWACZE DO ~~NAKŁUĆ~~ PALCA / PIĘTKI

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Nakłuwacz do palca/piętki -jednorazowy, z chowanym ostrzem igłowym - dla noworodków, niemowląt i małych dzieci	300 SZT									
2	Nakłuwacz do palca -jednorazowy, z howanym ostrzem igłowym - dla dorosłych	40 000 SZT									
	RAZEM										

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....
Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej
w imieniu wykonawcy

PAKIET 9 KRWINKI WZORCOWE, SUROWICE I ROZTWORY DO SEROLOGII GRUP KRWI ORAZ KSIĄŻKI PRACOWNI SEROLOGICZNEJ I BANKU KRWI

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielkość zestawu / op / szt / ampułek / butelki	Ilość zestawów / op / szt / ampułek / butelek	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto zestawu / op / szt / ampułek / butelki	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Standaryzowane krwinki wzorcowe zawieszone w PBS do układu ABO (0, A1 i B) -gęstość serologiczna **5 - 10%** - do wykrywania naturalnych regularnych i naturalnych nieregularnych przeciwciał anty-A i anty-B techniką szkiełkową. Zestaw gotowy do użycia	30 zest	3 x 4ml	30 zest							
2	Zestaw kontrolny do codziennej kontroli odczynników i krwinek wzorcowych w zakresie układu AB0 i RhD - zawierający kontrolowane antygeny i odpowiadające im izoaglutyniny; termin ważności zestawu - min. 4 tyg.	14 zest	3 x 4ml	14 zest							
3	Standaryzowane krwinki wzorcowe zawieszone w r-rze LISS umożliwiające wykrycie przeciwciał odpornościowych z układów Rh, Kell, Duffy, Kid, MNS, P, Lutheran i Lewis. Zestaw gotowy do użycia	55 zest	3 x 4ml	55 zest							
4	Konserwowane Krwinki Wzorcowe do wykrywania alloprzeciwciał z układów Rh, Kell, Duffy, Kid, MNS, P, Lutheran i Lewis	2 zest	3 x 4ml	2 zest							

PAKIET 9 KRWINKI WZORCOWE, SUROWICE I ROZTWORY DO SEROLOGII GRUP KRWI ORAZ KSIĄŻKI PRACOWNI SEROLOGICZNEJ I BANKU KRWI

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielkość zestawu / op / szt / ampułek / butelki	Ilość zestawów / op / szt / ampułek / butelek	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto zestawu / op / szt / ampułek / butelki	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
5	Standaryzowane Krwinki Wzorcowe 0Rh + opłaszczone przeciwciałami anty- D do kontroli ujemnych wyników testów antyglobulinowych; amp. max. 2 ml	8 ml	.....	..... zest.							
6	Standard anty-D: aktywność standardu anty – D do oznaczania PTA – LISS met. probówkową - 0,10 IU/ml lub niższa; ampułka max 2ml	400 ml	.....	..... amp.							
7	Surowica antyglobulinowa poliwalentna: anty-IgG, antyC3b. antyC3d płynna, przejrzysta i bezbarwna: amp. max 5 ml	150 ml	.....	..... amp.							
8	Surowica grupy AB, amp. max 5 ml, trwałość min 6 mies. w temp. lodówki od daty produkcji	25 ml	.....	..... amp.							
9	LISS-L (płynny): but. maks. 100 ml, zaopatrzona w końcówkę ułatwiającą dozowanie płynu do probówek o średnicy 11 mm	1 500 ml	.....	..... butelek							
10	PBS- buforowany roztwór soli fizjologicznej: pH = 6,85 - 7,2: but. max. 500 ml z wylotem umożliwiającym dozowanie buforu bezpośrednio do probówek o średnicy 11 mm	35 000 ml	.....	..... butelek							

PAKIET 9 KRWINKI WZORCOWE, SUROWICE I ROZTWORY DO SEROLOGII GRUP KRWI ORAZ KSIĄŻKI PRACOWNI SEROLOGICZNEJ I BANKU KRWI

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielkość zestawu / op / szt / ampułek / butelki	Ilość zestawów / op / szt / ampułek / butelek	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto zestawu / op / szt / ampułek / butelki	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
11	Książka Prób Zgodności dla Laboratoriów	3 szt	1								
12	Książka Badań Grup Krwi dla Laboratoriów	3 szt	1								
13	Książka obrotu krwią dla szpitali	4 szt	1								
14	Książka codziennej kontroli jakości zestawu diagnostycznego	4 szt	1								
	RAZEM										

WYMAGANIA DODATKOWE;

1 Stałość producenta w/w materiałów przez okres trwania umowy
2 Zestawy krwinek 3 x 4ml (poz. 1,3 i 4) w opakowaniach zbiorczych pełniących funkcję statywu lub na zasadach równoważnego rozwiązania przedmiotowe zestawy krwinek zaoferowane wraz ze statywem wliczonym w cenę oferty
3 Wykonawca dla produktów oferowanych w poz 1,2,6 i 7 (Lista A) oraz produktów w poz. 3-5 (Lista B) dołączy do oferty:
a) kopie potwierdzenia zgłoszenia lub powiadomienia o zgłoszeniu produktów do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)
b) kopie certyfikatów WE - potwierdzone za zgodność z oryginałem
c) kopie Ocen i opinii dla przykładowej serii zamawianego produktu pochodzące z laboratorium IHiT lub WIM lub ew. inny wskazanego przez jednostkę notyfikowaną PCBC, TUV lub inną - (Kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)
d) instrukcje odczynnikowe w języku polskim
4 Przy każdej dostawie nowej serii produktu dołączony dokument pn Ocena i Opinia (pkt 3c) jakości dla tej serii
5 Do oferty należy dołączyć terminarz produkcji i dostaw krwinek obejmujący okres przynajmniej do końca roku 2018.
6 Termin ważności dla krwinek wzorcowych: **..... min 27 dn**i od daty dostawy
7 Książki z poz 11-14 zgodne z wzorami zamieszczonymi w aktualnym Rozp. MZ. z dnia 11.XII.2012 w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych ....

PAKIET 9 KRWINKI WZORCOWE, SUROWICE I ROZTWORY DO SEROLOGII GRUP KRWI ORAZ KSIĄŻKI PRACOWNI SEROLOGICZNEJ I BANKU KRWI

8 Zamawiający w poz od 5 do 10 podał orientacyjnie preferowaną wielkości opakowania. Wykonawcy mogą zaoferować mniejszą wielkość opakowania pod warunkiem dokonania odpowiedniego przeliczenia i zachowania całkowitej ilości przedmiotu zamówienia i pełnych opakowań. W przypadku niepodzielności wynikającej z przeliczenia liczby zamawianych ml przez objętość, oferowanych op. należy podać ilość opakowań w liczbach całkowitych, zaokrąglając ich liczbę"w górę" Przy ocenie ofert porównywana będzie cena za żądaną całkowitą ilość przedmiotu zamówienia określoną przez Zamawiającego w kolumnie „Ilość" którą Wykonawca wyceni w kolumnach „Wartość netto" i „Wartość brutto".

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....
Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej
w imieniu wykonawcy

PAKIET 10 ODCZYNNIKI MONOKLONALNE

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielkość op / butelki	Ilość op / butelek	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Odczynnik monoklonalny anty-A klon dowolny, but. 5 lub 10 ml	500 ml									
2	Odczynnik monoklonalny anty-A klon inny niż w poz. 1., but. 5 lub10 ml	500 ml									
3	Odczynnik monoklonalny anty- B klon dowolny, but. 5 lub10 ml	500 ml									
4	Odczynnik monoklonalny anty- B klon inny niż w poz. 3., but. 5 lub 10 ml	500 ml									
5	Odczynnik monoklonalny anty- D IgM/IgG wykrywający również antygen DVI , but. 5 lub 10 ml	1 000 ml									
6	Odczynnik monoklonalny anty- D IgM wykrywający również antygen Du, but. 5 lub 10 ml	1 000 ml									
	RAZEM										

WYMAGANIA DODATKOWE;

1. Wysokie miano przeciwciał, dających reakcję 3+ - 4+ w ciągu 3 minut.
2. Odczynniki monoklonalne w opakowaniach zbiorczych pełniących funkcję statywu lub na zasadach równoważnego rozwiązania przedmiotowe odczynniki zaoferowane wraz ze statywem wliczonym w cenę oferty
3. Wykonawca dla oferowanych produktów (Lista A) dołączy do oferty:
   a) kopie potwierdzenia zgłoszenia lub powiadomienia o zgłoszeniu produktów do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)
   b) kopie certyfikatów WE - potwierdzone za zgodność z oryginałem
   c) kopie Ocen i opinii dla przykładowej serii zamawianego produktu pochodzące z laboratorium - IHiT lub WIM lub ew. inny - wskazanego przez przez jednostkę notyfikowaną PCBC, TUV lub inną - (Kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)
   d) instrukcje odczynnikowe w języku polskim

PAKIET 10 ODCZYNNIKI MONOKLONALNE

e) karty charakterystyki

4 Przy każdej dostawie nowej serii odczynników monoklonalnych dołączona Ocena i Opinia (pkt 3c) jakości dla tej serii

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....
Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej
w imieniu wykonawcy

PAKIET 11.: ODCZYNNIKI I MATERIAŁY ZUŻYWALNE DO ANALIZATORA ELEKTROLITÓW EasyElectrolytes f-my Medica

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielkość szt / op / kpl	Ilość szt / op / kpl	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Moduł odczynnikowy Na/K/Cl	20 szt									
2	Zestaw surowic kontrolnych 2 poziomy	3 kpl									
3	Elektroda referencyjna	7 szt									
4	Elektroda sodowa	3 szt									
5	Elektroda potasowa	3 szt									
6	Elektroda chlorkowa	3 szt									
7	Zestaw wężyków pompki	6 szt									
8	Odczynnik odbiałczający do codziennej konserwacji	6 op									
9	Doroczny przegląd serwisowy wraz ze standardowym pakietem konserwacyjnym i dojazdem	2 przeglądy									
	RAZEM										

1. Terminy przeglądów serwisowych zostaną uzgodniony z kierownikiem laboratorium
2. Czynności określone w **pkt 9** Wykonawca wykona zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych, w szczególności realizując obowiązki przypisane Świadczeniodawcy (Zamawiającemu) w zakresie wskazanym w art. 90 ust. 5 i 6.

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....
Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej
w imieniu wykonawcy

PAKIET 12.: ODCZYNNIKI DO ANALIZATORA MYTHIC 18

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielkość op / zestaw	Ilość op / butelek	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Odczynnik rozcieńczający - op. max.20 l	300 litrów									
2	Odczynnik płuczący- op.max. 1000 ml	25 litrów									
3	Odczynnik lizujący - op. max 1000 ml.	6 litrów									
4	Płyn czyszczący -op. max. 500 ml	4 litry									
5	Krew kontrolna 3 poziomy - zestaw (3L3N3H) x 2,5 ml	4 zestawy	9 fiol x 2,5 ml								
6	Doroczny przegląd serwisowy analizatora MYTHIC 18 wraz z wymianą części zużywalnych i dojazdem	2 przeglądy									
	RAZEM										

WYMAGANIA DODATKOWE;

1. Dla dostarczanych w pozycji 1 - 5 produktów jeden producent.
2. Do oferty dołączyć deklaracje zgodności dla zaoferowanego asortymentu oraz certyfikat ISO 13485 na wytwarzanie wyrobów medycznych
3. Krew kontrolna zmetrykowana przy użyciu oferowanych odczynników - do oferty dołączyć metryczkę dla przykładowej serii
4. Trwałość krwi kontrolnej - **4 miesiące** w temperaturze lodówki od daty produkcji, po otwarciu **21 dni** w temperaturze 2 -8 °C - do oferty dołączyć instrukcję producenta
5. Krew kontrolna dostarczana okresowo bez dodatkowych zamówień - zgodnie z dostarczonym przez Wykonawcę na etapie zawierania umowy harmonogramem.
6. Terminy dorocznych przeglądów zostaną uzgodnione z kierownikiem laboratorium
7. Czynności określone w **pkt 6** Wykonawca wykona zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych, w szczególności realizując obowiązki przypisane Świadczeniodawcy (Zamawiającemu) w zakresie wskazanym w art. 90 ust. 5 i 6 ustawy.

PAKIET 12.: ODCZYNNIKI DO ANALIZATORA MYTHIC 18

8 Zamawiający w poz 1 – 4 podał orientacyjnie preferowane wielkości opakowań. Wykonawcy mogą zaoferować mniejszą wielkość opakowania pod warunkiem dokonania odpowiedniego przeliczenia i zachowania całkowitej ilości przedmiotu zamówienia i pełnych opakowań. W przypadku niepodzielności wynikającej z przeliczenia liczby zamawianych ml /l przez objętość, oferowanych op. należy podać ilość opakowań w liczbach całkowitych, zaokrąglając ich ilość "w górę" Przy ocenie ofert porównywana będzie cena za żądaną całkowitą ilość przedmiotu zamówienia określoną przez Zamawiającego w kolumnie „Ilość", którą Wykonawca wyceni w kolumnach „Wartość netto" i „Wartość brutto".

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....

Pieczątka firmowa .....

.....

Podpis osoby upoważnionej
w imieniu wykonawcy

PAKIET NR 13.: ODCZYNNIKI I MATERIAŁY ZUŻYWALNE DO ANALIZATORA BIOCHEMICZNEGO ACCENT 300

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Kuwety pomiarowe w 10-cio miejscowych segmentach	1 000 segm								
2	Płyn myjący alkaliczny, gotowy do użycia op a`280 – 300ml	1100 ml								
3	Płyn myjący kwaśny, gotowy do użycia op a`280 – 300ml	1100 ml								
4	Zestaw odczynnikowy do ilościowego oznaczenia stęż. kwasów żółciowych w surowicy	3 op								
5	Materiał kontrolny do kontroli oznaczeń kwasów żółciowych w surowicy na dwóch pozimach	3 op								
6	Lampa do aparatu ACCENT 300	2								
7	Doroczny przegląd serwisowy analizatora ACCENT 300 wraz ze standardowym pakietem konserwacyjnym i dojazdem	2 przeglądy								
	RAZEM									

WYMAGANIA DODATKOWE;

1. Zamawiający w poz 2 -3 podał orientacyjnie preferowane wielkości opakowań. Wykonawcy oferując wielkość opakowania z przedziału 280 – 300ml muszą dokonać odpowiedniego przeliczenia i zachowania całkowitej ilości przedmiotu zamówienia i pełnych opakowań. W przypadku niepodzielności wynikającej z przeliczenia liczby zamawianych ml przez objętość, oferowanych op. należy podać ilość opakowań w liczbach całkowitych, zaokrąglając ich ilość "w górę". Przy ocenie ofert porównywana będzie cena za żądaną całkowitą ilość przedmiotu zamówienia określoną przez Zamawiającego w kolumnie „Ilość", którą Wykonawca wyceni w kolumnach „Wartość netto" i „Wartość brutto".
2. Do oferty dołączyć deklaracje zgodności dla zaoferowanego asortymentu oraz certyfikat ISO 13485 na wytwarzanie wyrobów medycznych
3. Termin dorocznego przeglądu zostanie uzgodniony z kierownikiem laboratorium
4. Czynności określone w **pkt 7** Wykonawca wykona zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych, w szczególności realizując obowiązki przypisane Świadczeniodawcy (Zamawiającemu) w zakresie wskazanym w art. 90 ust. 5 i 6 ustawy.

PAKIET NR 13.: ODCZYNNIKI I MATERIAŁY ZUŻYWALNE DO ANALIZATORA BIOCHEMICZNEGO ACCENT 300

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....

Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej
w imieniu wykonawcy

PAKIET 14.:ODCZYNNIKI I MATERIAŁY ZUŻYWALNE DO ANALIZATORA COBAS b221

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość op	Wielkość opakowania	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Roztwór systemowy S1	7 op	2 szt.						
2	Roztwór systemowy S2	15 op	1 szt.						
3	Roztwór systemowy S3	6 op	1 szt.						
4	R-r kontrolny poziom 3	2 op	30 x 1,7 ml						
5	R-r kontrolny poziom 2	2 op	30 x 1,7 ml						
6	R-r kontrolny poziom 1	2 op	30 x 1,7 ml						
7	Mikroelektr. referencyjna	4 op	1 szt.						
8	Mikroelektroda pO_2	2 op	1 szt.						
9	Mikroelektroda pCO_2	2 op	1 szt.						
10	Mikroelektroda pH	2 op	1 szt.						
11	Mikroelektroda Na	3 op	1 szt.						
12	Mikroelektroda K	3 op	1 szt.						
13	Mikroelektroda Cl	3 op	1 szt.						
14	Mikroelektroda Ca	3 op	1 szt.						
15	Filtr antyskrzepowy	8 op	250 szt.						
16	Adaptery do probówek	3 op	150 szt.						
17	Adaptery ampułkowe	10 op	150 szt.						
18	Doroczny przegląd serwisowy analizatora COBAS b221 wraz ze standardowym dorocznym pakietem konserwacyjnym i dojazdem	2 przeglądy							
	RAZEM								

WYMAGANIA DODATKOWE;

1 Okres trwałości elektrod - **..... (min 8) miesięcy,**
2 Termin przeglądu zostanie uzgodniony z kierownikiem laboratorium
3 Wykonawca zapewni udział w zewnętrznej ocenie kontroli wewnętrznej badań gazometrycznych - ocena własna lub np. STANDLAB - w porównaniu do innych laboratoriów
4 Czynności określone w **pkt 18** Wykonawca wykona zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych, w szczególności realizując obowiązki przypisane Świadczeniodawcy (Zamawiającemu) w zakresie wskazanym w art. 90 ust. 5 i 6 ustawy

PAKIET 14.:ODCZYNNIKI I MATERIAŁY ZUŻYWALNE DO ANALIZATORA COBAS b221

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....

Pieczątka firmowa .....

.....

Podpis osoby upoważnionej
w imieniu wykonawcy

PAKIET NR 15 - MATERIAŁY KONTROLNE DO OZNACZEŃ LABORATORYJNYCH

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Warunki graniczne	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./ kraj	Nr kat	Cena jedn. netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Surowica kontrolna do oznaczeń biochemicznych poziom normalny fiolka a max 5 ml	Ludzka, liofilizowana, trwałość po rekonstytucji min 6 dni (z wyjątkiem bilirubiny) w temp. -8 st.C lub w min. 25 dni w temp. -20 st.C. metryczka zawiera co najmniej rodzaj metody oraz wartości średnie i graniczne w jedn. tradycyjnych i SI,	400 ml									
2	Surowica kontrolna do oznaczeń biochemicznych poziom patologiczny, fiolka a max 5 ml	parametry jak wyżej	400 ml									
3	Surowica kontrolna do bilirubiny noworodkowej (całk+bezp.); fiolka max a 4 ml	Liofilizowana (o trwałości po rekonstytucji min. 4 dni w temp. lodówki) lub ciekła (o trwałości min. 14 dni po otwarciu); stężenie określone na poziomie kilkunastu mg/dl	200 ml									
4	Surowica kontrolna dedykowana do wysokoczułej troponiny I i hsCRP; fiolka max a 3 ml	Ludzka, poziom podwyższony, trwałość po rekonstytucji min. 14 dni w temp. lodówki lub ciekła możliwa do porcjowania i mrożenia z zachowaniem wartości parametrów po rozmrożeniu	180 ml									

PAKIET NR 15 - MATERIAŁY KONTROLNE DO OZNACZEŃ LABORATORYJNYCH

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Warunki graniczne	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./ kraj	Nr kat	Cena jedn. netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
5	Surowica kontrolna immunochemiczna w zakresie normalnym, fiolka max a 5 ml	Wymagane parametry: TSH, fT4, fT3, anty-TPO, HCG, PRL, Testosteron, Estradiol, LH, FSH, DHEAS, SHBG, wit. D3, B12, insulina, kortyzol, gentamyc, wankomyc; ludzka, liofilizowana, trwałość po rekonstytucji min. 5 dni w temp. lodówki;	240 ml									
6	Osocze mianowane do kontroli PT,APTT,Fib - poziom normalny	osocze ludzkie, stabilne po otwarciu fiolki 48 godz.	70 ml									
7	Osocze mianowane do kontroli PT,APTT,Fib - poziom wysoki	osocze ludzkie, stabilne po otwarciu fiolki 48 godz.	70 ml									
8	Mocz kontrolny pochodzenia ludzkiego do kontroli parametrów biochemicznych	pochodzenia ludzkiego; trwałość po otwarciu - min 3 tyg. w temp. lodówki	400 ml									
9	Mocz kontrolny pochodzenia ludzkiego do kontroli badania paskowego zestaw: norma + patologia	pochodzenia ludzkiego; trwałość po otwarciu - min 4 tyg. w temp. lodówki	24 ml									

PAKIET NR 15 - MATERIAŁY KONTROLNE DO OZNACZEŃ LABORATORYJNYCH

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Warunki graniczne	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./ kraj	Nr kat	Cena jedn. netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
10	Surowica kontrolna mianowana do markerów nowotworowych -	wymagane parametry: Ca 19-9, Ca 125, PSA, CEA; ludzka, liofilizowana; trwałość po rekonstytucji - min. 14 dni; fiolka - max. 2 ml	120 ml									
11	Surowica kontrolna do prokalcytoniny - poziom średni	surowica ludzka; trwałość po otwarciu - min. 4 tyg. w temp lodówki	120 ml									
12	Materiał kontrolny do manualnego oznaczania OB zestawem Sedivette f-my Sarstedt	poziom normalny; trwałość po otwarciu - min. 3 tyg.	25 op									
13	Osocze mianowane do kontroli D-Dimerów - poziom ok. 500 ngFEU/ml	osocze ludzkie, ; trwałość po otwarciu - 2 tyg w temp. lodówki	80 ml									
	RAZEM											

WYMAGANIA DODATKOWE;

1. Ten sam numer seryjny przez cały czas trwania umowy.
2. Wykonawca zapewni udział w zewnętrznej ocenie kontroli wewnętrznej w/w badań - ocena własna lub np. STANDLAB - w porównaniu do innych laboratoriów
3. Zamawiający w poz 1 -5 podał orientacyjnie preferowane wielkości opakowań. Wykonawcy mogą zaoferować mniejszą wielkość opakowania pod warunkiem dokonania odpowiedniego przeliczenia i zachowania całkowitej ilości przedmiotu zamówienia i pełnych opakowań. W przypadku niepodzielności wynikającej z przeliczenia liczby zamawianych ml przez objętość, oferowanych op. należy podać ilość opakowań w liczbach całkowitych, zaokrąglając ich ilość "w górę" Przy ocenie ofert porównywana będzie cena za żądaną całkowitą ilość przedmiotu zamówienia określoną przez Zamawiającego w kolumnie „Ilość", którą Wykonawca wyceni w kolumnach „Wartość netto" i „Wartość brutto".

PAKIET NR 15 - MATERIAŁY KONTROLNE DO OZNACZEŃ LABORATORYJNYCH

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **24 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....

Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej
w imieniu Wykonawcy

PAKIET 16: ODCZYNNIKI DO ANALITYKI I CYTOLOGII

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Warunki graniczne	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. Netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Odczynnik McWilliama	but. maks. 500 ml.	6 000ml									
2	Odczynnik Ehrlicha -	but. maks. 500 ml.	4 000ml									
3	Odczynnik Rosina	but. maks. 100 ml.	400ml									
4	Barwnik Giemsy	but. maks. 500 ml.	1 000ml									
5	Barwnik May-Grunwalda	but. maks. 500 ml.	2 500ml									
6	Zestaw odczynników do szybkiego barwienia rozmazów krwi (utrwalacz+eozyna+tiazyna+bufor płuczący)	Skład zestawu: utrwalacz + eozyna + tiazyna + bufor płuczący. Objętość max. zestawu 500+500+500+500 ml	10 zest									
7	Aerozol do utrwalania preparatów cytologicznych	op max 150ml	10 op.									
8	Etanol ok. 99%	a` 500ml	3 butelki									
		RAZEM:										

WYMAGANIA DODATKOWE;

1. Wykonawca niezwłocznie po zawarciu umowy dostarczy karty charakterystyki dla wszystkich odczynników lub oświadczenie o niepodleganiu przepisom o odczynnikach niebezpiecznych.
2. Zamawiający w poz 1 -8 podał orientacyjnie preferowane wielkości opakowań. Wykonawcy mogą zaoferować mniejszą wielkość opakowania pod warunkiem dokonania odpowiedniego przeliczenia i zachowania całkowitej ilości przedmiotu zamówienia i pełnych opakowań. W przypadku niepodzielności wynikającej z przeliczenia liczby zamawianych ml przez objętość, oferowanych op. należy podać ilość opakowań w liczbach całkowitych, zaokrąglając ich ilość "w górę" . Przy ocenie ofert porównywana będzie cena za żądaną całkowitą ilość przedmiotu zamówienia określoną przez Zamawiającego w kolumnie „Ilość", którą Wykonawca wyceni w kolumnach „Wartość netto" i „Wartość brutto".

PAKIET 16: ODCZYNNIKI DO ANALITYKI I CYTOLOGII

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....

Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej w imieniu Wykonawcy

PAKIET 17 .: DROBNY SPRZĘT LABORATORYJNY

Lp	Opis	Ilość	Wielkość op	Ilość op	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Probówki z polistyrenu okrągłodenna o pojemności 4-5 ml średnicy 12-13 mm i długości 75 mm	60 000 szt								
2	Korek wciskany wewn. do w/w probówek - średn. 12mm	24 000 szt								
3	Probówka **stożkowa** PS/PP bez kołnierza o średn. 16-17 mm i dł. 100-110 mm	2 500 szt								
4	Probówka typu Eppendorf stożkowa o poj. 1,5 ml z płaskim korkiem	2 000 szt								
5	Probówka typu Eppendorf stożkowa o poj. 0,5 ml z płaskim korkiem	5000 szt								
6	Probówka typu Eppendorf okrągłodenna o poj. 2,0 ml z płaskim korkiem	3 000 szt								
7	Końcówki typu Gilson o poj. 0-200 ul do w/w pipet pasujące również do pipet f-my Medlab Products - niesterylne - opak. a 1000 szt lub w ilości równoważnej	80 000								
8	Końcówki typu Gilson/Eppendorf o poj. 200-1000 ul do w/w pipet pasujące również do pipet f-my Medlab Products - niesterylne - opak. a 500 szt lub w ilości równoważnej	5 000 szt								
9	Pipety Pasteura z PE niesterylne o poj. 1 z podziałką co 0,25 ml, długości kilkunastu cm	3 000 szt								
10	Szkiełka podstawowe szlifowane z matowym polem do opisu	12 000 szt								
11	Szkiełka nakrywkowe 22x22 mm opak. min. 100 szt	10 000 szt								
12	Cylinder miarowy 100 ml - szklany z wylewką	5 szt								
13	Cylinder miarowy 50 ml - szklany z wylewką	15 szt								
14	Cylinder miarowy 25 ml - szklany z wylewką	5 szt								
15	Statyw 20-miejscowy na probówki lab. o średnicy 16-17 mm - z drutu powleczonego plastikiem - wys. max. 75 mm	10 szt								

PAKIET 17 .: DROBNY SPRZĘT LABORATORYJNY

Lp	Opis	Ilość	Wielkość op	Ilość op	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
16	Statyw 20-miejscowy na probówki lab. o średnicy 11-12 mm - z drutu powleczonego plestikiem - wys. max. 65 mm	10 szt								
17	Probówki stożkowe wirówkowe szklane o wymiarach 16x100 mm	1 000 szt								
	RAZEM:									

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....

Pieczątka firmowa .....

.....

Podpis osoby upoważnionej w imieniu wykonawcy

PAKIET 18 – ZESTAWY PARAZYTOLOGICZNE

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Zestaw probówkowo-filtrowy do przygotowywania próbek kału do badań parazytologicznych zawierający utrwalacz niepodlegający przepisom o odczynnikach niebezpiecznych	450 SZT									
	RAZEM										

1 W przypadku niepodzielności wynikającej z przeliczenia zamawianych ilości przez wielkość oferowanych op dla przedmiotowej pozycji - należy podać ilość opakowań w liczbach całkowitych, zaokrąglając ich ilość "w górę". Przy ocenie ofert porównywana będzie cena za żądaną całkowitą ilość przedmiotu zamówienia określoną przez Zamawiającego w kolumnie „Ilość", którą Wykonawca wyceni w kolumnach „Wartość netto" i „Wartość brutto".

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....
Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej
w imieniu wykonawcy

PAKIET 19 SPRZĘT DO CYTOLOGII

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Zestawy CYTOSET do wirówki MPW-350cyto	200 szt									
2.	Szkiełka podstawowe do zestawu CYTOSET z okrągłym polem o średnicy 9,5 mm, szlifowane z matowym polem do opisu - szt.	700 szt									
3.	Bibułki do zestawu CYTOSET z otworem 9,5mm	700 szt									
4.	Probówki PE 2-3 ml do zestawu CYTOSET	200 szt									
	RAZEM:										

1 Wszystkie w/w produkty będące przedmiotwem zamówienia dostosowane do wirówki typ MPW -350 wersja cytologiczna
2 W przypadku niepodzielności wynikającej z przeliczenia zamawianych ilości przez wielkość oferowanych op dla poszczególnych pozycji - należy podać ilość opakowań w liczbach całkowitych, zaokrąglając ich ilość "w górę". Przy ocenie ofert porównywana będzie cena za żądaną całkowitą ilość przedmiotu zamówienia określoną przez Zamawiającego w kolumnie „Ilość", którą Wykonawca wyceni w kolumnach „Wartość netto" i „Wartość brutto".

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....

Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej w imieniu Wykonawcy

PAKIET 20.: DROBNY SPRZĘT LABORATORYJNY DO MIKROBIOLOGII

Lp	Opis	Ilość	Wielkość op	Ilość op	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Kubeczek zakręcany PP sterylny o poj. 50-70 ml i średn. około 4 cm z polem do opisu, opakowany pojedyńczo w woreczek foliowy	1500 szt								
2	Kubeczek zakręcany PP sterylny o poj. 100-160 ml z polem do opisu, opakowany pojedyńczo w woreczek foliowy	500 szt								
3	Ezy z PP/AS/PS sterylne o pojemności oczka 10µl op. a 10-20 szt ; opakowanie typu papier, folia, papier/folia	5 000 szt								
4	Ezy z PP/AS/PS sterylne o pojemności oczka 1µl op. a 10-20 szt.; opakowanie typu papier, folia, papier/folia	5 000 szt								
5	Probówki PS okrągłodenne **bez kołnierza**, o średnicy 15-16,5 mm i dł. 100 mm z korkiem wewnętrznym - jałowe; op. zapewniające jałowość max a 25 szt.	4 000 szt								
6	Pipety Pasteura z PE dł. kilkunastu cm, o poj.0,5 - 3ml , z podziałką, sterylne, pakowane po max 5szt.	400 szt								
7	Wymazówki jednorazowe plastikowe sterylnie pojedyńczo pakowane	10 000 szt								
8	Wymazówki sterylne w sztywnej osłonce plastikowej bez podłoża z etykietą do opisu - klasa Ia lub wyższa	200 szt								
9	Wymazówki z podłożem transportowym typu AMIES/STUART bez węgla z etykietą do opisu - klasa MDD IIa	5 000 szt								
10	Wymazówki z podłożem transportowym typu AMIES/STUART z węglem z etykietą do opisu - klasa MDD IIa	800 szt								
11	Wymazówki oczne z podłożem AMIES/STUART, metalowe/plastikowe z polem do opisu - klasa Ia lub wyższa	200 szt								

PAKIET 20.: DROBNY SPRZĘT LABORATORYJNY DO MIKROBIOLOGII

Lp	Opis	Ilość	Wielkość op	Ilość op	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn. netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
12	Szpatułki do badania gardła z drewna lub tworzywa szt., sterylne, pakowane pojedyńczo	100 szt								
13	Probówki typu Eppendorf o poj. 1,5 ml, sterylne	1 000 szt								
							RAZEM			

1 Do oferty należy dołączyć przykładowe certyfikaty sterylności dla pozycji **8 do 12**
2 Wymazówki z podłożami muszą zapewnić co najmniej 42-godz. przeżywalność bakterii w temp. pokojowej – dołączyć certyfikat do oferty

Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....

Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej w imieniu wykonawcy

PAKIET 21.: PODŁOŻA, KRĄŻKI, TESTY I ODCZYNNIKI DO BAKTERIOLOGII

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Podłoże Columbia agar+krew barania 5% - na płytce	4 000 szt									
2	Podłoże Columbia CNA Agar +5% krwi baraniej - na płytce	3 000 szt									
3	Podłoże McConkey'a z fioletem krystalicznym - na płytce	3 000 szt									
4	Podłoże Mueller-Hintona - na płytce	3 000 szt									
5	Podłoże Mueller-Hintona - z dodatkiem 5% krwi końskiej i 20 mg/l NAD - na płytce	450 szt									
6	Podłoże Schaedlera z 5% krwią z dodatkiem kanamycyny i wankomycyny - na płytce	240 szt									
7	Podłoże Chocolate Haemophilus Agar+antybiotyki - na płytce	240 szt									
8	Podłoże czekoladowe na płytce bez czynników hamujących - na płytce	240 szt									
9	Podłoże do różnicowania Salmonelli i Shigelli - na płytce	200 szt									
10	Podłoże z eskuliną i solami żółci do wybiórczej hodowli i identyfikacji enterokoków - na płytce	200 szt									
11	Podłoże Cetrymide Agar - na płytce	200 szt									
12	Podłoże Schaedlera z 5% krwią + hemina + wit. K - na płytce	240 szt									
13	Podłoże do monitorowania czystości powierzchni - na płytce odciskowej	80 szt									
14	Podłoże do identyfikacji i izolacji Staph. Aureus nie wymagające wykonania dodatkowych testów potwierdzających - na płytce	480 szt									

PAKIET 21.: PODŁOŻA, KRĄŻKI, TESTY I ODCZYNNIKI DO BAKTERIOLOGII

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
15	Podłoże chromogenne nieprzezroczyste do wstępnej identyfikacji szczepów MRSA.	480 szt									
16	Podłoże chromogenne nieprzezroczyste do wstępnej identyfikacji szczepów Salmonella	200 szt									
17	Podłoże chromogenne nieprzezroczyste do wstępnej ident. drożdżaków (4gat.)	900 szt									
18	Krążki diagnostyczne do identyfikacji HaemophilusV i X a 50 szt.	100 szt									
19	Krążki diagnostyczne z furazolidonem a 50 szt.	300 szt									
20	Krążki diagnostyczne do identyfikacji enterokoków EF a 50 szt.	300 szt									
21	Krążki diagnost. do różnicowania Moraxella od Neisseria (BC) a 50 szt	100 szt									
22	Krążki diagnostyczne z bacytracyną 0,04 UI a 50 szt.	150 szt									
23	Krążki diagnostyczne z optochiną a 50 szt.	150 szt									
24	Krążki diagnostyczne z nowobiocyną a 50 szt.	300 szt									
25	krążki jałowe bez antybiotyku, a 50 szt	500 szt									
26	Krążki diagnostyczne z cefinazą a 50 szt.krążki/paski.	200 szt									
27	krążki z ampicyliną 2 ug, a 50 szt.	1 000 szt									
28	Krążki z ampiciliną i sulbactamem 10/10 ug a 50 szt	250 szt									
29	krążki z amoksycyliną 20 ug i kw. klawulonowym 10 ug a 50 szt.	1 500 szt									
30	krążki z amikacyną 30 ug, a 50 szt.	1 500 szt									

PAKIET 21.: PODŁOŻA, KRĄŻKI, TESTY I ODCZYNNIKI DO BAKTERIOLOGII

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
31	krążki z aztreonamem 30 ug, a 50 szt.	250 szt									
32	krążki z cefaleksyną 30 ug, a 50 szt.	250 szt									
33	krążki z cefotaksymem 5 ug, a 50 szt.	1 500 szt									
34	krążki z cefotaksymem 30 ug, a 50 szt.	1 500 szt									
35	krążki z ceftazydymem 10 ug, a 50 szt.	500 szt									
36	krążki z ceftazydymem 30 ug, a 50 szt.	1 500 szt									
37	krążki z cefepimem 30 ug, a 50 szt.	1 000 szt									
38	Krążki z cefoksytyną 30 ug a 50 szt.	250 szt									
39	krążki z ceftriaksonem 30 ug, a 50 szt.	250 szt									
40	krążki z cefuroksymem 30 ug, a 50 szt.	1 500 szt									
41	krążki z ciprofloksacyną 5 ug, a 50 szt.	1 500 szt									
42	krążki z ertapenemem 10 ug, a 50 szt.	1 250 szt									
43	Krążki z erytromycyną 15 ug, a 50 szt.	1 000 szt									
44	krążki z kanamycyną 30Ug a 50 szt.	400 szt									
45	krążki z gentamycyną 30 ug, , a 50 szt.	500 szt									
46	Krążki z gentamycyną 10 ug, a 50 szt.	1 500 szt									
47	krążki z imipenemem 10 ug, a 50 szt.	1 250 szt									
48	krążki z klindamycyną 2 ug, a 50 szt.	1 000 szt									
49	krążki z lewofloksacyną 5 ug, a 50 szt.	250 szt									
50	krążki z linezolidem 10 ug, a 50 szt.	250 szt									

PAKIET 21.: PODŁOŻA, KRĄŻKI, TESTY I ODCZYNNIKI DO BAKTERIOLOGII

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
51	krążki z meropenemem 10 ug, a 50 szt.	1 250 szt									
52	krążki z metronizadolem 5 ug, a 50 szt.	250 szt									
53	krążki z moksifloksacyną 5 ug, a 50 szt.	250 szt									
54	krążki z mupirocyną 200 ug, a 50 szt.	250 szt									
55	krążki z norfloksacyną 10 ug, a 50 szt.	250 szt									
56	krążki z nitrofurantoiną 100 ug, a 50 szt.	250 szt									
57	krążki z netilmycyną 10 ug, a 50 szt.	250 szt									
58	krążki z oksacyliną 1 ug, a 50 szt.	250 szt									
59	krążki z piperacyliną 30 ug, a 50 szt.	500 szt									
60	krążki z penicyliną 10 ug, a 50 szt.	250 szt									
61	krążki z penicyliną 1 ug, a 50 szt.	1 000 szt									
62	krążki z piperacyliną i tazobaktamem 30/6 ug, a 50 szt.	500 szt									
63	krążki z rifampicyną 5 ug a 50 szt.	250 szt									
64	krążki z sulbaktamem i cefoperazonem 105 ug a 50 szt.	250 szt									
65	Krążki z streptomycyną 300 ug, a 50 szt.	500 szt									
66	krążki z sulfametaksaz. i trimetoprimem 1,25/23,75 ug a 50 szt.	2 000 szt									
67	krążki z tetracykliną 30 ug, a 50 szt.	250 szt									
68	krążki z tigecykliną 15 ug, a 50 szt.	250 szt									
69	krążki z tikarcyliną i kw. klawulonowym 75/10, a 50 szt.	250 szt									
70	Krążki z teikoplaniną 30 ug, a 50 szt.	250 szt									
71	Krążki z tobramycyną 10 ug, a 50 szt.	1 000 szt									
72	krążki z wankomycyną 5 ug, a 50 szt.	250 szt									

PAKIET 21.: PODŁOŻA, KRĄŻKI, TESTY I ODCZYNNIKI DO BAKTERIOLOGII

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
73	Paski z gradientem stężeń penicyliny do oznaczania MIC - odpowiednik E-testów	50 szt									
74	Paski z gradientem stężeń cefotaksymu do oznaczania MIC - odpowiednik E-testów - max a 10 szt	50 szt									
75	Paski z gradientem stężeń wankomycyny do oznaczania MIC - odpowiednik E-testów - max a 10 szt	50 szt									
76	Paski z gradientem stężeń meropenemu do oznaczania MIC - odpowiednik E-testów - max a 10 szt	50 szt									
77	Bulion z seleninem sodu w probówkach a 50 szt.	250 probówek									
78	Bulion z wyciągiem mózgowo-sercowym do hodowli drobnoustrojów tlenowych amp. do 10 ml	20 000 ml									
79	Podłoże dwufazowe zanurzeniowe do posiewu moczu	300 szt									
80	Odczynnik indolowy - amp. 0,5 ml (dopuszczamy amp. o innej objętości pod warunkiem zachowania podanej w ml. ogólnej ilości zamawianej przedmiotowego produktu)	75 ml									
81	Odczynnik oksydazowy - amp. 0,5 ml (dopuszczamy amp. o innej objętości pod warunkiem zachowania podanej w ml. ogólnej ilości zamawianej przedmiotowego produktu)	75 ml									
82	Test aglutynac. do identyfikacji S. aureus wykrywający białko A -	300 ozn									
83	Test do identyfikacji paciorkowców grupy B, - opak. a 50 testów	300 ozn									

PAKIET 21.: PODŁOŻA, KRĄŻKI, TESTY I ODCZYNNIKI DO BAKTERIOLOGII

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
84	Test do identyfikacji paciorkowców grupy D, - opak. a 50 testów	300 ozn									
85	Test lateksowy do wykrywania bakterii w PMR	60 ozn									
86	Osocze królicze liofolizowane z dodatkiem EDTA amp. 3-5 ml a 10 szt (lub ilość równoważna)	500 ml									
87	Surowica Salmonella do aglutynacji szkiełkowej dla antygenu HM a 5 ml	2 amp									
88	Komplet torebka+saszetka+wskaźnik do tworzenia warunków beztlenowych	240 kpl									
89	Roztwór EDTA - probówka/fiolka a 10ml	5 szt									
90	Roztwór kwasu boronow. - probówka/fiolka a 2 -10ml.	500 ml									
91	Roztwór 2 % dezoksycholanu sodu - probówka/fiolka a 2 -10 ml	50 ml									
92	Zestaw barwników stabilizowanych do barwienia met. Grama; opak. 4 x 200-300 ml	14 400 ml									
93	Tioglikolan amp do 10ml – podl. namn. dla beztlenowców.	5 000 ml									
94	Enzym ekstrakcyjny do testów paciorkowcowych (gr. B i D) op. 2x 12ml.	120 ml									
								RAZEM			

WARUNKI DODATKOWE dla podłoży:

1 Gotowe podłoża na plastikowych płytkach Petriego o średnicy **90 mm**, z żebrami wentylacyjnymi
2 Na każdej płytce umieszczone czytelne informacje o podłożu: nazwa producenta i podłoża, numer serii i data ważności
3 Podłoża pakowane w szczelną folię po 10 szt. i w pudełka kartonowe.
4 Do każdej serii dołączony certyfikat kontroli jakości potwierdzający spełnienie wymagań w EUCAST

PAKIET 21.: PODŁOŻA, KRĄŻKI, TESTY I ODCZYNNIKI DO BAKTERIOLOGII

5 Wykonawca na czas umowy wstawi nieodpłatnie stolik obrotowy do posiewu płytek antybiogramowych z talerzem dostosowanym do podłoży o średnicy 90 mm. Talerz roboczy stolika' sterowany czujnikiem na podczerwień.
6 Do oferty dołączyć w formie papierowej lub elektronicznej : deklarację zgodności dla każdego rodzaju podłoża, 3 przykładowe certyfikaty jakości, kartę charakterystyki produktu niebezpiecznego lub oświadczenie o niepodleganiu przepisom o produktach niebezpiecznych

WARUNKI DODATKOWE dla krążków:

1 Krążki muszą pochodzić od tego samego producenta co podłoża na płytkach
2 Krążki powinny być konfekcjonowane w rurkach, opakowanych pojedynczo w zgrzewce foliowej z pochłaniaczem wilgoci.
3 Na każdej fiolce nadruk z numerem serii, datą ważności i temperaturą przechowywania.
4 **Średnica krążków** antybiotykowych **- 6 mm**. Na każdym krążku trwałe oznaczenie rodzaju antybiotyku i stężenie w ug zgodne z zaleceniem CLSI/EUCAST. Oznaczenie nie może ulegać zniszczeniu w czasie badania.
5 Ostatni krążek w fiolce oznaczony jako "X". W przeciwnym przypadku wykonawca umożliwi nieodpłatne użyczenie na czas umowy 4 szt dyspenserów 6-cio-pozycyjnych do krążków antybiogramowych.
6 Termin ważności krążków - **..... min. 12 miesięcy** od daty dostawy.
7 Do każdej serii dołączony certyfikat kontroli jakości potwierdzający spełnienie wymagań wg CLSI/EUCAST
8 Do oferty dołączyć: deklarację zgodności dla każdego rodzaju krążka, 3 przykładowe certyfikaty jakości, kartę charakterystyki produktu niebezpiecznego lub oświadczenie niepodleganiu przepisom o produktach niebezpiecznych, certyfikat ISO 13485
9 Do oferty należy dołączyć próbki krążków GM-10, ERT - 10, RA-5 i MXF-5

WARUNKI DODATKOWE - pozostałe

1 Paski z poz. 73 – 76 wykonane na podłożu plastikowym lub celulozowym
2 Niezwłocznie po zawarciu umowy Wykonawca dostarczy komplet instrukcji postępowania z w/w materiałami - w języku polskim
3 W przypadku niepodzielności wynikającej z przeliczenia zamawianych ilości przez wielkość oferowanych op dla poszczególnych pozycji - należy podać ilość opakowań w liczbach całkowitych, zaokrąglając ich ilość "w górę". Przy ocenie ofert porównywana będzie cena za żądaną całkowitą ilość przedmiotu zamówienia określoną przez Zamawiającego w kolumnie „Ilość", którą Wykonawca wyceni w kolumnach „Wartość netto" i „Wartość brutto".
4 Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....
Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej w imieniu wykonawcy

PAKIET 22.: PODŁOŻA CHROMOGENNE DO BAKTERIOLOGII

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Podłoże chromogenne przezroczyste do wykrywania i identyfikacji drobnoustrojów w moczu	1 000 szt									
2	Podłoże chromogenne przezroczyste do izolacji i bezpośredniej identyfikacji Cl.difficile w badaniach przesiewowych	200 szt									
3	Podłoże chromogenne przezroczyste do izolacji i bezpośredniej identyfikacji streptokoków grupy B w badaniach przesiewowych	1 000 szt									
4	Podłoże chromogenne przezroczyste do izolacji i identyfikacji mechanizmu oporności bakterii na karbapenemy w MBL/KPC w badaniach przesiewowych	60 szt									
5	Podłoże chromogenne przezroczyste do izolacji i identyfikacji mechanizmu oporności VRE w badaniach przesiewowych	60 szt									
6	Podłoże chromogenne przezroczyste do izolacji i identyfikacji mechanizmu OXA-48 w badaniach przesiewowych	60 szt									

PAKIET 22.: PODŁOŻA CHROMOGENNE DO BAKTERIOLOGII

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
7	Podłoże chromogenne przezroczyste do izolacji i identyfikacji mechanizmu ESBL w badaniach przesiewowych	500 szt									
	RAZEM										

WARUNKI DODATKOWE dla podłoży:

1. Gotowe podłoża na plastikowych płytkach Petriego o średnicy **90 mm**, z żebrami wentylacyjnymi
2. Na każdej płytce umieszczone czytelne informacje o podłożu: nazwa producenta i podłoża, numer serii i data ważności
3. Wszystkie rodzaje płytek do odczytu wzrokowego, bez użycia dodatkowych narzędzi.
4. Podłoża pakowane w szczelną folię po 10 szt. i w pudełka kartonowe. **Ważność podłoży - min. 5 tyg**. od daty dostawy.
5. Do każdej serii dołączony w wersji papierowej lub elektronicznej, bądź za posrednictwem wskazanej przez Wykonwacę strony internetowej certyfikat kontroli jakości potwierdzający spełnienie wymagań wg CLSI
6. Do oferty dołączyć: deklarację zgodności dla każdego rodzaju podłoża, 3 przykładowe (dla dowolnie wybranych podłoży) certyfikaty jakości, kartę charakterystyki produktu niebezpiecznego lub oświadczenie o niepodleganiu przepisom o produktach niebezpiecznych (dopuszczamy oswiadczenie zbiorcze z wyszczególnionymi nazwami handlowymi)
7. Wymagana jest kompatybilność z kasetami antybiotykowymi i identyfikacyjnymin do aparatu VITEK 2 Compakt

WARUNKI DODATKOWE - pozostałe

1. Niezwłocznie po zawarciu umowy Wykonawca dostarczy komplet instrukcji postępowania z w/w materiałami - w języku polskim w wersji papierowej lub elektronicznej
2. W przypadku niepodzielności wynikającej z przeliczenia zamawianych ilości przez wielkość oferowanych op dla poszczególnych pozycji - należy podać ilość opakowań w liczbach całkowitych, zaokrąglając ich ilość "w górę". Przy ocenie ofert porównywana będzie cena za żądaną całkowitą ilość przedmiotu zamówienia określoną przez Zamawiającego w kolumnie „Ilość", którą Wykonawca wyceni w kolumnach „Wartość netto" i „Wartość brutto".
3. Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....
Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej w imieniu wykonawcy

PAKIET 23.: SZCZEPY WZORCOWE DO BAKTERIOLOGII

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wielk opak.	Ilość opak.	nazwa pod którą przedmiot zamówienia będzie dostarczany	prod./kraj	Nr kat	Cena jedn.netto op	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Szczep wzorcowy Staphylococcus aureus ATCC 29213	25 szt									
2	Szczep wzorcowy E. coli ATCC	25 szt									
3	Szczep wzorcowy Ent. faecalis ATCC 29212	25 szt									
4	Szczep wzorcowy Ps. aeruginosa ATCC 27853	25 szt									
5	Szczep wzorcowy Klebsiella pneumoniae NCTC 13400	25 szt									
6	Szczep wzorcowy Klebsiella pneumoniae NCTC 13438	25 szt									
7	Szczep wzorcowy Klebsiella pneumoniae ATCC 25955	25 szt									
	RAZEM										

WARUNKI DODATKOWE - pozostałe

1. Niezwłocznie po zawarciu umowy Wykonawca dostarczy komplet instrukcji postępowania z w/w materiałami - w języku polskim w wersji papierowej lub elektronicznej
2. W przypadku niepodzielności wynikającej z przeliczenia zamawianych ilości przez wielkość oferowanych op dla poszczególnych pozycji - należy podać ilość opakowań w liczbach całkowitych, zaokrąglając ich ilość "w górę". Przy ocenie ofert porównywana będzie cena za żądaną całkowitą ilość przedmiotu zamówienia określoną przez Zamawiającego w kolumnie „Ilość", którą Wykonawca wyceni w kolumnach „Wartość netto" i „Wartość brutto".
3. Ceny jednostkowe netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagamy zapłaty przelewem w terminie **60** dni

Termin realizacji zamówienia - **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy

Data .....
Pieczątka firmowa .....

.....
Podpis osoby upoważnionej w imieniu wykonawcy

Załącznik nr 2 do SIWZ

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[2]. **Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia[3] w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ] [ ]–[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [...]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego[4]	**Odpowiedź:**
Nazwa:	Szpital Miejski w Zabrzu Sp. z o. o., ul. Zamkowa 4, 41 – 803 ZABRZE
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	***Odpowiedź:***
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[5]:	DZIERŻAWA SPRZĘTU LABORATORYJNEGO WRAZ Z SUKCESYWNĄ DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH, I / LUB SUKCESYWNA DOSTAWA ODCZYNNIKÓW, I / LUB SUKCESYWNA DOSTAWĘ TESTÓW LABORATORYJNYCH I BAKTERIOLOGICZNYCH, I / LUB SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNYCH MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH

---

2 Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

3 W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.
W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

4 Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

5 Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[6]:	01 / PN /18

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	**Odpowiedź:**
Nazwa:	[ ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [ ]
Adres pocztowy:	[……]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[7]: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*):	[……] [……] [……] [……]
Informacje ogólne:	**Odpowiedź:**
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[8]?	[] Tak [] Nie
~~**Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[9]:** czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[10] lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?~~ ~~**Jeżeli tak,**~~ ~~jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?~~ ~~Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników~~	[] ~~Tak [] Nie~~ […] [….]

[6] Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

[7] Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

[8] Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.
Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.
Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.
Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** *lub* **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**.

[9] Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

[10] Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

~~niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.~~	
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	[] Tak [] Nie [] Nie dotyczy
Jeżeli tak: **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.** a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[11]: d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? **Jeżeli nie:** **Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.** **WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:** e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	a) [……] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] c) [……] d) [] Tak [] Nie e) [] Tak [] Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……]
Rodzaj uczestnictwa:	**Odpowiedź:**
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[12]?	[] Tak [] Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	

[11] Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

[12] Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [……] b): [……] c): [……]
Części	**Odpowiedź:**
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[ ]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	**Odpowiedź:**
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[……], [……]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[……]
Adres pocztowy:	[……]
Telefon:	[……]
Adres e-mail:	[……]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[……]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	**Odpowiedź:**
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	[] Tak [] Nie

Jeżeli tak, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[13].

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Podwykonawstwo:	**Odpowiedź:**
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia?	[] Tak [] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji **wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

[13] Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**[14];

korupcja[15];

nadużycie finansowe[16];

przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną[17]

pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[18]

praca dzieci i inne formy **handlu ludźmi**[19].

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	**Odpowiedź:**
Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	[] Tak [] Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][20]
Jeżeli tak, proszę podać[21]: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ];	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ] b) [……]

14 Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

15 Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

16 W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

17 Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

18 Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

19 Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

20 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

21 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][22]
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[23] („samooczyszczenie")?	[] Tak [] Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki[24]:	[……]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	**Odpowiedź:**	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	[] Tak [] Nie	
	Podatki	**Składki na ubezpieczenia społeczne**
Jeżeli nie, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:	a) [……] b) [……] c1) [] Tak [] Nie	a) [……] b) [……] c1) [] Tak [] Nie
Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?	[] Tak [] Nie	– [] Tak [] Nie
– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.	– [……]	– [……]
– W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:	– [……]	– [……]
2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:	c2) […]	c2) […]
d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące	d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe	d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe

22 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

23 Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

24 Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	informacje na ten temat: [……]	informacje na ten temat: [……]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [25] [……][……][……]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI[26]

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego" może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	**Odpowiedź:**
Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy**[27]?	[] Tak [] Nie
	Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie")? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) **zbankrutował**; lub b) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[28]; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? **Jeżeli tak:** – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z	[] Tak [] Nie – [……]

[25] Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

[26] Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

[27] O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

[28] Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[29]. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	– [……] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]
Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego**[30]? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[] Tak [] Nie [……]
	Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[] Tak [] Nie [...]
	Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów**[31] spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[] Tak [] Nie [...]
Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[] Tak [] Nie [...]
Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[] Tak [] Nie [...]
	Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:

[29] Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

[30] W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

[31] Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

	[……]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie **zataił** tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	[] Tak [] Nie

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	**Odpowiedź:**
Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[] Tak [] Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][32]
W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:	[] Tak [] Nie [……]

[32] Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	**Odpowiedź**
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	[] Tak [] Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	**Odpowiedź**
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy[33]: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]
~~**2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:**~~ ~~Czy konieczne jest **posiadanie** określonego **zezwolenia lub bycie członkiem** określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?~~ ~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~	~~[] Tak [] Nie~~ ~~Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] [] Tak [] Nie~~ ~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	**Odpowiedź:**
~~1a) Jego („ogólny") **roczny obrót** w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w~~	~~rok: [……] obrót: [……] [...] waluta~~ ~~rok: [……] obrót: [……] [...] waluta~~

[33] Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: **i/lub** 1b) Jego **średni** roczny **obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący**[34] (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny") **obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem** i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: **i/lub** 2b) Jego **średni** roczny **obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący**[35]: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	[.....]
4) W odniesieniu do **wskaźników finansowych**[36] określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y[37] – oraz wartość): [.....], [.....][38] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach **ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego** wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do **innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych**, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która **mogła** zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

[34] Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

[35] Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

[36] Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

[37] Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

[38] Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
1a) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na roboty budowlane**: W okresie odniesienia[39] wykonawca **wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:** Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […] Roboty budowlane: […….] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): […….][…….][…….]
1b) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi**: W okresie odniesienia[40] wykonawca **zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju:** Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych[41]:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […] Opis / Kwoty / Daty / Odbiorcy [ ] / [ ] / [ ] / [ ]
2) Może skorzystać z usług następujących **pracowników technicznych lub służb technicznych**[42], w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[…….] […….]
3) Korzysta z następujących **urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości**, a jego **zaplecze naukowo-badawcze** jest następujące:	[…….]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy **zarządzania łańcuchem dostaw** i śledzenia łańcucha dostaw:	[…….]
5) **W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:**	[ ] Tak [ ] Nie

[39] Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

[40] Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

[41] Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

[42] W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

Czy wykonawca **zezwoli** na przeprowadzenie **kontroli**[43] swoich **zdolności produkcyjnych** lub **zdolności technicznych**, a w razie konieczności także dostępnych mu **środków naukowych i badawczych**, jak również **środków kontroli jakości**?	
6) Następującym **wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi** legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: **lub** (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [……] b) [……]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące **środki zarządzania środowiskowego**:	[……]
8) Wielkość **średniego rocznego zatrudnienia** u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [……], [……] [……], [……] [……], [……] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [……], [……] [……], [……] [……], [……]
9) Będzie dysponował następującymi **narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi** na potrzeby realizacji zamówienia:	[……]
10) Wykonawca **zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom**[44] następującą **część (procentową)** zamówienia:	[……]
11) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[] Tak [] Nie [] Tak [] Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]
12) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**: Czy wykonawca może przedstawić wymagane **zaświadczenia** sporządzone przez urzędowe **instytuty** lub agencje **kontroli jakości** o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub	[] Tak [] Nie

[43] Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

[44] Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	**Odpowiedź:**
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić **zaświadczenia** sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych **norm zapewniania jakości**, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[] Tak [] Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić **zaświadczenia** sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych **systemów lub norm zarządzania środowiskowego**? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące **systemów lub norm zarządzania środowiskowego** mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[] Tak [] Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
~~W następujący sposób **spełnia** obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:~~	~~[.....]~~
~~W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla **każdego** z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:~~	~~[] Tak [] Nie~~[46]
~~Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej~~[45]~~, proszę wskazać dla **każdego** z nich:~~	~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]~~[47]

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim[48]*, lub*

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.[49]*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.*

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

---

45 Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

46 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

47 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

48 Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

49 W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Załącznik nr 3 do SIWZ

(dotyczy **pakietów od 1 do 7**)

.....

pieczęć firmowa Wykonawcy

.....

data sporządzenia oferty

Szpital Miejski w Zabrzu Sp. z o.o.

ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

DOTYCZY: Przetarg nieograniczony nr 01 /PN/ 18 PAKIET .....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

Wykonawca oświadcza, że

1) 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;
2) 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,
3) 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.
4) 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

..... dnia, ...

.....

podpis i pieczątka Wykonawcy

Załącznik nr 3a do SIWZ

(dotyczy **pakietów od 8 do 23**)

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

.....
data sporządzenia oferty

Szpital Miejski w Zabrzu Sp. z o.o.

ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

DOTYCZY: Przetarg nieograniczony nr 01 / PN / 18 PAKIET .....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

Wykonawca oświadcza, że

1) 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;
2) 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,
3) 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

....., dnia, ...

.....
podpis i pieczątka Wykonawcy