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

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 64/Med./2016**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW, MATERIAŁÓW KONTROLNYCH , KALIBRATORÓW ORAZ MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH DO WYKONYWANIA BADAŃ IMMUNOLOGICZNYCH I BIOCHEMICZNYCH WRAZ Z NAJMEM ANALIZATORA PODSTAWOWEGO ORAZ POMOCNICZEGO /BACK UP/ PRZEZ OKRES 36 MIESIĘCY NA POTRZEBY ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

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

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 135 000 EURO**

**(art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 PZP)**

Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna,

nieposiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.

Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 22a ust. 5 PZP (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

**Zatwierdził:**

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

podpis i pieczęć Kierownika

Zamawiającego lub osoby upoważnionej

**ZAMAWIAJĄCY:** 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką   
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. Weigla 5 ( 4WSKzP SP ZOZ )

[**http://www.4wsk.pl**](http://www.4wsk.pl)

**INFORMACJE OGÓLNE**

* Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
* Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się oprócz formy pisemnej również w formie faksu, o ile SIWZ nie stanowi inaczej, z tym jednak zastrzeżeniem, że wnioski, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje przesłane tą drogą należy jednocześnie potwierdzić pisemnie. Zamawiający nie dopuszcza składania oświadczeń woli i wiedzy w formie elektronicznej.
* W sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają przepisy PZP i akty wykonawcze do PZP oraz kodeks cywilny.

**Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje dostawę **odczynników, materiałów kontrolnych , kalibratorów oraz materiałów zużywalnych do wykonywania badań immunologicznych i biochemicznych wraz z najmem analizatora podstawowego oraz pomocniczego /back up/ przez okres 36 miesięcy na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ, tzn. takich, które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia został opisany przez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 PZP zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.
3. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy, usługi lub roboty budowlane spełniają wymagania określone przez zamawiającego.
4. Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to jest zobowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego poprzez załączenie do oferty dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
6. **Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.**
7. Zamawiający nie przewiduje zamówienia, o którym mowa w o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 PZP
8. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
9. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2**do niniejszej SIWZ.
10. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy – w **załączniku nr 3 do SIWZ**.

Rozdział II. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

1. Każdy Wykonawca (lub podmioty występujące wspólnie) może złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającą rozwiązania alternatywne spowoduje jej odrzucenie.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców (załącznik nr 1). Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia..
3. Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy:
4. na wszystkich stronach (zapisanych) oferty,
5. na załącznikach,
6. w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.
7. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty (odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).
8. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
9. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii – poświadczonych za zgodność z oryginałem.
10. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać: wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem ich kopie oraz oświadczenia wynikające z jej treści (Rozdz. IV). Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, datą i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem”.
11. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
12. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 Pzp).
13. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
14. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
15. Załączniki do SIWZ stanowią jej integralną część.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.
17. Do oferty należy załączyć **spis treści.**
18. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).
19. Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503 z późn. zm.), które nie mogą być udostępniane - powinny być oznaczone klauzulą: „nie udostępniać innym uczestnikom postępowania informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i załączone jako odrębna część nie złączona z ofertą w sposób trwały. Wykonawca musi wykazać nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP. Powyższe stosuje się odpowiednio do konkursu.
20. Kopertę należy zaadresować:

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ**

50 – 981 WROCŁAW ul. Weigla 5

„Przetarg nieograniczony”

NIE OTWIERAĆ W KANCELARII ”

## Znak sprawy: 64/Med./2016

***„Oferta dostawę* odczynników, materiałów kontrolnych , kalibratorów oraz materiałów zużywalnych do wykonywania badań immunologicznych i biochemicznych wraz z najmem analizatora podstawowego oraz pomocniczego /back up/ przez okres 36 miesięcy na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej*”***

nie otwierać przed dniem **12.09.2016r.** godz. 1100

Ilość stron ..... (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

**ROZDZIAŁ III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

1. **Wykażą brak podstaw do wykluczenia, na podstawie art. 24 PZP**
2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1b pkt 2 PZP. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna posiadanie przez wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert w wysokości min. **1 000 000,00 zł** (słownie: jeden milion złotych, 00/100)**.** Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia
3. **Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

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

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

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

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ROZWOJU z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zwane dalej Rozporządzeniem

1. **Dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia:**
2. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1a do SIWZ, zgodnie z Instrukcją Wypełnienia (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ – [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)) w zakresie określonym w SIWZ - należy złożyć wraz z ofertą;
3. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 PZP oraz odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą);
4. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert , 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 - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą);
5. 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, 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 - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą);
6. 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 PZP – w przypadku braku możliwości pobrania dokumentu ze strony internetowej wskazanej przez wykonawcę, należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą);
7. 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;
8. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą);
9. 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 - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą);
10. 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 - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą);
11. 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 716) - należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą);
12. 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. Wykonawca przekaże zamawiającemu (bez dodatkowego wezwania) w terminie **3 dni** od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 51 ust. 1a, art. 57 ust. 1 lub art. 60d ust. 1, albo od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 PZP ww. oświadczenie.
13. **Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:**
14. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w SIWZ, a wymaganych na podstawie art. 22 ust. 1 b pkt. 1 i 2 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1a do SIWZ zgodnie z Instrukcją Wypełnienia (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ – [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)) w zakresie określonym w SIWZ – należy złożyć wraz z ofertą;
15. informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, **w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert** – potwierdzającej warunek opisany w Rozdz. III pkt 2 SIWZ - należy złożyć wraz z ofertą);
16. 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 finansowych lub ekonomicznych**innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty ich sytuacji finansowej lub ekonomicznej, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5 PZP - informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym wyżej należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie **10 dni** od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą);
17. 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.
18. 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 wraz z ofertą także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów
19. Jeżeli sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt. 3), 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 sytuację finansową lub ekonomiczną, o któej mowa w pkt. 3).

1. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć dokumentów dotyczących sytuacji finansowej lub ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może złożyć inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez zamawiającego warunku udziału w postępowaniu l
2. **Wykonawcy mogą wspólnie** ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia składają jedną ofertę, przy czym:
3. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
4. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 2 i Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie.
5. **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppk2 SIWZ, Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. a) do lit. k) SIWZ, z zastrzeżeniem, że zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. c) i lit.d) SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie 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, dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. c) i lit.d) SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

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 Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. c) i lit.d) SIWZ, 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.– wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert).

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

1. Dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia ( należy dołączyć do oferty ), potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, kart charakterystyki, opisu sposobu utylizacji odpadów, opisu biologicznego i ogólnego bezpieczeństwa pracy na analizatorze/z odczynnikami itp. w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie **należy w Załączniku nr 2 do SIWZ podać numer strony** materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć (np. zakreślaczem) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru - należy dołączyć do oferty;
2. **w przypadku wyrobów medycznych**, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r. poz. 876), **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dotyczące przedmiotu zamówienia na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych).

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

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

Dokumenty wymienione w niniejszym Rozdziale należy ułożyć chronologicznie, poszczególnymi zadaniami, narastająco produktami oraz opisać dodatkowo, której pozycji dotyczą.

**UWAGA ! Zamawiający prosi o dostarczenie wraz z ofertą Załącznika nr 2 również w formacie \*.doc lub \*.xls na płycie CD.**

1. **POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**
2. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
3. Zaleca się dołączyć do oferty zaakceptowany wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa odczynników , materiałów kontrolnych, kalibratorów oraz materiałów zużywalnych do wykonywania badań immunologicznych i biochemicznych wraz z najmem analizatora podstawowego oraz pomocniczego /back up/ przez okres 36 miesięcy na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej,** które zostały szczegółowo opisane **w Załączniku nr 1** do niniejszej SIWZ. **Kod CPV: 33696500-0; PA01-7**

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**:** **36 miesięcy** **od daty zawarcia umowy.**

**Dostawy sukcesywnie na bieżące potrzeby Zamawiającego.**

**Miejsce dostawy:** Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław

**Rozdział VII. WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM.**

**1. Obowiązek wpłaty wadium**

**Oferta musi być zabezpieczona wadium. Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli wystąpią przesłanki wymienione w art.46 ust. 4a i 5 PZP.**

**Wadium musi obejmować cały okres związania ofertą.**

**Wykonawca, który nie zabezpieczy oferty akceptowalną formą wadium, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania.**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: **56 000,00** **zł** (słownie: pięćdziesiąt sześć tysięcy złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia**12.09.2016 r.** godz. **10:00**

**2.** **Forma wpłaty wadium.**

2.1 Wadium może być wnoszone w następujących formach:

1. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
2. gwarancjach bankowych,
3. gwarancjach ubezpieczeniowych lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP,
4. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do**12.09.2016r.** do godz. **10:00 pod rygorem odrzucenia oferty Wykonawcy z postępowania.**

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław nr 07 1130 1033 0018 7991 8520 0007**

**z zaznaczeniem:**

***,,Wadium w przetargu na* dostawa odczynników , materiałów kontrolnych, kalibratorów oraz materiałów zużywalnych do wykonywania badań immunologicznych i biochemicznych wraz z najmem analizatora podstawowego oraz pomocniczego /back up/ przez okres 36 miesięcy na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej*”****,* ***znak sprawy: 64/Med./2016”***

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

2.2 W przypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji, gwarancja musi być gwarancją nieodwołalną, bezwarunkowa i płatną w ciągu max. 30 dni na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego, musi być wykonalna na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, sporządzona zgodnie z obowiązyjącym prawem i winna zawierać następujące elementy:

* 1. Nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib;
  2. Określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją;
  3. Kwotę gwarancji;
  4. Termin ważności gwarancji;
  5. Zobowiązanie gwaranta (banku lub zakładu ubezpieczeń) do zapłaty całkowitej kwoty wadium nieodwołalnie lub bezwarunkowo, na pierwsze żądanie Zamawijącego (beneficjenta gwarancji);

2.3 Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art.7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U.z 2015 r., poz. 128 z późn. zm.) – nie wymagający podpisu ani stempla).

2.4 W przypadku wnoszenia wadium przez Wykonawcę w innych formach, oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy złożyć do depozytu u Głównego Księgowego Szpitala (**KASA SZPITALNA – Budynek Administracji Ogólnej**) a **kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dołączyć do oferty.**

2.5 Nie dopuszcza się składania wadium w innej walucie niż PLN, zapis ten dotyczy również wadium złożonego w innej formie niż w pieniądzu.

**UWAGA!**

**Złożenie dokumentu wadialnego w innym miejscu i błędnej formie może spowodować zastosowanie sankcji wynikającej z art. 89 ust.1 pkt 7b) PZP.**

2.6 Zwrot wadium lub ewentualne ponowne jego wniesienie regulują przepisy art. 46 i art. 184 PZP.

**Rozdział VIII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFRT I SPOSÓB DOKONYWANIA**

**ICH OCENY**

**1. Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA KRYTERIUM**  **( 1 %=1pkt)** | **SPOSÓB OCENY** |
| **1.** | **Cena** | **60 %** | **minimalizacja** |
| **2.** | 1. **Ocena techniczna** | 30 % | indywidualnie |
| **3.** | **Termin dostawy towaru** | **5 %** | **minimalizacja** |
| **4.** | **Termin wymiany towaru** | **5 %** | **minimalizacja** |
| **OGÓŁEM** | | **100%** |  |

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

2.1.Wyboru najkorzystniejszej oferty (w obrebie pakietów nr 16-41) dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryterium oceny określonym powyżej.

2.2. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.

2.3. **Punkty za oferowaną cenę** (wartość brutto ) wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W – waga kryterium

Cmin – cena minimalna w zbiorze ofert

Cn – cena danej oferty

2.4. **Punktacja za** **ocenę techniczną** *(Parametry dodatkowe podlegające ocenie (dotyczy analizatora głównego – załącznik nr 1 - str. 44- 45 SIWZ*):

* członkowie Komisji Przetargowej przyznają punkty wg punktacji określonej w załączniku nr 2 do SIWZ. Punkty za ocenę techniczną członkowie Komisji Przetargowej przyznają Wykonawcy osobno. Liczba punktów podana przez poszczególnych członków komisji będzie sumowana i dzielona przez ilość członków komisji – punkty w ten sposób wyliczone będą porównywane zgodnie ze wzorem.

Punkty za **ocenę techniczną** wyliczamy wg wzoru:

· 100pkt

W – waga kryterium

Tn – suma punktów przyznanych w pakiecie danej oferty przez członków komisji w ramach kryterium oceny technicznej.

Tmax – maksymalna suma punktów przyznanych w ramach kryterium oceny technicznej   
w zbiorze ofert

* 1. **Punkty za termin dostawy** **towaru** (dostawa min. 1 dzień - max. do 7 dni) wyliczymy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W – waga kryterium

Dn – minimalny termin dostawy towaru w zbiorze ofert.

Dmax – termin dostawy towaru danej oferty.

* 1. **Punkty za termin wymiany towaru zgodnie z § 1 ust. 7 i z § 6 ust.3** (wymiana min. 1 dzień - max. do 3 dni) wyliczymy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W – waga kryterium

Dn – minimalny termin wymiany towaruw zbiorze ofert.

Dmax – termin wymiany towaru danej oferty.

2.7. **Ocena końcowa oferty**:

Jest to suma punktów uzyskanych za powyżej wymienione kryteria.

**Rozdział IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawierają **Załączniki 3** w których zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty zawarcia oraz dołączyć je do oferty w zalezności od pakietów w których składana jest oferta. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

Na podstawie art. 144 PZP Zamawiający przewiduje zmianę postanowień zawartej umowy w  przypadku:

1. Wykonawca, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy Wykonawca – zmiana możliwa tylko na podstawie sukcesji uniwersalnej w myśl art. 492 kodeksu spółek handlowych (przez przeniesienie całego majątku spółki przejmowanej na inną spółkę przejmującą) pod warunkiem, że nowy Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu na podstawie art. 24 PZP.  Zmiana  ta wymaga aneksu do umowy.
2. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres obowiązywania umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
3. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa, w takim przypadku Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu. W przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy/pakietu, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy/pakietu.
4. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji przez okres 12 miesięcy.
5. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż **o 12 miesięcy** od daty jej zakończenia.
6. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 12 miesięcy od daty jej zakończenia, przy czym wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w Załączniku nr 3 - §4 ust. 4 wzoru umowy może podlegać waloryzacji w trakcie obowiązywania umowy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę ( t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 2008) oraz w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę. Waloryzacja nastąpi na pisemny wniosek Wykonawcy skierowany do Zamawiającego wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania zamówienia. Waloryzacja wynagrodzenia może nastąpić po upływie 60 dni od dnia obowiązywania zmian. W przypadku sporu o zasadność wprowadzenia waloryzacji może zostać wprowadzona waloryzacja sądowa w myśl art. 357 k.c.
7. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku przedmiotu umowy lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanką niezbędną do takiego działania Zamawiającego jest również brak wzrostu wartości netto danego przedmiotu zamówienia w porównaniu z wartością przedstawioną w umowie. Ilości zamawianego w ten sposób towaru muszą być tożsame z ilościami wynikającymi z umowy.
8. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu w przypadku zmiany numerów katalogowych przez producenta przy jednoczesnym zastrzeżeniu braku zmian cen na wyższe oraz jednoczesnym podtrzymaniu co najmniej parametrów przedmiotu zamawianego.
9. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty).
10. Zmiana siedziby Wykonawcy nie stanowi zmiany treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy.

**Rozdział X. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie   
   z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić formularz  asortymentowo - cenowy dokonując obliczeń wg zasad uznanych w rachunkowości, przy użyciu powszechnych metod liczenia takich jak: kalkulator, arkusz kalkulacyjny Microsoft Excel z funkcją zaokrąglania do 2 miejsc po przecinku.
2. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto.
3. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego   
    i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:
4. koszty transportu krajowego i zagranicznego,
5. koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
6. opłat celnych i granicznych.
7. Waluta ceny oferowanej PLN.

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2 PZP. Błąd w obliczeniu ceny jest to błąd powstały w wyniku wszelkich działań matematycznych z zastrzeżeniem, że przyjmuje się, iż prawidłowo podano liczbę jednostek miar (ilość) oraz wartość jednostkową netto. Nieprawidłowe zastosowanie stawki podatku VAT nie jest omyłką rachunkową w obliczeniu ceny, którą można poprawić w trybie art. 87 ust. 2 pkt. 2 PZP i spowoduje sankcję zawartą w art. 89 ust. 1 pkt. 6 PZP.**

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*

*W przypadku oferty, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny oferty Zamawiający doliczy podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami i dopiero sprawdzi czy cena oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.*

**Rozdział XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA I TERMINU SKŁADANIA**

**OFERT**

* + - 1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami określonymi w Rozdziale I niniejszej SIWZ oraz opatrzonych wyraźną uwagą „**NIE OTWIERAĆ W KANCELARII”** należy złożyć do dnia **12.09.2016r** do godz. **10:00** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek Wydziału Administracji Ogólnej, pokój nr 18 (kancelaria).**
      2. Oferta powinna być złożona w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
      3. Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie (skutkujące możliwością niedochowania terminu do składania ofert) czy przedwczesne lub przypadkowe jej otwarcie.
      4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

**Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem.**

**Rozdział XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCHWARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

* + - 1. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
      2. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ zgodnie z art. 38 Pzp.
      3. Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego 7:30 – 15:00) w sprawach jw. upoważnione są tylko niżej wymienione osoby i tylko pod podanymi numerami telefonów i faksów:

1. **Ewa Grześko,** tel. 261 660 408,Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
2. **Agnieszka Stanisławska** tel. 261 660 604, Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
3. **Fax:** 261 660 119, 261 660 550 - Sekcja Zamówień Publicznych

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

**Rozdział XIII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN**

**W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę treści specyfikacji zamawiający udostępnia na stronie internetowej, chyba że specyfikacja nie podlega udostępnieniu na stronie internetowej. Dokonana w ten sposób zmiana stanie się treścią SIWZ i będzie wiążąca dla Wykonawców. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, z zastrzeżeniem art. 12a PZP, a jeżeli w wyniku modyfikacji treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach. Wykonawca zobowiązany jest do naniesienia dokonanych zmian w treści oferty.

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

**Rozdział XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Rozdział XV. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. R. Weigla 5 w Sali Odpraw (budynek Logistyki) w dniu 12.09.2016r. o godz. 11:00. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:
3. kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia,
4. nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
5. cena oferty, termin wykonania zamówienia,
6. okres ważności warunki płatności zawarte w ofercie.

**Rozdział XVI. SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Po zakończeniu części jawnej otwarcia ofert – Zamawiający dokona wstępnej weryfikacji ofert, które części są jawne i mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. W dalszej części dokona badania i oceny ofert.
2. Zamawiający zastrzega, że w prowadzonym postępowaniu może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający zbada czy oferta jest zgodna z treścią SIWZ., a następnie dokona oceny ofert spośród ofert nieodrzuconych zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
4. Zamawiajacy wezwie Wykonawcę, którego ofertę **oceniono** za najkorzystniejszą, do zlożenia dokumentow na potwierdzenie czy nie podlega on wykluczeniu (z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP).
5. 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 lub kryteria selekcji, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów (art. 26 ust. 2 PZP)
6. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia (art. 22d ust. 2 PZP)
7. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 12 PZP)
8. W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od: wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 PZP lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwracóci się o udzielenie wyjaśnień, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia;
9. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
10. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 PZP.
11. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZPz zastrzeżeniem art. 87 PZP.

**Rozdział XVII. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
2. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni, a w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 8 PZP, informacja zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez Wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające,
4. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5 PZP, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
5. unieważnieniu postępowania,

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

1. Zamawiający udostępni informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 4, na stronie internetowej.
2. Terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
3. Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**Rozdział XVIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Środki ochrony prawnej przysługują wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. W postępowaniach których wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w art. 11 ust. 8 Pzp, zastosowanie mają przepisy art. 180 ust.2 Pzp.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub elektronicznej w terminach i na zasadach określonych w art. 182 Pzp. Kopię treści odwołania należy przesłać Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.

**Rozdział XIX. JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA**

1. Dokumentacja postępowania zostanie udostępniona wykonawcom w trybie przewidzianym w art. 96 Pzp.
2. Zamawiający udostępni wskazane dokumenty na pisemny wniosek.
3. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów

i informacji oraz osobę przy której obecności dokonana zostanie czynność przeglądania

**Załączniki do SIWZ, które Wykonawca jest zobowiązany złożyć w ofercie:**

1. Formularz ofertowy - **załącznik nr 1**
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia - **załącznik nr 1a**
3. Zestawienie asortymentowo – cenowe - **załącznik nr 2**
4. Wzór umowy – **załączniki nr 3** (zaleca się)
5. Wzór oświadczeń dot. przedmiotu zamówienia – **załącznik nr 4**

**Załączniki do SIWZ:**

1. Wzór Listy pracowników - ***załącznik nr 5*** *( po podpisaniu umowy)*
2. Wzór zobowiązania do zachowania tajemnicy – **załącznik nr 6** *( po podpisaniu umowy)*

6**Członkowie komisji przetargowej:**

1. Przewodniczący Komisji - Piotr Strąk ……………………………..

zapoznałem się i akceptuję

1. Zastępca Przewodniczącego – Grzegorz Jędrzejczyk ……………………………..

zapoznałem się i akceptuję

1. Członek Komisji –Jacek Majda …………………….………..

zapoznałam się i akceptuję

1. Członek Komisji –Jarosław Wojtaś …………………….………..

zapoznałam się i akceptuję

1. Członek Komisji –Ewa Grześko …………………….………..

zapoznałam się i akceptuję

1. Członek Komisji –Agnieszka Mikulska …………………….………..

zapoznałam się i akceptuję

1. Członek Komisji –Joanna Mitan …………………….………..

zapoznałam się i akceptuję

1. Sekretarz – Agnieszka Stanisławska ………………….………..

zapoznałam się i akceptuję

**Załącznik Nr 1**

......................................................... ..........................,dnia ..................

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

**dostawę odczynników , materiałów kontrolnych, kalibratorów oraz materiałów zużywalnych do wykonywania badań immunologicznych i biochemicznych wraz z najmem analizatora podstawowego oraz pomocniczego /back up/ przez okres 36 miesięcy na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, znak sprawy 64/Med./2016**

niżej podpisani, reprezentujący:

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

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę**:**

Oświadczamy, że oferujemy **sprzedaż i** **dostawę odczynników , materiałów kontrolnych, kalibratorów oraz materiałów zużywalnych do wykonywania badań immunologicznych i biochemicznych wraz z najmem analizatora podstawowego oraz pomocniczego /back up/ przez okres 36 miesięcy na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej,** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

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

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

**Termin dostawy towaru …… dni (zgodnie z § 1 ust. 3 - min. 1 dzień max 7 dni )**

**Termin wymiany towaru ……………………………… dni (zgodnie z § 1 ust. 7 i z § 6 ust.3 - min. 1 dzień - max. do 3 dni)**

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

**A)\***..............................................                                     …….................... dn. ……..........

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) **OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

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

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**lub**

**B)\* OŚWIADCZENIE1**

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

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

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

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60 dni**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców[[2]](#footnote-2)
4. powierzymy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …......................................................................................[[3]](#footnote-3)
5. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (**Załącznik Nr 3)** z uwzględnieniem modyfikacji jego treści ( jeżeli wystąpiły ),
6. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
7. **Wadium w kwocie …...................... zł zostało wniesione w dniu …................ w formie ….................................................................................................................................................**
8. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
9. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
10. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)).**

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 1a**

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

**INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tożsamość zamawiającego*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | **Dostawa odczynników , materiałów kontrolnych, kalibratorów oraz materiałów zużywalnych do wykonywania badań immunologicznych i biochemicznych wraz z najmem analizatora podstawowego oraz pomocniczego /back up/ przez okres 36 miesięcy na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*): | **64Med./2016** |

**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:  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | […]  […]  […]  […] |
| ***Informacje ogólne:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [] Tak [] Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest  zastrzeżone: czy wykonawca jest zakładem  pracy chronionej, „przedsiębiorstwem  społecznym” 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 niepełnosprawnych lub  defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie  […]  […] |
| 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) dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:  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? | [] Tak [] Nie |
| **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**

|  |  |
| --- | --- |
| ***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 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| ***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:  […] |

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***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): [……][……][……][……]* |
| **Jeżeli tak**, proszę podać:  a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(- ody) skazania;  b) wskazać, kto został skazany [ ];  **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio**  **ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [……]  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): [……][……][……][……][[4]](#footnote-4)* |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[5]](#footnote-5) „samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[6]](#footnote-6) | […] |

**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 | |
| **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:  – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?  – Proszę podać datę wyroku lub decyzji.  – W przypadku wyroku, **o ile** **została w nim bezpośrednio określona**, długość okresuwykluczenia:  2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na**  **ubezpieczenia**  **społeczne** |
| a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie  **Jeżeli tak**, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] | a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie  **Jeżeli tak**, proszę  podać szczegółowe  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): [……][……][……]* | |

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***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? | [] 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; 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 uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  –[……]  –[……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego?  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 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: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:  a)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): [……][……][……] |
| 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  [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

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

**: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**

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

**A: KOMPETENCJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy:  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**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Sytuacja ekonomiczna i finansowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| 1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  lub  1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący  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):[……][……][……] |
| 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:  lub  2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  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 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 – oraz wartość):  [……], [……]  (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): [……][……][……] |

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zdolność techniczna i zawodowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:  W okresie odniesienia 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 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: | 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, 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  Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli**[[7]](#footnote-7)** swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości? | [] Tak [] Nie |
| 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 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 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: | [] Tak [] Nie  […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***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 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:  Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich: | [….]  [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**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:*

1. *instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub*
2. *najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., 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): [……]

***ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWO – CENOWE* Załącznik nr 2**

***„Cena brutto w PLN”, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa opakowania netto w PLN” razy „Ilość opak. na 36 miesiące” – daje ‘Wartość netto w PLN”, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do „Wartości netto w PLN” otrzymujemy „Cenę brutto w PLN”.***

***\* Należy obliczyć ilość kalibratorów i materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań i trwałości materiałów***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **Lp.** | | **NAZWA ZESTAWU** | **Nr kat.** | **Ilość oznaczeń na 12 miesięcy** | **Ilość oznaczeń na 36 miesięcy** | | **Wielkość opakowania** | | **Ilość opak. na 36 miesięcy** | | **Wartość jednostkowa opakowania netto w PLN** | | | **Wartość netto w PLN** | | | | **Cena brutto w PLN** | | **Termin ważności ( min 12 miesięcy )** |
| **I ANALIZATOR GŁÓWNY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Troponina I | |  | 17 000 | 51 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 2 | MMB | |  | 2 500 | 7 500 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 3 | NTproBNP | |  | 10 000 | 30 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 4 | Glukoza | |  | 20 000 | 60 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 5 | Mocznik | |  | 11 000 | 33 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 6 | Kreatynina | |  | 20 000 | 60 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 7 | Białko | |  | 1 600 | 4 800 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 8 | Bilirubina całkowita | |  | 7 000 | 21 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 9 | AST | |  | 12 000 | 36 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 10 | ALT | |  | 12 000 | 36 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 11 | AMYL | |  | 6 500 | 19 500 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 12 | ALP fosfataza alkaliczna | |  | 6 500 | 19 500 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 13 | UA | |  | 1 000 | 3 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 14 | GGTP | |  | 11 000 | 33 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 15 | TSH | |  | 4 000 | 12 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 16 | Alkohol etylowy | |  | 1 200 | 3 600 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 17 | CRP full range - szeroki zakres | |  | 15 000 | 45 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 18 | Amoniak | |  | 120 | 360 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 19 | Jony Na i K | |  | 19 000 | 57 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 20 | Kalibratory\* | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 21 | Mat. Kontrolne\* | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 22 | Materiały eksploatacyjne (jednorazowego użytku)\* | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 23 | Materiały zużywalne aparaturowe\* | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| **II ANALIZATOR POMOCNICZY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | Troponina I | |  | 1 000 | 3 000 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 25 | MMB | |  | 300 | 900 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 26 | NTproBNP | |  | 600 | 1 800 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 27 | Mioglobina | |  | 100 | 300 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 28 | BHCG | |  | 100 | 300 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 29 | CRP ultraczułe | |  | 180 | 540 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 30 | Kalibratory\* | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 31 | Mat. Kontrolne\* | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 32 | Materiały eksploatacyjne (jednorazowego użytku)\* | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 33 | Materiały zużywalne aparaturowe\* | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | **Łącznie odczynniki, materiały kontrolne, kalibratory, materiały zużywalne przez okres 36 miesięcy:** | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** | **Ilość miesięcy** | **Wartość jedn. netto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | | **Cena jedn. brutto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | **Wartość netto w PLN w okresie 36 miesięcy** | | | **Cena brutto w PLN w okresie 36 miesięcy** | | |
| **B** | Najem  **głównego automatycznego analizatora typ …………………..** według załączonych parametrów przez okres 36 miesięcy. W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta , części zamienne w przypadku naprawy. Najem płatny w równych co miesięcznych ratach przez okres trwania umowy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu. Najem analizatora wraz z podłączeniem do LIS wymagania w załączeniu | 36 |  | |  |  | | |  | | |
| Najem **pomocniczego automatycznego analizatora typ …………………….** według załączonych parametrów przez okres 36 miesięcy. W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta , części zamienne w przypadku naprawy. Najem płatny w równych co miesięcznych ratach przez okres trwania umowy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu. Najem analizatora wraz z podłączeniem do LIS wymagania w załączeniu | 36 |  | |  |  | | |  | | |
|  | **Razem najem:** | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  | |  |
|  |  | | | | | **Wartość netto w PLN** | | | **Cena brutto w PLN** | | |
|  | **Razem odczynniki, materiały kontrolne, kalibratory, materiały zużywalne ( Cześć A ) wraz z najmem analizatorów przez okres 36 miesięcy ( część B ) :** | | | | |  | | |  | | |

***Wykonawca oświadcza, że wyceniając wyszczególnione części składowe potwierdza tym samym spełnienie parametrów wymaganych.***

***Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wraz z analizatorami kart charakterystyk odczynników.***

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**PARAMETRY GRANICZNE/BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE**

1. **ANALIZATOR GŁÓWNY.**
2. **ANALIZATOR POMOCNICZY (BACK UP)**

**1. WYMAGANIA TECHNICZNE/GRANICZNE ( PARAMETRY BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE) - - nie spełnienie któregoś z nich spowoduje odrzucenie oferty**

**I Analizator główny - rok produkcji nie starszy niż 2015 - ………………………r.**

cena brutto ...................................(do celów księgowych)

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

Urządzenie typ : ………………………………….

* **\* Odpowiedź NIE powoduje odrzucenie ofert**
* **\*\* Wykonawca jednocześnie po podpisaniu umowy zobowiązany jest dostarczyć wraz z analizatorem wskazane poniżej dokumenty zgodnie z § 3 ust. 5 wzoru umowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **OPIS WYMAGANEGO PARAMETRU** | | **Spełnienie warunku**  **( opis ) TAK/NIE \* nr strony w materiałach informacyjnych** |
| 1. | Analizator o wymiarach max.: szerokość 207 cm x głębokość 85 cm x wysokości 123 cm (bez monitora) - z tolerancją +/- 3% | |  |
| 2. | Analizator w pełni automatyczny, wieloparametrowy pracujący w trybie swobodnego dostępu ”random acces”, „batch” i „stat” z wykorzystaniem tzw. mokrej chemii | |  |
| 3. | Całodobowa gotowość do pracy. | |  |
| 4. | Zastosowanie kuwet jednorazowego użytku bez układu myjącego | |  |
| 5. | Ciągłe dostawianie próbek pacjenta, oznaczenia z różnego rodzaju materiału biologicznego: surowicy, osocza, krwi pełnej, moczu, płynu mózgowo-rdzeniowego i innych płynów. | |  |
| 6. | Analizator umożliwia oznaczanie wszystkich parametrów wyszczególnionych w załączniku cenowym. Zaoferowane odczynniki o metodykach także w języku polskim | |  |
| 7. | Metoda oznaczeń Troponiny I spełniająca wymagania międzynarodowych towarzystw kardiologicznych (CV% dla wartości stężenia dla 99 percentyla zdrowej populacji ≤10) | |  |
| 8. | Wydajność analizatora minimum 420 oznaczeń/godzinę (bez ISE). | |  |
| 9. | Analizator umożliwia wykonanie jednocześnie badań biochemicznych i immunochemicznych z jednej próbki bez konieczności jej ręcznego przenoszenia między częścią biochemiczną i immunochemiczną. | |  |
| 10. | Zakresy pomiarowe w próbkach bez rozcieńczenia: TNI min. do 40 ng/ml, NTPBNP min. do 35 000pg/ml. | |  |
| 11. | Możliwość pracy systemu bez stacji uzdatniania wody | |  |
| 12. | Zużycie wody: maks. 5 litrów/godz. przy maksymalnym obciążeniu | |  |
| 13. | Uzupełnianie odczynników bez przerywania pracy aparatu (bez zmiany trybu pracy na standby, pauza itp.) | |  |
| 14. | Wbudowany, wewnętrzny czytnik kodów paskowych dla probówek pacjenta oraz odczynników | |  |
| 15. | Odczynniki gotowe do użycia lub automatycznie przygotowywane przez analizator. | |  |
| 16. | Chłodzone odczynniki w analizatorze we wbudowanej lodówce min. 40 pozycji. Temp. lodówki 2-8 0C. | |  |
| 17. | Trwałość odczynników na pokładzie minimum 30 dni | |  |
| 18. | Automatyczne monitorowanie w czasie rzeczywistym bieżącego zużycia odczynnika | |  |
| 19. | Możliwość załadowania do analizatora minimum dwóch różnych serii odczynnika jednej metody oraz możliwość ich jednoczesnego kalibrowania i używania | |  |
| 20. | Okres kalibracji dla jednej serii- min. 30 - 60 dni dla parametrów biochemicznych, min. 21 dni dla parametrów immunochemicznych, możliwość wykonania kalibracji także w trakcie rutynowej pracy | |  |
| 21. | Analizator pracujący z wykorzystaniem kubeczków i mikrokubków o pojemności 0,5 do 2,5 oraz probówek pierwotnych typu Sarstedt i BD o różnej wielkości jednocześnie na pokładzie (5 ml, 7 ml, 10ml, dopuszczalne adaptery) z możliwością pracy z kodami i bez. | |  |
| 22. | Max objętość przestrzeni martwej próbki nie większa niż 40 μL | |  |
| 23. | System ciągłego ładowania próbek | |  |
| 24. | Wykonywanie prób pilnych bez przerywania bieżącej pracy analizatora | |  |
| 25. | Wymagany detektor poziomu płynów (odczynników, próbek, zlewek) oraz detektor skrzepu | |  |
| 26. | Wykrywanie próbek zawierających hemolizę, lipemię, bilirubinemię bez konieczności stosowania dodatkowych odczynników | |  |
| 27. | Kontrola jakości w czasie rzeczywistym i na zlecenie operatora | |  |
| 28. | Wbudowany system kontroli jakości badań wykorzystujący reguły Westgarda oraz analizy Levey-Jeningsa z opcją statystyczną i graficzną, z możliwością archiwizowania wyników w pamięci analizatora i na zewnętrznych nośnikach elektronicznych (np. płyty CD, urządzenie USB) w postaci danych liczbowych i wykresów kontroli jakości możliwych do odtworzenia przy pomocy standardowych narzędzi pod system Windows. | |  |
| 29. | Wydruk wyniku z aparatu musi zawierać następujące dane: datę i godzinę wykonania badania, imię i nazwisko pacjenta oraz oddział lub inne dane identyfikacyjne próbę, nazwę parametru oznaczanego i wynik oraz wartości referencyjne | |  |
| 30. | Poziom hałasu < 75 dBA w odstępie 1 metra | |  |
| 31. | Precyzja w warunkach powtarzalności i odtwarzalności w 3 zakresach wartości oznaczanych (całkowita nieprecyzyjność), całkowity błąd dopuszczalny (całkowita dopuszczalna niepewność wyniku) podać opis | |  |
| 32.\*\* | Sposób utylizacji odpadów określić szczegółowo | |  |
| 33.\*\* | Opis biologicznego bezpieczeństwa pracy na analizatorze, instrukcja stanowiskowa | |  |
| 34. | Wyposażenie każdego komputera i UPS w mobilne platformy na kółkach | |  |
| 35\*\* | Opis wraz z harmonogramem wszystkich wymaganych od użytkownika czynności konserwacyjnych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania analizatora | |  |
| 36. | Podłączenie analizatora do wewnętrznego systemu informatycznego LIS (wliczone w cenę najmu) | |  |
| 37\*\* | Instrukcja obsługi, opis wszystkich technologii pomiarów, instrukcja stanowiskowa, wykaz alertów w szczególności błędów z instrukcją ich usuwania, skrócona instrukcja dla użytkownika, dokumentacja niezbędna do nadzoru: SOP, LOG – wszystkie w języku polskim | |  |
| **WYPOSAŻENIE ANALIZATORA** | | | |
| 38. | | Podtrzymywanie pracy analizatora i każdego z komputerów przy awarii zasilania – UPS wewnętrzny lub zewnętrzny spełniający wymagania zawarte poniżej (pełen koszt serwisowania urządzeń zasilających ponosi Wykonawca) |  |
| 39. | | Zintegrowana z analizatorem stacja uzdatniania wody o wydajności odpowiadającej wymaganiom aparatu nie mniej niż 7-8L/godz. |  |
| 40. | | Analizator wyposażony w zestaw komputerowy niezbędny do sterowania pracą analizatora – opisany poniżej |  |
| 41\*\* | | Urządzenie USB 8GB do archiwizowania / przenoszenia wyników kontroli jakości i danych dotyczących pracy analizatora- patrz punkty powyżej |  |
| 42. | | Analizator wyposażony w dwa dodatkowe zewnętrzne nowe zestawy komputerowe sterujące pracujące w systemie Windows, pełniące funkcję stacji roboczych wraz z oprogramowaniem Office Standard na jednym z nich wraz z wykonaniem odpowiednich połączeń sieciowych umożliwiających pracę w systemie (LIS) także innych analizatorów istniejących w Laboratorium na koszt Wykonawcy - spełniające wymogi opisane poniżej |  |
| **Wymagania dotyczące oprogramowania** | | | |
| 43. | | Złącze dwukierunkowe współpracujące dwukierunkowo z zewnętrzną bazą danych |  |
| 44. | | Konstrukcja na bazie komputerów klasy PC w oparciu o popularne systemy operacyjne zarówno sieciowe, jak i stanowiskowe (MS Windows, Novell, LINUX). |  |
| 45. | | Wymagana konfiguracja UPS (Wymagania zestawu komputerowego sterującego opisane poniżej) |  |
| 46. | | Wymagana konfiguracja komputera stacji roboczej zgodnie z załączonym załącznikiem (Wymagania zestawu komputerowego sterującego poniżej) |  |
| 47. | | Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy podane poniżej (Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu poniżej) |  |

*Zaleca się podanie warunków technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne itp.) wraz z podaniem wymagań dotyczących przygotowania stanowiska pracy analizatora – bez skutków prawnych.*

**II Analizator pomocniczy (back up) - rok produkcji nie starszy niż 2011 - ………………r.**

cena brutto ...................................(do celów księgowych)

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

Urządzenie typ :………………………………….

* **\* Odpowiedź NIE powoduje odrzucenie ofert**
* **\*\* Wykonawca jednocześnie po podpisaniu umowy zobowiązany jest dostarczyć wraz z analizatorem wskazane poniżej dokumenty zgodnie z § 3 ust. 5 wzoru umowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **OPIS WYMAGANEGO PARAMETRU** | **Spełnienie warunku ( opis ) TAK/NIE \* nr strony w materiałach informacyjnych** |
| 1. | Analizator typu „benchtop” (do postawienia na stole laboratoryjnym) |  |
| 2. | Możliwość wykonania min. 3 różnych oznaczeń z jednej próbki jednocześnie (MMB, CTNI, NTPBNP) |  |
| 3. | Analizator o wymiarach maksymalnych: szerokość 80 cm x głębokość 60 cm x wysokość 60 cm |  |
| 4. | Całkowicie zautomatyzowany system z wbudowaną wirówką |  |
| 5. | Metoda oznaczeń immunoenzymatyczna |  |
| 6. | Odczynniki pakowane do oznaczeń pojedynczych |  |
| 7. | Wyposażony w czytnik kodów paskowych umożliwiający identyfikację próbek i odczynników |  |
| 8. | Możliwość oznaczeń: Troponina I (TNI), CKMB mass (MMB), Mioglobina, NTproBNP (NTPBNP), hs CRP, βHCG |  |
| 9. | Metoda oznaczeń Troponiny I zapewniająca wysoką czułość ≤ 0,04 ng/ml. |  |
| 10. | Korelacja pomiędzy wynikami wykonanymi analizatorem podstawowym a pomocniczym umożliwiającym wykonanie troponiny z pełnej krwi o współczynniku nie gorszym niż 0,95 (udokumentowane) |  |
| 11. | Zakresy pomiarowe w próbkach bez rozcieńczenia: TNI min. do 50 ng/ml, NTPBNP min. do 20 000 pg/ml, pozostałe zbliżone do zakresów pomiarowych na analizatorze głównym |  |
| 12. | Metoda oznaczeń Troponiny I spełniająca wymagania międzynarodowych towarzystw kardiologicznych (CV% dla wartości stężenia dla 99 percentyla zdrowej populacji ≤10) |  |
| 13. | Możliwość wykorzystania próbek pełnej krwi i osocza – oznaczenie w osoczu |  |
| 14. | Możliwość wykonania oznaczeń z probówek pierwotnych (w systemie zamkniętym) dla probówek typu Sarstedt i BD. |  |
| 15. | Krótki czas badań, oczekiwany czas do pierwszego wyniku (wliczając wirowanie) nie więcej niż 20 minut. |  |
| 16. | Oznaczenie w temperaturze 37 oC. |  |
| 17. | Objętość próbki nie większa niż 100 µl |  |
| 18. | Trwałość odczynników min. 90 dni. |  |
| 19. | Okres kalibracji dla jednej serii- od 1 do 2 miesięcy podać |  |
| 20. | Całodobowa gotowość do pracy. |  |
| 21. | Możliwość podłączenia do urządzeń przetwarzających dane w laboratorium |  |
| 22. | Podłączenie analizatora do LIS |  |
| 23. | Precyzja w warunkach powtarzalności i odtwarzalności w 3 zakresach wartości oznaczanych (całkowita nieprecyzyjność), całkowity błąd dopuszczalny (całkowita dopuszczalna niepewność wyniku) podać opis |  |
| 24.\*\* | Sposób utylizacji odpadów - określić szczegółowo |  |
| 25\*\*. | Opis biologicznego bezpieczeństwa pracy na analizatorze, instrukcja stanowiskowa |  |
| 26. | Podtrzymywanie pracy analizatora i każdego z komputerów przy awarii zasilania – UPS wewnętrzny lub zewnętrzny spełniający wymagania opisane poniżej |  |
| 27. | Wyposażenie każdego komputera i UPS w mobilne platformy na kółkach |  |
| 28\*\*. | Opis wraz z harmonogramem wszystkich wymaganych od użytkownika czynności konserwacyjnych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania analizatora |  |
| 29\*\* | Instrukcja obsługi w języku polskim, instrukcja stanowiskowa |  |
| 30\*\* | Instrukcja obsługi, opis wszystkich technologii pomiarów, instrukcja stanowiskowa, wykaz alertów w szczególności błędów z instrukcją ich usuwania, skrócona instrukcja dla użytkownika, dokumentacja niezbędna do nadzoru: SOP, LOG – wszystkie w języku polskim |  |
| 31. | Analizator wyposażony w zestaw komputerowy niezbędny do sterowania pracą analizatora – opisany poniżej |  |

*Zaleca się podanie warunków technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne itp.) wraz z podaniem wymagań dotyczących przygotowania stanowiska pracy analizatora – bez skutków prawnych.*

*Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, instrukcji bhp w formie zalaminowanej do każdego stanowiska pracy oraz certyfikaty imienne dla osób które zostały przeszkolone w zakresie obsługi i konserwacji urządzeń*

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**2. Parametry dodatkowe podlegające ocenie (dotyczy analizatora głównego)**

***Odpowiedź NIE - nie skutkuje odrzuceniem oferty (Wykonawca otrzymuje 0 pkt. za dany parametr).***

**Sposób obliczania parametrów dodatkowych podlegających ocenie**

*♦****Maksymalizacja***



P – parametr badanej oferty

*P max* – parametr maksymalny w zbiorze ofert

*Max. pkt*. – maksymalna liczba punktów danego parametru

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametr warunek oceniany** | **Odpowiedź wykonawcy /  nr strony w materiałach informacyjnych** | **SPOSÓB OCENY LICZBA PUNKTÓW** |
| 1 | Możliwość pracy w systemie autoreflex i autotesting. |  | Tak -1 pkt  Nie – 0pkt |
| 2 | Możliwość zastosowania mikrometody z objętością martwą próbki. |  | 0-19uL - 5 pkt,  20-29uL - 4 pkt,  30-39uL - 3 pkt,  40-49uL - 2 pkt,  50-99uL - 1 pkt,  Powyżej 100uL - 0 pkt |
| 3 | Ilość miejsc na próbki CITO (podać liczbę). |  | Największa ilość miejsc na próbki – 3 pkt.  Max. - 3pkt  *sposób wyliczenia maksymalizacja♦* |
| 4 | Ilość miejsc w rotorze odczynnikowym (podać liczbę). |  | Największa ilość miejsc– 3 pkt.  Max. - 3pkt  *sposób wyliczenia maksymalizacja♦* |
| 5 | Możliwość oznaczeń jedno-, dwu-, trzy odczynnikowych. |  | Tak - 1 pkt  Nie – 0pkt |
| 6 | Ilość miejsc na kalibratory i próbki materiału kontrolnego (podać liczbę). |  | Największa ilość miejsc – 3 pkt.  Max. – 3 pkt  *sposób wyliczenia maksymalizacja♦* |
| 7 | Maksymalna ilość załadowanych jednorazowo kuwet pomiarowych. |  | Największa ilość – 3 pkt.  Max. - 3pkt  *sposób wyliczenia maksymalizacja♦* |
| 8 | Wyposażenie aparatu w monitor dotykowy zapewniający łatwiejszą obsługę. |  | Tak - 3 pkt  Nie – 0 pkt |
| 9 | Zamknięty system utylizacji odpadów– opis dostarczyć wraz z aparatem. |  | Tak - 5 pkt  Nie – 0 pkt |
| 10 | Oprogramowanie w języku polskim, instalacja aparatu z polską wersją oprogramowania |  | Tak - 5 pkt  Nie – 0 pkt |
|  |  |  | Max. suma punktów: 32 |

Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji ( poza materiałami zużywalnymi i eksploatacyjnymi ).

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny

lub posiadających pełnomocnictwo)

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

**W ofercie wymagane jest podanie modelu, symbolu oraz producenta.**

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

**Jednostka centralna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Element** | **Wymagania** | **Model, symbol, producent** |
| Płyta główna: | producenta jednostki centralnej, opatrzona trwałym jego Logo z niezamazywaną informacją w BIOS zawierającą nazwę oraz nr seryjny komputera |  |
| Procesor: | posiadający co najmniej dwa rdzenie fizyczne, umożliwiające osiągnięcie przez komputer, w zaoferowanej konfiguracji sprzętowej , w teście PassMark – CPU Mark High End CPUs wyniku minimum 6000 pkt.  <http://www.cpubenchmark.net/high_end_cpus.html> |  |
| Pamięć: | min. 8GB (2x4096MB) DDR3 - możliwość rozbudowy do nie mniej niż 16GB, dwa sloty wolne |  |
| Karta graficzna: | powinna umożliwiać **pracę dwumonitorową** ze wsparciem dla HDMI v1.4, ze sprzętowym wsparciem dla kodowania H.264 oraz MPEG2, DirectX 11.1, OpenGL 4.x, OpenCL 1.2, Shader 5 |  |
| Karta sieciowa: | Zintegrowana 100/1000, WakeOnLan. |  |
| Interfejs RS232: | min. 2 x RS232 DB9 (opcjonalnie jako karta rozszerzeń) |  |
| Dysk twardy: | min. 500GB, SATA 3.0 7200rpm kompatybilny z technologią SMART II i NCQ |  |
| Napęd optyczny: | umożliwiający odczyt i zapis płyt w standardach CD, DVD z załączonym oprogramowaniem do nagrywania płyt |  |
| Obudowa: | obudowa musi umożliwiać serwisowanie komputera bez użycia narzędzi. |  |
| Głośność: | maksymalnie 21 dB z pozycji operatora, pomiar zgodny z normą ISO 9296 / ISO 7779; wymaga się dostarczenia odpowiedniego certyfikatu lub deklaracji producenta |  |
| Klawiatura: | typu Windows pełnowymiarowa, układ typu QWERTY US, przewodowa podłączana przez port PS/2 lub USB |  |
| Mysz: | laserowa lub optyczna, przewodowa, 800dpi, z rolką do przewijania (trzeci przycisk) podłączana do portu PS/2 lub USB + dedykowana podkładka |  |
| System operacyjny: | Microsoft Windows Professional PL 64-bit umożliwiający poprawną współpracę z dostarczonymi urządzeniami oraz systemem Centrum firmy Marcel oraz AMMS firmy Asseco (użytkowanych u Zamawiającego). |  |
| Bezpieczeństwo | 1. BIOS musi posiadać możliwość  - skonfigurowania hasła „Power On”,  - ustawienia hasła dostępu do BIOSu (administratora),  - blokadę portów USB, COM;  - kontrola sekwencji bootującej;  - start systemu z urządzenia USB  2. Komputer musi posiadać zintegrowany w płycie głównej aktywny układ zgodny ze standardem Trusted Platform Module (TPM v 1.2);  3. Możliwość zapięcia linki typu Kensington |  |
| Certyfikaty | - Certyfikat ISO 9001:2000 dla producenta sprzętu  - Certyfikat Microsoft potwierdzający poprawną współpracę oferowanych modeli komputerów z systemami operacyjnym tej firmy  - Deklaracja zgodności „CE”  - Potwierdzenie spełnienia kryteriów środowiskowych, w tym zgodności z dyrektywą RoHS Unii Europejskiej  - Komputer musi spełniać wymogi normy Energy Star 5.0 |  |
| Dodatkowe oprogramowanie | Microsoft Office Standard 2016 64-bit PL lub równoważny, zapewniający współpracę z oprogramowaniem Centrum firmy Marcel |  |
| Dodatkowe wyposażenie | Dokumentacja użytkownika, komplet płyt ze sterownikami, komplet kabli.  **Listwa zasilająca z filtrem antyprzepięciowym** - min. 5 gniazd, min. 3m długości, zabezpieczenie prądowo-impulsowe 390J, optyczna sygnalizacja załączenia napięcia, wyłącznik. |  |

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

Pakiet biurowy musi spełniać następujące wymagania:

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

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

**Czytnik kodów kreskowych:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………..

Dystans odczytu: od bezpośredniego przyłożenia do 200 mm

Minimalna szerokość kreski kodu: 0,1 mm.

Ergonomiczny uchwyt pistoletowy

Regulowana stabilna podstawka

Możliwość ograniczenia do dwóch wybranych standardów czytanych kodów

Czytnik musi współpracować z systemami CENTRUM (Marcel) i AMMS (Asseco)

Zasilanie z jednego gniazda USB

**Monitor:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………..

Matryca IPS LED

Przekątna ekranu min 23”

Rozdzielczość: min 1920x1080.

Jasność: min. 250 cd/m2

Kontrast statyczny/dynamiczny: min. 1000:1/2000000:1

Czas reakcji : maks. 8 ms

Wbudowany zasilacz, OSD

Wejście min. VGA oraz DVI-D

Regulacja nachylenia ekranu w zakresie -5/+35 stopni

Regulacja wysokości (min. 10cm)

Obrót (pivot)

Kąt widzenia w pionie/poziomie: min 178O/178O

Klasa energetyczna A+

Możliwość montażu do ściany – standard VESA 100x100

**Zasilacz awaryjny:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………..

Moc wyjściowa: 1000VA

Czas podtrzymania: 20 min dla 50% obciążenia, 6 min dla 100% obciążenia,

Wartość znamionowa udaru energii: 420 J

Zniekształcenia: < 5%

Kształt napięcia wyjściowego: sinusoidalny

**Drukarka sieciowa:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………..

Laserowa drukarka monochromatyczna

Prędkość druku w czerni (tryb normal, A4): 60 str./min

Wydruk pierwszej strony w czerni (A4, po wyjściu ze stanu gotowości): 8,5 s

Jakość druku w czerni:1200 x 1200 dpi

Automatyczny druk dwustronny

Zalecana przez producenta ilość storn drukowanych miesięcznie: do 20 000

Pojemność pamięci: min. 512MB

Wbudowany serwer wydruków (Gigabit Ethernet)

Port Hi-Speed USB 2.0

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

Zintegrowany bęben światłoczuły

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

Wykonawca przedstawia na piśmie harmonogram realizacji umowy (harmonogram dostawy Wykonawca ma obowiązek przedstawić pisemnie Kierownikowi Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w terminie **3 dni** od daty zawarcia umowy), który powinien obejmować następujące etapy:

1. **Akceptacja harmonogramu**
2. Dostawca dostarcza upoważnienie z imienną listą osób, które będą wykonywały prace w ramach umowy.
3. Lista zawiera: imię, nazwisko, nr dowodu tożsamości, nazwę firmy.
4. **Dostarczenie sprzętu**
5. Dostawca dostarcza przesyłkę ze sprzętem.
6. Zamawiający potwierdza odbiór ilościowy sprzętu i oprogramowania od Dostawcy i przejmuje odpowiedzialność za dostarczoną przesyłkę.
7. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przesyłki dostarczone przez kuriera firmy spedycyjnej bez obecności Dostawcy.
8. Formalne przekazanie przesyłki pod opiekę zamawiającego zawsze dokonuje upoważniony przedstawiciel Dostawcy wymieniony w pkt. A.a), po sprawdzeniu ilościowym sprzętu lub zaplombowanych opakowań.
9. **Uruchomienie sprzętu i integracja z eksploatowanym w 4WSKzP Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM firmy Marcel Sp. z o.o.**
10. Zamawiający wskazuje przyłącze zasilania 230V i przyłącze do lokalnej sieci komputerowej oraz dostarcza patchcord, adres IP i maskę dla stacji roboczych, serwerów druku, serwerów RS232.
11. Dostawca rozpakowuje sprzęt i instaluje w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
12. Dostawca dostarcza pozostałe kable połączeniowe i zasilające dla urządzeń.
13. Dostawca konfiguruje wszystkie parametry analizatorów, stacji roboczych, drukarek, serwerów druku, serwerów RS232 i oprogramowania sterującego zgodnie z wymaganiami Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP i zasadami pracy oprogramowania CENTRUM.
14. Dostawca przygotowuje analizator zarówno do pracy w trybie autonomicznym (bez oprogramowania CENTRUM) jak i w trybie integracji z Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM w zakresie pełnej funkcjonalności analizatora i oprogramowania CENTRUM mającej zastosowanie w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.
15. **Szkolenie personelu Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP**
16. Dostawca przeprowadza szkolenie dla pracowników Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP, w zakresie obsługi analizatora w trybie pracy autonomicznej oraz w zakresie obsługi za pośrednictwem oprogramowania CENTRUM.
17. Dostawca przekazuje Zamawiającemu instrukcje konfiguracji, obsługi i konserwacji sprzętu.
18. **Przekazanie sprzętu i oprogramowania do eksploatacji**
19. Dostawca zgłasza Zamawiającemu gotowość do przekazania sprzętu i oprogramowania.
20. Zamawiający dokonuje odbioru i przekazuje Dostawcy protokół odbioru nie później niż w ciągu pięciu najbliższych dni roboczych.
21. Protokół odbioru musi zawierać ocenę realizacji wszystkich punktów harmonogramu.
22. Dostawca osobiście odpowiada przed Zamawiającym za całość realizowanej umowy i musi osobiście sprawdzać prace zlecone podwykonawcom.
23. Zamawiający nie dokonuje odbioru prac od podwykonawców, tylko bezpośrednio od Dostawcy.
24. Dostawca będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z zaleceniami producenta analizatora i producenta oprogramowania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
25. Dostawca dostarczy wszystkie licencje niezbędne do pracy dostarczonego sprzętu za wyjątkiem licencji na Laboratoryjny System Informatyczny CENTRUM, którą posiada Zamawiający.
26. Dostawca będzie wykonywał prace w szpitalu prowadzącym nieprzerwanie działalność leczniczą.
27. Dostawca usunie wszystkie szkody powstałe w wyniku jego działalności.
28. Dostawca gwarantuje bezawaryjną pracę analizatora i komputera sterującego (stacji roboczej) w zakresie pełnej funkcjonalności diagnostycznej oraz w zakresie współpracy z Laboratoryjnym System Informatycznym CENTRUM, który jest eksploatowany w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.

**Ochrona danych osobowych**

1. Dane pacjentów zgromadzone w sprzęcie będącym przedmiotem umowy (w analizatorze,  
   w komputerze), nie mogą w żadnym przypadku opuścić ternu Zamawiającego.
2. W sytuacji, gdy sprzęt zawierający dane powinien opuścić teren Zamawiającego (w przypadku zakończenia umowy, w przypadku konieczności dokonania naprawy), Dostawca musi wykasować bezpowrotnie dane pacjentów przy pomocy narzędzi i procedur uniemożliwiających odtworzenie danych pacjentów poza siedzibą Zamawiającego, co obowiązkowo potwierdza protokółem zawierającym dane identyfikacyjne urządzenia, dane identyfikacyjne pamięci i opis zastosowanej procedury kasującej dane pacjentów.
3. W sytuacji, gdy Dostawca nie dysponuje narzędziami i procedurami do skutecznego kasowania danych osobowych, nośniki danych muszą zostać zdemontowane i przechodzą na własność Zamawiającego.

**Załącznik nr 3**

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

**UMOWA nr ....... /64/Med./2016**

**kupna – sprzedaży**

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

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

**Komendanta – płk. lek Wojciecha Tańskiego**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

a..................................................................................................................................................

**Regon** ……………., **NIP**……………… reprezentowanym przez: ...............................................

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.) o wartości powyżej 135 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż, i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów oraz materiałów zużywalnych do wykonywania badań immunologicznych i biochemicznych przez okres 36 miesięcy** (zwanych dalej również towarem) wyszczególnionych w **§ 10** do niniejszej umowy, **wraz z najmem dwóch analizatorów przez okres 36 miesięcy:**

**- analizator główny typ ...................., rok produkcji ………., producent ……………, kraj ………………..,**

**- analizator pomocniczy typ ..................., rok produkcji …….., producent ……………, kraj ………………..,** (zwanych dalej również sprzętem lub urządzeniami) wyszczególnionych w **§ 10** umowy.

2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – ppłk dr n med. Jacek Majda tel. 261 660 437 oraz mgr Ewa Grześko tel. 261 660 408.

3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…….. ( min. 1 dzień max 7 dni)** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer ........................, potwierdzonego faxem na numer ......................................

4. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:

1. ppłk dr n. med. Jacek Majda
2. ppłk dr n. med. Mariusz Szablewski
3. mjr dr Sławomir Piątas
4. mgr Ewa Grześko
5. st. ref. Donata Przybylak

5. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
i cykliczności dostaw.

6. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z § 10 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie ….. ….**( min. 1 dzień max 3 dni)** od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..

8. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.

9. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 7 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.

10. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów   
(o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………**. pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

11. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 261 660 463) **z 14-dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach** produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

12. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 k.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto umowy. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto umowy. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona, jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.
4. W przypadku niezrealizowania w okresie obowiązywania umowy całej wartości brutto zamówienia, na żądanie Zamawiającego Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania aneksu przedłużającego okres obowiązywania umowy maksymalnie o dalsze 12 miesięcy.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SIWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 4.
2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się **7 dni** **od daty zawarcia umowy**,   
   wynająć, dostarczyć i zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego **analizatory** **opisane w § 10 umowy**. Wykonawca ma obowiązek przedstawić pisemny Harmonogram dostawy sprzętu Kierownikowi Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w terminie 3 dni od daty zawarcia umowy. **Termin dostawy urządzeń należy ustalić z pracownikiem Sekcji Sprzętu Medycznego ……………………………………………………. tel. 261 660 462. Osobami upoważnionymi do odbioru urządzeń są - Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – ppłk dr n. med. Jacek Majda tel. 261 660 437 lub mgr** **Ewą Grześko tel. 261 660 408 wraz z pracownikiem Sekcji Sprzętu Medycznego ………………………………………………..– tel. 261 660 462.**
4. Odbiór urządzeń nastąpi w siedzibie Zamawiającego ( po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust. 6) przez osoby upoważnione wskazane w ust. 3 do odbioru. **Odbiór zostanie potwierdzony protokołem instalacji i przekazania, co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem.**
5. Wraz z przekazaniem analizatorów Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniami w formie pisemnej i elektronicznej (na nośnik opisanym w tabeli w § 10 w pkt. 41) opisy, warunki techniczne i instrukcje wymienione w punktach dotyczących analizatora głównego (pkt. 32, 33, 35, 37) oraz pomocniczego (pkt. 24, 25, 28, 29, 30) a także warunki technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne, itp.) oraz karty charakterystyki odczynników i instrukcje BHP w formie zalaminowanej. Wykonawca zobowiązany jest również przekazać Zamawiającemu w formie pisemnej niezbędne licencje do pracy dostarczonych urządzeń (określone w zał. nr 1 do SIWZ), pod rygorem odstąpienia od umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego w wymiarze **min 25 godzin ( 5 dni po 5 godzin )** (osoby wskazane przez Zamawiającego) niezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z osobą upoważnioną do podpisania protokołu instalacji i przekazania, tj. Kierownikiem Zakładu Analityki Lekarskiej lub mgr Ewą Grześko.   
   **W miarę potrzeb Wykonawca wykona szkolenie personelu (min 25 godzin) w czasie obowiązywania umowy na wezwanie Zamawiającego.**
7. Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru urządzeń. Odbiór urządzeń nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony protokołem deinstalacji w obecności p. Ewy Grześko tel. 261 660 401 oraz Pracownika Sekcji Sprzętu Medycznego: …………………………………………...po uprzednim zawiadomieniu pod nr tel. 261 660 462.

**§ 4**

**Warunki płatności**

* 1. Zamawiający za dostarczony, odebrany towar oraz za najem analizatorów zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w § 10 umowy.
  2. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1 ust. 4 w terminie **….… dni (min. 60 dni)** oraz w **terminie …… dni (min. 60 dni)** za najem **analizatorów,** przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
  3. **Czynsz najmu** **analizatorów** określony w **§ 10**. **Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą** ww. sprzętu**.** Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu sprzętu wg § 3 ust. 4. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.
  4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: …………..… zł (słownie: ………..………........... .......................................................................... złotych, …/100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …………………… zł (słownie: ……………………..………………. ............................................................................. złotych, …/100).
  5. Cena, o której mowa w ust. 4, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty najmu, przewozu   
     i montażu (jeżeli jest konieczny) w siedzibie Zamawiającego, koszt gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).
  6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
  7. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
  8. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. tj 2016r. poz. 684), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
  9. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

**Warunki najmu**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis wynajmowanych analizatorów na własny koszt przez okres trwania umowy.
2. Koszty serwisu, przeglądów, napraw, części zamiennych i materiałów zużywalnych wliczone zostały w cenę najmu.
3. Naprawy bieżące sprzętu wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego. Zamawiający zgłosi awarie telefonicznie na numer tel………………….. i potwierdzi jednocześnie faxem na numer…………….. Czas naprawy do 3 dni od daty zgłoszenia. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia bezpośredniego kontaktu telefonicznego inżyniera serwisu z Zamawiającym w osobie asystenta dyżurnego (pod nr tel. 261 660 408) przez 7 dni w tygodniu 24 godziny na dobę. Wykaz uprawnionych serwisantów:

……………………………………………, tel. ………………..…

(imię nazwisko)

……………………………………………, tel. ………………..…

(imię nazwisko)

……………………………………………, tel. ………………..…

(imię nazwisko)

1. W przypadku awarii analizatorów, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, Wykonawca zobowiązany jest bez dodatkowego wezwania zapewnić sprzęt zastępczy na czas naprawy ( o parametrach określonych niniejszą umową lub wyzszych).
2. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii sprzętu w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii urządzenia w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany sprzętu na nowy tego samego typu w terminie 3 dni od daty zgłoszenia ostatniej awarii.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanego sprzętu (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu i warunków jego użyczenia **nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub częściej, jeśli takie są zalecenia producenta oraz na każde wcześniejsze wezwanie Zamawiającego.** Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejania urządzenia etykietką informującą o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnej wizyty. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego. **Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do Sekcji Sprzętu Medycznego. Kopię tego raportu winien pozostawić w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej.**
4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.
5. Po wykonaniu naprawy, przeglądu Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy system jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji.
6. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy urządzenie wymaga napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których urządzenie nie jest przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może dokonać koniecznych napraw na koszt Wykonawcy.

**§ 6**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru na okres ważności **zgodnym z terminem określonym w** **§ 10** licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.
3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar ,o którym mowa w ust. 2 i § 1 ust. 7 w terminie ………… **( min. 1 dzień max 3 dni)** od daty wezwania faxem na numer ………………………………...
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego.
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **36 miesięcy od jej daty zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy.**

2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie do 30 dni od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia, jeżeli Wykonawca w szczególności

1. przekroczy termin realizacji dostawy towaru wynikające z §1 ust. 3o 7 dni;
2. przekroczy termin, o którym mowa w § 3 ust. 3 o 7 dni,
3. przekroczy termin, o którym mowa w § 6 ust. 3 o 7 dni;
4. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w § 1 ust. 10, § 3 ust. 5,
5. nie dostarczy sprzętu zastępczego, o którym mowa w § 5 ust. 4,
6. nie dostarczy sprzętu nowego, o którym mowa w § 5 ust. 5,
7. jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi oraz jeżeli nastąpi zmniejszenie finansowania procedury medycznej przez NFZ a procedura ta jest bezpośrednio związana z przedmiotem zamówienia wynikającym z niniejszej umowy.

**§ 8**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego towaru w terminie określonym w § 1 ust. 3, jako termin dostawy każdorazowego zamówienia lub gdy z innych przyczyn nie jest w stanie zapewnić ciągłości wykonywanych oznaczeń (w szczególności z przyczyn i w terminach wymienionych w § 5 ust. 4 i 5), Wykonawca zobligowany jest do zakupu i dostarczenia w terminie 3 dni od wezwania faksem odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) na analizatorze wskazanym przez Zamawiającego w ilości oznaczeń wynikających z umowy z zastrzeżeniem, że ewentualnie zwiększona cena tak zakupionego towaru obciąża Wykonawcę.
2. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z obowiązku wg ust.1, Zamawiający po naliczeniu kar umownych, zastrzega sobie prawo zakupu odpowiedniego towaru   
   (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) u innego Dostawcy.
3. W przypadku, gdy cena zakupionego towaru, o którym mowa w ust.1 i 2 będzie wyższa niż wynikająca z cennika, stanowiącego § 10 umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy cen kwotę, w terminie 14 dni od daty wezwania.
4. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust.1 i 2.

**§ 9**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1. w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 3, § 6 ust. 3 oraz § 8 ust. 2 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,

2) w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku odstąpienia od realizacji umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

3) w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy w przypadku opóźnienia w dostawie/zainstalowaniu wynajmowanego sprzętu za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 3 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego /protokołem instalacji i przekazania, podpisanym po dostawie/ instalacji sprzętu ;

4) w wysokości 0,15 % ceny brutto gwarantowanej wartości umowy w przypadku opóźnienia w usunięciu awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, do czasu dostarczenia sprzętu zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje maksymalnie do 14 dni od daty dostarczenia sprzętu zastępczego, po upływie tego terminu kary umowne będą naliczane dalej.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 10**

**Treścią §10 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2** (Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia) **do SIWZ** wypełnione przez Wykonawcę w ofercie.

**§ 11**

**Ochrona Danych Osobowych**

1. Zamawiający oświadcza, że jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych   
   ( Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) w szczególności danych powierzonych do przetwarzania na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 7 wskazanej powyżej ustawy.
2. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej „Umowy” w zakresie niezbędnym dla jej prawidłowego wykonania. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych zainstalowanych w systemie informatycznym o nazwie,………. przy użyciu Oprogramowania Aplikacyjnego (po uzgodnieniu z kierownikiem OPI) określonym w dokumentacji technicznej Oprogramowania Aplikacyjnego (umieszczonej w wersji elektronicznej na serwerze ftp: ………………….).
3. Wykonywanie przez Wykonawcę operacji przetwarzania danych przekraczających zakres i cel opisany powyżej, wymaga każdorazowej pisemnej zgody Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, iż w celu prawidłowego wykonania niniejszej umowy, zastosuje środki zabezpieczające, o których mowa w art. 36 ust.1 i 2, art. 37; art. 38; oraz art. 39 ust. 1 i ust.2 ustawy o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych

**§ 12**

**Poufność**

1. Wszelkie dane udostępnione Wykonawcy przez Zamawiającego są nadal jego wyłączną własnością. Rozporządzanie nimi przez Wykonawcę nie wynikające z realizacji niniejszej Umowy wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Zamawiającego uzyskanych w związku z realizacją niniejszej Umowy i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego w czasie trwania niniejszej Umowy chyba, że przepisy szczególne przewidują dłuższy okres ochrony informacji.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykorzystywać informacje, o których mowa w §11 ust. 1 i ust. 2 - wyłącznie w celu należytego wykonania niniejszej Umowy.
4. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
5. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa w niniejszym paragrafie członkom swoich władz, podwykonawcom i pracownikom oraz członkom władz, podwykonawcom i pracownikom podmiotów powiązanych lub zależnych, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, itp. w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje wymienionym wyżej osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w niniejszym rozdziale.
6. Wykonawca sporządzi listę pracowników zaangażowanych w realizację niniejszej Umowy – **wzór - Lista pracowników –załącznik nr 5 do SIWZ**
7. Wykonawca zobowiąże pisemnie pracowników wyznaczonych do realizacji przedmiotu Umowy do zachowania tajemnicy, przez podpisanie zobowiązań według wzoru określonego - **wzór - Zobowiązanie -** **załącznik nr 6 do SIWZ**
8. Listę pracowników i kserokopie podpisanych zobowiązań - Wykonawca prześle Zamawiającemu w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej Umowy.
9. Strony dopuszczają korekty w liście pracowników angażowanych, po spełnieniu wymogów opisanych w pkt Nr 8.
10. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia poufności udostępnionej dokumentacji technicznej Oprogramowania Aplikacyjnego, z wyłączeniem dokumentacji zewnętrznych interfejsów wymiany danych

**§ 13**

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

**§ 14**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki).

Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. (Dz. U. z 2015 r, poz. 618) ma zastosowanie.

**§ 15**

**Zmiana umowy.**

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

**§ 16**

**Postępowanie polubowne.**

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

**§ 17**

**Pozostałe postanowienia.**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, z tym, że pierwszeństwo mają postanowienia niniejszej umowy, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

**§ 18**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 64/Med./2016, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**PROTOKÓŁ INSTALACJI I PRZEKAZANIA**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

1. **Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………

imię i nazwisko

1. Przedmiot protokołu ………………………………………………………………………typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod SSM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :

* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* Kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* Kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* karty gwarancyjnej
* paszportu technicznego

1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:  
   …………………… w godz. ……………  
   …………………… w godz. ……………
2. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:

* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni od daty podpisania protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Sekcji Sprzętu Medycznego

………..…………………………

up. pracownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 64/Med./2016, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym protokół wg powyższego wzoru.*

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny

lub posiadających pełnomocnictwo)

**PROTOKÓŁ DEINSTALACJI**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

**1. Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego przekazania dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

…………………

imię i nazwisko

2. Przedmiot protokołu ……………………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod SSM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Sekcji Sprzętu Medycznego

………..…………………………

up. pracownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 64/Med./2016, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym protokół wg powyższego wzoru.*

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 4**

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

**OŚWIADCZENIE**

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

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

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 5**

**„WZÓR - LISTA PRACOWNIKÓW”**

**Lista pracowników Wykonawcy**

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy nr ……………………………………..: spełniajacych wymogi § 11 i § 12 niniejszej umowy, które podpisały oświadczenie wg wzoru – załącznik nr 7 SIWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 6**

***„WZÓR ZOBOWIĄZANIA DO ZACHOWANIA TAJEMNICY”***

Nazwisko ( -ka) :

……………………………....................................................

Imię ( imiona ): 1. ..................................................................................

2. ..................................................................................

Dowód tożsamości: Seria |\_\_|\_\_|\_\_|Nr |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

wydany przez

………………………....................................................................

Ja niżej podpisany, potwierdzając zgodność moich danych osobowych ze stanem faktycznym, oświadczam, że :

1. Zapoznałem się z treścią ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.   
   (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zmianami ) i wynikających z niej przepisów prawnych,
2. Zostałem uprzedzony, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w Systemie Informatycznym podlegają ustawowej ochronie prawnej [Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych(t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zmianami ) )
3. Zobowiązuję się do nieujawniania – w ramach wykonywania prac związanych z realizacją Umowy zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ………………….. informacji objętych tajemnicą służbowa w rozumieniu ustawy z dn. 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. z 2010 nr 182 poz.1228 ze zmianami)
4. Zobowiązuję się do nie rozpowszechniania nabytej informacji o charakterze technicznym, technologicznym, organizacyjnym i handlowym, stanowiących tajemnicę 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką we Wrocławiu pod rygorem odpowiedzialności cywilnej i karnej.
5. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych w związku z realizacją zadań wynikających z przedmiotu Umowy zawartej pomiędzy   
   4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ……………….ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu stosunku o pracę.

Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność w przypadku danych osobowych i medycznych bezterminowo, a w przypadku pozostałych danych przez cały okres trwania Umowy.

.................................. dnia ..................... Podpis pracownika : …………...............................................

1. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
3. *wypełnić w przypadku udziału podwykonawców* [↑](#footnote-ref-3)
4. W systemie e-KRK z konta użytkownika można złożyć „Wniosek o udzielenie informacji o osobie” oraz „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego” (Wnioski) dotyczące użytkownika, który jest właścicielem konta, z którego Wniosek będzie wysłany. Z konta instytucjonalnego można złożyć: a) „Wniosek o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym”, b) „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego”, c) „Zapytanie o udzielenie informacji o osobie”, d) „Zapytanie o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym” dotyczące użytkownika, dla którego założono konto, z którego wnioski będą wysyłane. Nie ma możliwości udostępnienia danych osobom trzecim, w tym zamawiającym. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE [↑](#footnote-ref-5)
6. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków [↑](#footnote-ref-6)
7. 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 [↑](#footnote-ref-7)