

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 135.000 euro**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „postępowaniem” - jest prowadzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.), dalej zwanej „Pzp”.

**Nazwa nadana zamówieniu:  
„DOSTAWA ODCZYNNIKÓW-4”**

**Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): ZP-17-100UN**

**Nazwa i adres zamawiającego :**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach  
40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24  
tel. 32/259-16-68 fax. 32/259-16-71  
Internet: [www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl)  
e-mail: [duo@spskm.katowice.pl](mailto:duo@spskm.katowice.pl)

Kody klasyfikacji CPV : 33.69.65.00-0 odczynniki

Treść SIWZ z załącznikami zatwierdzam

09.10.2017r

***Z upoważnienia Dyrektora SPSKM  
Z-ca Dyr. Ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy  
mgr Ewa Mołek***

## I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są odczynniki do badań diagnostycznych.
2. Opis przedmiotu zamówienia określa:
  - a) **Załącznik nr 1 do SIWZ ( Pakiet nr 1)** – Dostawa odczynników do badań diagnostycznych wraz z dzierżawą analizatora do badań immunochemicznych,
  - b) **Załącznik nr 2 do SIWZ ( Pakiet nr 2)** Dostawa odczynników do badań diagnostycznych wraz z dzierżawą analizatora do oznaczania białek specyficznych metodą immunonefelometrii
  - c) **Załącznik nr 3 do SIWZ ( Pakiet nr 3)** – Dostawa testów paskowych do badania moczu wraz z dzierżawą analizatora ogólnego moczu,
  - d) **Załącznik nr 4 do SIWZ ( Pakiet nr 4)** – Dostawa odczynników do badań diagnostycznych wraz z dzierżawą automatycznego analizatora do określenia identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów
  - e) **Załącznik nr 5 do SIWZ ( Pakiet nr 5)** – Dostawa odczynników do oznaczania Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Ca<sup>++</sup> metodą potencjometrii za pomocą elektrod jonoselektywnych wraz z dzierżawą 2 analizatorów
  - f) **Załącznik nr 6 do SIWZ ( Pakiet nr 6)** – Dostawa odczynników do oznaczania Prokalcytoniny do dzierżawionego analizatora mini VIDAS,
  - g) **Załącznik nr 7 do SIWZ ( Pakiet nr 7)** – Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do przeprowadzenia hodowli komórek z zastosowaniem aparatu Quantum firmy TERUMO BCT
  - h) **Załącznik nr 8 do SIWZ ( Pakiet nr 8)** – Podłoża hodowlane dla przeprowadzenia hodowli komórek z zastosowaniem aparatu Quantum firmy TERUMO BCT
3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 części (pakietów), co oznacza możliwość składania ofert częściowych na dowolną ilość części (pakietów). Zamawiający nie wyraża zgody na dodatkowy/ inny podział przedmiotu zamówienia.
4. Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na dowolną ilość wybranych przez siebie części (pakietów).
5. Oferta musi posiadać pełny asortyment. Brak jakiegokolwiek pozycji lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów lub brak informacji określonych w poszczególnych kolumnach formularzy asortymentowych lub brak wymaganych dokumentów stanowiących treść oferty będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

## II) WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA PAKIETÓW NR 1 – 5

- 1) Wykonawca dostarczy, zainstaluje i uruchomi analizatory, a także przeprowadzi szkolenie dla użytkowników oraz zapewni serwis w godzinach pracy Zamawiającego. Naprawy i przeglądy w okresie dzierżawy Wykonawca będzie wykonywał na własny koszt.
- 2) Dostawa, instalacja, uruchomienie analizatorów oraz bezpłatne szkolenie personelu wskazanego przez Zamawiającego dotyczące obsługi nastąpi w terminie do 14 dni od daty podpisania umowy i potwierdzone zostanie protokołem odbioru technicznego – dotyczy wszystkich Pakietów.
- 3) Usługa serwisowa to całokształt usług świadczonych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy i związanych z zapewnieniem poprawnej pracy analizatorów będących przedmiotem zamówienia.
- 4) W przypadku awarii lub innej sytuacji wymagającej usług serwisowych wymagana jest fizyczna obecność serwisanta w terminie do 24 godzin od momentu zgłoszenia awarii.
- 5) Koszty przeglądów technicznych, konserwacji, napraw, wymiany części uszkodzonych i zużywalnych urządzenia ponosi Wykonawca.
- 6) Na czas wystąpienia awarii powyżej trzech dni Wykonawca zapewni kompleksowe wykonanie zleconych badań, których nie może wykonać Zamawiający z powodu awarii.
- 7) Wykonawca zapewni opiekę merytoryczną i aplikacyjną przez cały okres dzierżawy analizatorów.
- 8) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył pełną dokumentację, wszelkie instrukcje, aplikacje oraz opisy parametrów technicznych w języku polskim.
- 9) Zamawiający zastrzega sobie prawo po otwarciu ofert do sprawdzenia oferowanych parametrów urządzenia. W tym celu Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zobowiązany będzie do zaprezentowania na własny koszt oferowanych analizatorów i ich działania w siedzibie Zamawiającego.
- 10) Oferowane analizatory muszą być oznakowane znakiem CE.
- 11) Oferowane analizatory muszą być sprawne, wolnostojące, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2017 roku – dotyczy wszystkich Pakietów.

### III) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
3. Zamawiający wymaga, aby okres ważności (przydatności do użycia) dostarczanego przedmiotu zamówienia, wynosił w momencie dostawy:
  - a) dla Pakietów nr 1 – 6 – minimum 80% terminu ważności podanego przez Producenta liczonego od daty dostawy ( należy podać ilu miesiącom odpowiada 80 % terminu ważności podanego przez Producenta).
  - b) dla Pakietów nr 7 – 8 – minimum 6 miesięcy liczony od daty dostawy.

### IV) USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.

1. Realizacja przedmiotu zamówienia będzie następowała częściowo na podstawie pisemnych zamówień Zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu w terminach:
  - a) Pakiety nr 1 – 6 – dostawa odczynników do 7 dni od daty zamówienia,
  - b) Pakiety nr 7 i 8 – dostawa odczynników do 6 tygodni od daty zamówienia.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia własnym transportem, na własny koszt i na własne ryzyko do Magazynu Szpitalnego.
3. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie 60 dni licząc od dnia dostarczenia faktury.
4. Zamawiający zastrzega, że dostawy mogą odbywać się w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 14.00. w dni robocze.
5. Wszelkie koszty związane z dostawami ponosi Wykonawca.
6. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz. 679 z póź. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie – **z wyłączeniem Pakietu Nr 8, oraz Pakietu nr 7 pozycja nr 6, 7 i 8.**

### V) TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie w okresie:
  - a) dla Pakietów nr 1 – 5 – **36 miesięcy** od dnia podpisania umowy,
  - b) dla Pakietu nr 6 – od dnia podpisania umowy **do 09.07.2018 roku.**
  - c) dla Pakietu nr 7 i 8 – **6 miesięcy** od dnia podpisania umowy,
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

### VI) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
  - a) nie podlegają wykluczeniu;
  - b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.
2. **Warunki udziału w postępowaniu.**
  - a) Zamawiający nie określa żadnych warunków.
3. **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.**
  - 3.1 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
  - 3.2 Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
  - 3.3 Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

### VII) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

- 1) W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących informacji i dokumentów:

## ZP-17-100UN – odczynniki 4

- 1) informacji z **Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - 2) **oświadczenia wykonawcy** o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne; - *na druku JEDZ*
  - 3) **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.  
Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie i ceny, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp stanowi Załącznik nr 10 do SIWZ.**
  - 4) Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców, jeżeli są wiadomi.
- 2) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 1.ppkt. 1 SIWZ:
- 1) ppkt 1 - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp;
3. Dokumenty, o których mowa w pkt 2. ppkt 1, powinien być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. 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 pkt 2 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.
4. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 2 ppkt 1 SIWZ, składa dokument, o którym mowa w pkt 3. ppkt 1 SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt 4. SIWZ zdanie pierwsze stosuje się.
- a) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
  - b) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 3. ppkt 1 SIWZ, składa dokument, o którym mowa w pkt 3 ppkt 1 SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem

zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt 4 SIWZ zdanie pierwsze stosuje się.

5. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
6. **Zasady składania oświadczeń i dokumentów oraz wyboru oferty.**
  1. Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (**dalej zwanego „jednolitym dokumentem”**). Informacje zawarte w jednolitym dokumencie stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
  2. Jednolity dokument **stanowi Załącznik nr 12 do SIWZ.**
- 3) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument lub oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
- 4) Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty będą budzić wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
- 5) W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 5 (tj. składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu) i § 7 (składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w pkt 3 SIWZ) rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, okresu ich ważności oraz form, w jakich dokumenty te mogą być składane (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126) - **dalej zwanego „rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r.”**, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
- 6) W przypadku, o którym mowa w ppkt 5 SIWZ zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów.
- 7) Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. dotyczące wykonawcy składane są w oryginale.
- 8) Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., inne niż oświadczenia, o których mowa w SIWZ, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- 9) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 10) Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
- 11) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 12) **Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.**
- 13) Jeżeli wykonawca nie złoży jednolitego dokumentu, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie wymagań określonych przez zamawiającego lub brak podstaw wykluczenia, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia



## ZP-17-100UN – odczynniki 4

lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

- 14) Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 15) Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp.
- 16) Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
- 17) Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
- 18) **Oświadczenia i dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego.**
  - 1) W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia (**ODCZYNNIKI**) odpowiada wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający żąda:
    - a) dokumentu potwierdzającego dokonanie zgłoszenia oferowanego wyrobu do Rejestru Wyrobów Medycznych i Podmiotów Odpowiedzialnych za jego wprowadzenie do obrotu i do używania – dokument ten ma mieć formę oświadczenia podpisanego przez osobę uprawnioną do reprezentowania firmy i zawierać w swej treści datę i numer zgłoszenia do Rejestru, a w przypadku wyrobów niepodlegających obowiązkowi zgłoszenia oświadczenia Wykonawcy, że nie dotyczy – w celu potwierdzenia dopuszczenia przedmiotu zamówienia do obrotu i używania w służbie zdrowia na terenie kraju, zgodnie ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (*Dz. U. Nr 107, pozycja 679 z późn.zm*)), - **dotyczy wszystkich Pakietów z wyłączeniem Pakietu Nr 8 oraz Pakietu Nr 7 pozycja 6, 7 i 8.**
    - b) karty charakterystyki substancji niebezpiecznych w języku polskim (na nośniku elektronicznym np. płyta CD), a w przypadku braku produktu niebezpiecznego *pisemne oświadczenie*, że odczynnik nie zawiera produktu niebezpiecznego – **dotyczy wszystkich Pakietów.**
    - c) karty charakterystyki oferowanych odczynników – **METODYKA** w języku polskim ( na nośniku elektronicznym lub w formie papierowej) – **dotyczy Pakietów Nr 1 – 6.**
  - 2) W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia (**ANALIZATORY**) odpowiada wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający żąda:
    - a) Deklaracji zgodności dla oferowanego aparatu
    - b) katalogu, folderu lub opisu technicznego w języku polskim. Treść dołączonego do oferty katalogu, folderu lub opisu technicznego musi potwierdzać wszystkie **oferowane i dodatkowo oceniane** parametry, oraz wszystkie **wymagane** w SIWZ parametry. Brak potwierdzenia w dostarczonych dokumentach wymaganego parametru będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Brak potwierdzenia w dostarczonych dokumentach dodatkowo ocenianego parametru będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów – (0 pkt) Dopiski, uzupełnienia odręczne w katalogach/folderach nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie ofert – **dotyczy Pakietów nr 1 – 5.**

## VII) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty w postaci elektronicznej.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia **prowadzi się w języku polskim** i zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oświadczeń, oferty oraz innych dokumentów w jednym z języków powszechnie używanych w handlu międzynarodowym.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
5. Wzór formularza oferty stanowi **Załącznik nr 9 do SIWZ.**
6. Ofertę podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.
7. Jeżeli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, wraz z ofertą składa się pełnomocnictwo.
8. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

#### ZP-17-100UN – odczynniki 4

9. Ofertę sporządza się w sposób staranny, czytelny i trwały. Stwierdzone przez wykonawcę w ofercie błędy i omyłki w zapisach - przed jej złożeniem - poprawia się przez skreślenie dotychczasowej treści i wpisanie nowej, z zachowaniem czytelności błędnego zapisu, oraz podpisanie poprawki i zamieszczenie daty dokonania poprawki.
10. Ofertę należy przygotować tak, by z zawartością oferty nie można było zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
11. Zaleca się, aby wykonawca zbroszował ofertę oraz ponumerował jej strony.
12. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.
13. Wykonawca składa ofertę w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w sposób zapewniający nieujawnienie treści oferty do chwili jej otwarcia. Zamknięta koperta lub inne opakowanie musi zawierać oznaczenie:

Oferta złożona w przetargu nieograniczonym na „DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW - 4”.  
**Oznaczenie sprawy: ZP-17-100UN**  
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

14. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
15. W przypadku wycofania oferty, wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę wycofuje. Oświadczenie o wycofaniu oferty, wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o wycofaniu oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na  
„DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW - 4”.  
**Oznaczenie sprawy: ZP-17-100UN**

16. Oświadczenie o wycofaniu oferty musi zawierać co najmniej nazwę i adres wykonawcy, treść oświadczenia wykonawcy o wycofaniu oferty oraz podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy.
17. W przypadku zmiany oferty wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę zmienia, określając zakres tych zmian. Oświadczenie o zmianie oferty wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o zmianie oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na  
„DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW - 4”.  
**Oznaczenie sprawy: ZP-17-100UN**  
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

18. Oświadczenie o zmianie oferty musi zawierać nazwę i adres wykonawcy oraz podpis wykonawcy.
19. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W takim przypadku wykonawca oznacza informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa - nie udostępniać”. **Wykonawca nie może zastrzec nazwy (firmy) oraz jego adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w jego ofercie.**

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

1. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615).
2. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

## ZP-17-100UN – odczynniki 4

3. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcami są:
  - a) Barbara Huchro
    - e-mail: duo@spskm.katowice.pl;
    - numer faxu: 32/ 259-16-71;
4. Termin na zadawanie pytań upływa w dniu **30.10.2017 r.**
5. **Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.**

### IX) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie:

|               |           |
|---------------|-----------|
| Pakiet Nr 1 – | 64.800,00 |
| Pakiet Nr 2 – | 37.300,00 |
| Pakiet Nr 3 – | 1.030,00  |
| Pakiet Nr 4 – | 15.400,00 |
| Pakiet Nr 5 – | 1.800,00  |
| Pakiet Nr 6 – | 2.100,00  |
| Pakiet Nr 7 – | 1.060,00  |
| Pakiet Nr 8 – | 1.100,00  |
2. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub w kilku następujących formach, o których mowa w art. 45 ust. 6 Pzp:
  - a) pieniądzu,
  - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - c) gwarancjach bankowych,
  - d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
  - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
4. Z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (art. 45 ust. 6 pkt 2-5 Pzp) musi wynikać bezwzględnie, nieodwołalne i na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, zobowiązanie gwaranta do zapłaty na rzecz zamawiającego kwoty określonej w gwarancji:
5. Zamawiający zatrzymuje wadium, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - a) odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
  - b) nie wnieśli wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
  - c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
6. Zamawiający zatrzymuje wadium, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złoży oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp, pełnomocnictw lub nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 Pzp, co spowoduje brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.
7. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy zamawiającego: **Bank Gospodarstwa Krajowego O/Katowice nr rachunku 30 1130 1091 0003 9110 0620 0003**. Kopię polecenia przelewu lub wydruk z przelewu elektronicznego zaleca się złożyć wraz z ofertą.
8. Wniesienie wadium w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego będzie skuteczne z chwilą uznania tego rachunku bankowego kwotą wadium (jeżeli wpływ środków pieniężnych na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego nastąpi przed upływem terminu składania ofert).
9. Oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium w formach, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (art. 45 ust. 6 pkt 2-5 Pzp) wykonawca składa wraz z ofertą.
10. Jeżeli wadium zostanie wniesione w walucie obcej, kwota wadium zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
11. Jeżeli wadium zostanie wniesione w formach, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (w formach, o których mowa w art. 45 ust. 6 pkt 2 - 5 Pzp) i kwota wadium zostanie w tych formach określona w walucie obcej, kwota wadium zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.



## ZP-17-100UN – odczynniki 4

12. W przypadku wadium wniesionego w pieniądzu oraz z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w art. 45 ust. 6 pkt 2 - 5 Pzp, jeżeli wadium będzie wniesione w tych formach, musi wynikać, że wadium zabezpiecza ofertę wykonawcy złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Dostawę odczynników - 4” oznaczenie sprawy: ZP-17-100UN.**
13. Za zgodą zamawiającego wykonawca może dokonać zmiany formy wadium na jedną lub kilka form, o których mowa w pkt 10.3. SIWZ. Zmiana formy wadium musi być dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia oferty kwotą wadium.
14. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający zwraca wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizję bankową za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
15. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu wykonawca może wyrazić zgodę na zaliczenie kwoty wadium na poczet zabezpieczenia.

### X) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
4. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt 2., nie powoduje utraty wadium.
5. Na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a Pzp zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 Pzp, na przedłużenie terminu związania ofertą.

### XI) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. **Miejsce i termin składania ofert:**
  - a) miejsce składania ofert: SPSKM – Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
  - b) **termin składania ofert: do dnia 20.11.2017r, do godz. 10:00**
2. **Miejsce i termin otwarcia ofert:**
  - a) miejsce otwarcia ofert: SPSKM – Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
  - b) termin otwarcia ofert: w dniu **20.11.2017r. o godz. 10:30**
3. Oferta złożona w terminie składania ofert będzie podlegała rejestracji przez zamawiającego. Koperta lub inne opakowanie, w którym będzie złożona oferta zostanie opatrzona numerem według kolejności składania ofert oraz terminem jej złożenia, a wykonawca może otrzymać potwierdzenie złożenia oferty wraz z informacją o terminie jej złożenia.
4. Jeżeli w ofercie wykonawca poda cenę napisaną słownie inną niż cenę napisaną cyfrowo, podczas otwarcia ofert zostanie podana cena napisana słownie.
5. Zgodnie z art. 86 ust. 5 Pzp niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - 3) cen zawartych w ofertach, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
6. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
7. Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu niż wskazane w SIWZ lub opisane inaczej niż określił zamawiający w SIWZ.

### XII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Opis sposobu obliczenia ceny: **oferowana ilość x cena jednostkowa netto = wartość netto + VAT = wartość brutto**
2. Cenę należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
3. Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.

## ZP-17-100UN – odczynniki 4

4. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.
5. Zgodnie z art. 91 ust. 3a 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 dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku.

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

#### 1. Dla Pakietów Nr 1 - 6

**CENA - 60%**  
**JAKOŚĆ - 40%**

##### 1.1 Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$  gdzie:

$C_{min}$  - cena najniższa spośród ocenianych ofert

$C_{bo}$  - cena badanej oferty

100 - stały współczynnik

$P_c$  - liczba punktów za cenę

##### 1.2 Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za jakość:

Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ. Dodatkowe punkty zostaną przyznane za następujące parametry na podstawie dołączonych do oferty katalogów, folderów, ulotek:

#### PAKIET Nr 1

1. Wszystkie wymagane oznaczenia dostępne do wykonania na jednym aparacie :  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
2. Wieloparametrowy system pracy – minimum 25 testów wykonywanych jednocześnie z jednej próbki:  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
3. Monitorowanie ilości dostępnych testów przez analizator :  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
4. Wszystkie kontrole i kalibratory w postaci płynnej, gotowej do użycia, bez konieczności rekonstrukcji :  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
5. Konserwacja dzienna aparatu poniżej 30 minut :  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
6. Stabilność odczynników na pokładzie analizatora minimum 30 dni :  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
7. Stabilność kalibracji oznaczeń nie mniej niż 28 dni :  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
8. Wymiana odczynników bez konieczności zatrzymywania aparatu :  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 40 pkt.

#### PAKIET Nr 2

1. Trwałość krzywych kalibracyjnych powyżej 4 tygodni  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów
2. Możliwość przechowywania odczynników na pokładzie analizatora powyżej 4 tygodni

#### **ZP-17-100UN – odczynniki 4**

- TAK – 10 punktów
- NIE – 0 punktów
- 3. Możliwość umieszczenia w analizatorze jednocześnie do 30 odczynników  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów
- 4. Możliwość przechowywania kontroli na pokładzie urządzenia powyżej 5 dni  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 40 pkt.

#### **PAKIET Nr 3**

- 1. Flagowanie patologicznych wyników:  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów
- 2. Zautomatyzowania kontrola jakości:  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów
- 3. Wbudowana drukarka:  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
- 4. Opcja pomiaru barwy próbki moczu:  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
- 5. Opcja podawania przejrzystości próbki:  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
- 6. Łatwość w obsłudze – natychmiastowa gotowość do pracy:  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 40 pkt.

#### **PAKIET Nr 4**

- 1. Możliwość wykonywania testu identyfikacji i lekowrażliwości z próbki o gęstości zawiesiny bakteryjnej 0,25 McF:  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów
- 2. Odczyt testów lekowrażliwości oparty o system podwójnych wskaźników – dwie różne, uzupełniające się metody detekcji ( wzrost masy bakteryjnej – pomiar gęstości inokulum drobnoustrojów, intensywność metabolizmu drobnoustrojów):  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
- 3. Wdrożenie procedury bezpośredniej inkubacji paneli z pozytywnych podłoży płynnych do posiewu krwi:  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
- 4. Dostępność paneli o rozszerzonym składzie antybiotykowy – minimum 90 studzienek testowych przeznaczonych na leki, minimum 28 antybiotyków na module testowym:  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
- 5. Oprogramowanie aparatu w języku polskim:  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
- 6. System z możliwością powiększania o kolejne moduły:  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów
- 7. Zastosowanie metody automatycznej do identyfikacji grzybów *Neisseri, spp, Haemophilus spp:*  
TAK – 5 punktów  
NIE – 0 punktów

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 40 pkt

#### **PAKIET Nr 5**

- 1. Menu w języku polskim  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów

## ZP-17-100UN – odczynniki 4

2. Czas oczekiwania na wynik pojedynczego badania:  
5 minut poniżej – 10 punktów  
Powyżej 5 minut – 0 punktów
3. Wbudowania drukarka  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów
4. Łatwość w obsłudze – natychmiastowa gotowość do pracy  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 40 pkt

## PAKIET Nr 6

1. Automatyczna krzywa kalibracyjna w postaci kodu kreskowego  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów
2. Rekalibracja nie częściej niż raz na 14 dni:  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów
3. Kompletne zestawy odczynnikowe zawierające kalibratory i kontrole  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów
4. Trwałość odczynników po otwarciu opakowania nie krótsza niż trwałość podana na opakowaniu jako termin ważności  
TAK – 10 punktów  
NIE – 0 punktów

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 40 pkt

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów za w/w kryteria obliczone wg wzoru :

$$P = P_c + P_j$$

P - łączna ilość punktów za wszystkie kryteria

P<sub>c</sub> - liczba punktów za cenę

P<sub>j</sub> - liczba punktów za parametry jakościowe

## 2. Dla Pakietów Nr 7 - 8

**CENA - 100%**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.

## XIV) INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą – nie wcześniej niż 10 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem lub mailem – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – **Załączniki nr 13 i 14** do niniejszej specyfikacji.
2. W przypadku wyboru jako oferty najkorzystniejszej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy przed podpisaniem umowy o zamówienie publiczne przedłożyć Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców – w przypadku jeżeli taka umowa nie jest dołączona do oferty.
3. Zaleca się, aby umowa konsorcjum regulująca współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w szczególności zawierała postanowienia wynikające z charakteru konsorcjum:
  - 1) określenie stron umowy z oznaczeniem lidera konsorcjum,
  - 2) cel zawarcia umowy,
  - 3) czas trwania konsorcjum (obejmujący okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi),
  - 4) zapis o solidarnej odpowiedzialności każdego członka konsorcjum wobec Zamawiającego za wykonanie umowy,
  - 5) wyłączenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku nie dopełnienia przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w ust. 3, będzie to uznane przez Zamawiającego za tożsame z uchylaniem się od zawarcia umowy.

## ZP-17-100UN – odczynniki 4

5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust.1 Ustawy.
6. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umowy nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przenieście umowy na adres wykonawcy.

### XV) WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

1. Zabezpieczenie ustala się w wysokości 5 % ceny całkowitej podanej w ofercie na dostawę odczynników. Wykonawca wnosi zabezpieczenie przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy zamawiającego **30 1130 1091 0003 9110 0620 0003** Wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego będzie skuteczne z chwilą uznania tego rachunku bankowego kwotą zabezpieczenia (wpływ środków pieniężnych na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego musi nastąpić przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego).
3. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy może być wnoszone w jednej lub w kilku następujących formach, o których mowa w art. 148 ust. 1 Pzp:
  - a) pieniądzu,
  - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - c) gwarancjach bankowych,
  - d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
  - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275, z późn. zm.).

**W przypadku wniesienie zabezpieczenia w formach, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (tj. art. 148 ust. 1 pkt 2 - 5 Pzp) wykonawca składa oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie zabezpieczenia w tych formach.**
4. Z zastrzeżeniem pkt 5. SIWZ, z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w pkt.3. lit. b) - e) SIWZ musi wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne i na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego (beneficjenta), zobowiązanie gwaranta do zapłaty na rzecz zamawiającego kwoty stanowiącej 10% ceny całkowitej podanej w ofercie, z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w sprawie zamówienia publicznego przez wykonawcę (zobowiązanie).
5. Zamawiający zwraca zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane.
6. Zamawiający nie wyraża zgody na wniesienie zabezpieczenia:
  - a) w wekslach z poręczeniem wekslowym banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej,
  - b) przez ustanowienie zastawu na papierach wartościowych emitowanych przez Skarb Państwa lub jednostkę samorządu terytorialnego,
  - c) przez ustanowienie zastawu rejestrowego na zasadach określonych w przepisach o zastawie rejestrowym i rejestrze zastawów.
7. Za zgodą zamawiającego wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form, o których mowa w pkt 3. SIWZ. Zmiana formy zabezpieczenia musi być dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.
8. Z dokumentu stwierdzającego wniesienie zabezpieczenia w formie innej niż w pieniądzu, musi wynikać, że zabezpieczenie dotyczy należytego wykonania umowy w sprawie zamówienia publicznego na **„Dostawa odczynników – 4” Oznaczenie sprawy: ZP-17-100UN”**.
9. Zamawiający nie wyraża zgody na tworzenie zabezpieczenia przez potrącenia z należności za częściowo wykonane usługi.
10. Jeżeli wykonawca wnosi zabezpieczenie w walucie obcej, kwota zabezpieczenia zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) obowiązującego w dniu zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
11. Jeżeli zabezpieczenie zostanie wniesione w formach, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (tj. art. 148 ust. 1 pkt 2 - 5 Pzp) i kwota zabezpieczenia zostanie w tych formach określona w walucie obcej, kwota zabezpieczenia zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
12. Jeżeli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, zamawiający przechowuje je na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwraca zabezpieczenie wniesione w pieniądzu z odsetkami



## ZP-17-100UN – odczynniki 4

wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wykonawcy.

13. W trakcie realizacji umowy wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form, o których mowa w pkt 3. Zmiana formy zabezpieczenia jest dokonywana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.

### XVI) WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi *Załącznik nr 14 i 15 do SIWZ*.

### XVII) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Pzp czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie Pzp.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przestania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6. SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Jeżeli zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
  - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
  - b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
9. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
10. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
11. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
12. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
13. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
14. W sprawach nie uregulowanych w pkt 9 w zakresie wniesienia odwołania i skargi mają zastosowanie przepisy art. 179 - 198g Pzp.

**Niżej wymienione Załączniki do SIWZ stanowią jej treść:**

- 1) **Załączniki nr 1 – 8 do SIWZ** - opis przedmiotu zamówienia, załącznik asortymentowo-cenowy
- 2) **Załącznik nr 9 do SIWZ** - formularz oferty,
- 3) **Załącznik nr 10 do SIWZ** - wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp,
- 4) **Załącznik nr 11 do SIWZ** - wzór informacji, o której mowa w art. 91 ust. 3a Pzp,
- 5) **Załącznik nr 12 do SIWZ** - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) w formacie DOC (wersja edytowalna),
- 6) **Załącznik nr 13 do SIWZ** - wzór umowy dla Pakietów nr 1 – 5 (dostawa + dzierżawa)
- 7) **Załącznik nr 14 do SIWZ** - wzór umowy dla Pakietów nr 6 – 8 (dostawy)

**WYKONAWCA DO OFERTY ZOBOWIĄZANY JEST DOŁĄCZYĆ WYPEŁNIONY I PODPISANY:**

- 1) Oferowany Załącznik asortymentowo-cenowy spośród Załączników Nr 1 – 8 wraz z załącznikami o numeracji literowej ( np. 1a,1b , itd.). Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wszystkie wolne pola w załącznikach.
- 2) Załącznik Nr 9
- 3) Załącznik Nr 11
- 4) Dokumenty i oświadczenia określone w Rozdziale VII SIWZ.
- 5) **Załącznik nr 12** w następujących częściach:
  1. Część II A
  2. Część II B
  3. Część III A
  4. Część III B
  5. Część III C
  6. Część III D
  7. Część IV Sekcja  $\alpha$  lub sekcja A

W terminie **3 dni** od umieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego protokołu z otwarcia ofert Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu wypełniony i podpisany **Załącznik Nr 10** Oświadczenia dołączone do oferty nie będą honorowane.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Ilość potrzebna do wykonania 248 500 oznaczeń (testów) / 3 lata

Pakiet nr 1 – Odczynniki do badań diagnostycznych

| Lp | ASORTYMENT                                       | Nr katalogowy / nazwa handlowa | Producent | Oferowana wielkość opakowania | Oferowana ilość opakowań | Cena jednostkowa netto op. z kol. 5 | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto |
|----|--|--------------------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------|-------|----------------|
| 1  | 2  | 3                              | 4         | 5                             | 6                        | 7                                   | 8             | 9     | 10             |
| I  | <b>ODCZYNNIKI DO OZNACZANIA:</b>                 |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 1. | -Przeciwciała Anty Hbs<br>10 000 testów / 3 lata |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 2  | - WIT B12<br>5 000 testów / 3 lata               |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 3  | -Przeciwciała Anty HCV<br>16 000 testów / 3 lata |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 4  | - CMV IgG<br>7 500 testów / 3 lata               |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 5  | - CMV IgM<br>7 500 testów / 3 lata               |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 6  | - Cyklosporyny<br>10 000 testów / 3 lata         |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 7  | - Kwasu foliowego<br>4 000 testów / 3 lata       |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 8  | - Free T3<br>6 500 testów / 3 lata               |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 9  | -Free T4<br>8 000 testów / 3 lata                |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 10 | - Hbs Ag<br>16 000 testów / 3 lata               |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 11 | - Total PSA<br>6 500 testów / 3 lata             |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 12 | - Troponiny<br>8 500 testów / 3 lata             |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 13 | - Estradiolu<br>2 000 testów / 3 lata            |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 14 | - Ferrytyny<br>8 000 testów / 3 lata             |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 15 | FSH<br>3 000 testów / 3 lata                     |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 16 | Insuliny<br>3 000 testów / 3 lata                |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 17 | LH<br>3 000 testów / 3 lata                      |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

|    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 18 | <b>Prolactyny</b><br>3 000 testów / 3 lata            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | <b>Testosteronu</b><br>3 000 testów / 3 lata          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | <b>TSH 3 gen</b><br>17 000 testów / 3 lata            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | <b>PTH</b><br>8 500 testów / 3 lata                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | <b>CEA</b><br>9 000 testów / 3 lata                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | <b>CA 125</b><br>9 000 testów / 3 lata                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | <b>CA 19 – 9</b><br>9 000 testów / 3 lata             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | <b>CA 15 – 3</b><br>9 000 testów / 3 lata             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | <b>Toxo IgM</b><br>2 500 testów / 3 lata              |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | <b>Toxo IgG</b><br>2 500 testów / 3 lata              |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | <b>HIV Ag /Ab</b><br>2 500 testów / 3 lata            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | <b>Anty Hbc Total</b><br>5 000 testów / 3 lata        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | <b>Anty Hbe</b><br>1 500 testów / 3 lata              |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | <b>Hbe Ag</b><br>2 000 testów / 3 lata                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | <b>AFP</b><br>6 500 testów / 3 lata                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | <b>Anty TPO</b><br>3 500 testów / 3 lata              |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | <b>Anty TG</b><br>3 000 testów / 3 lata               |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | <b>Peptydu C</b><br>2 000 testów / 3 lata             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | <b>DHEA-S</b><br>2 500 testów / 3 lata                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | <b>VDRL</b><br>5 000 testów / 3 lata                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | <b>BNP</b><br>2 000 testów / 3 lata                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | <b>Beta2 Microglobuliny</b><br>10 000 testów / 3 lata |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | <b>EBV EBNA IgG</b><br>2 000 testów / 3 lata          |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

|                        |                                  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---|
| 41                     | EBV IgM<br>2 000 testów / 3 lata |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 42                     | EBV IgG<br>2 000 testów / 3 lata |  |  |  |  |  |  |  |   |
| II                     | MATERIAŁY KONTROLNE              |  |  |  |  |  |  |  |   |
| III                    | KALIBRATORY                      |  |  |  |  |  |  |  |   |
| IV                     | MATERIAŁY ZUŻYWALNE              |  |  |  |  |  |  |  |   |
| <i>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</i> |                                  |  |  |  |  |  |  |  | X |

**UWAGA:**

Kontrole, kalibratory materiały zużywalne muszą być podane w ilości adekwatnej do zamawianych odczynników z założeniem, że wszystkie badania wykonywane są 5 razy w tygodniu, natomiast oznaczenie TRP 7 razy w tygodniu.

Wszelkie płyny (np. płyn płuczący, bufor, rozcieńczalnik itp.) potrzebne do pracy analizatora należy podać w ilościach zapewniających pracę analizatora 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu.

**80 % terminu ważności podanego przez Producenta odpowiada ..... miesiącom**

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy / Wykonawców)



FORMULARZ CENOWY  
DZIERŻAWA ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO NA OKRES 36 MIESIĘCY

| Lp.             | Opis                  | Nazwa urządzenia /<br>Producent | Cena netto za<br>1 miesiąc dzierżawy | Wartość netto za cały<br>okres dzierżawy (36<br>miesięcy) | Wartość<br>VAT | Wartość brutto za cały okres<br>dzierżawy (36 miesięcy) |
|-----------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---|----------------|---|
| 1               | Dzierżawa analizatora |                                 |                                      |   |                |   |
| Wartość ogółem: |                       |                                 |                                      |   |                |   |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 1B

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO – EKSPLOATACYJNE  
DLA ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO

Producent: .....

Model/Typ: .....

Rok produkcji: .....(nie wcześniej niż 2017 rok.)

Wartość rynkowa analizatora ..... zł brutto

| Lp. | PARAMETR WYMAGANY   | PARAMETR OFEROWANY - OPIS |
|-----|---|---------------------------|
| 1   | Aparat fabrycznie nowy, wolnostojący  |                           |
| 2   | Metodyka badań nieizotopowa   |                           |
| 3   | Wydajność analizatora – minimum 190 oznaczeń na godzinę   |                           |
| 4   | Dostępne tryby pracy analizatora – seria próbek, pojedyncza próbka, próbka CITO                                     |                           |
| 5   | Układ dozujący z detektorem skrzepów i pęcherzyków powietrza oraz możliwością monitorowania spienienia odczynnika.  |                           |
| 6   | Identyfikacja odczynników, kontroli, kalibratorów i próbek pacjenta przez analizatora pomocą kodów paskowych        |                           |
| 7   | Wszystkie zestawy odczynnikowe gotowe do natychmiastowego użycia  |                           |
| 8   | Wszystkie odczynniki i kalibratory pochodzące od jednego producenta   |                           |
| 9   | Chłodzona karuzela na odczynniki, minimum 25 miejsc, temperatura lodówki 2 – 12 <sup>o</sup> C                      |                           |
| 10  | Dwukierunkowa komunikacja analizatora z zewnętrznym laboratoryjnym systemem komputerowym – LAB 3000. Złącze RS 232. |                           |
| 11  | Podłączenie aparatu do istniejącego w SPSK-M systemu informatycznego uwzględnione w cenie oferty.                   |                           |
| 12  | UPS zabezpieczający pracę analizatora przez co najmniej 30 minut.   |                           |
| 13  | W razie potrzeby – zapewnienie stacji uzdatniania wody do systemu   |                           |
| 14  | Zapewnienie elektronicznego dostępu do programu kontroli jakości StandtLab na koszt Wykonawcy                       |                           |
| 15  | Zapewnienie udziału w międzynarodowej kontroli jakości minimum 4 razy w roku na koszt Wykonawcy.                    |                           |

\* - wypełnia Wykonawca

Oświadczam, że oferowany analizator spełnia wszystkie w/wym. parametry

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ KRYTERIÓW OCENY JAKOŚCI  
DLA ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO**

| Lp. | Parametr oceniany dodatkowo   | Oferowany parametr |
|-----|---|--------------------|
| 1   | Wszystkie wymagane oznaczenia dostępne do wykonania na jednym aparacie                                |                    |
| 2   | Wieloparametrowy system pracy – minimum 25 testów wykonywanych jednocześnie z jednej próbki           |                    |
| 3   | Monitorowanie ilości dostępnych testów przez analizator   |                    |
| 4   | Wszystkie kontrole i kalibratory w postaci płynnej, gotowej do użycia, bez konieczności rekonstrukcji |                    |
| 5   | Konserwacja dzienna aparatu poniżej 30 minut  |                    |
| 6   | Stabilność odczynników na pokładzie analizatora minimum 30 dn   |                    |
| 7   | Stabilność kalibracji oznaczeń nie mniej niż 28 dni   |                    |
| 8   | Wymiana odczynników bez konieczności zatrzymywania aparatu  |                    |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Ilość potrzebna do wykonania 164 520 oznaczeń (testów) / 3 lata

Pakiet nr 2 – Odczynniki do badań diagnostycznych

| Lp | ASORTYMENT  | Nr katalogowy / nazwa handlowa | Producent | Oferowana wielkość opakowania | Oferowana ilość opakowań | Cena jednostkowa netto za op. z kol. 5 | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto |
|----|---|--------------------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|--|---------------|-------|----------------|
| 1  | 2   | 3                              | 4         | 5                             | 6                        | 7                                      | 8             | 9     | 10             |
| I  | <b>ODCZYNNIKI DO OZNACZANIA:</b>  |                                |           |                               |                          |  |               |       |                |
| 1. | Zestaw do ilościowego oznaczania IgG<br>19 000 oznaczeń / 3 lata  |                                |           |                               |                          |  |               |       |                |
| 2  | Zestaw do ilościowego oznaczania IgA<br>8 000 oznaczeń / 3 lata   |                                |           |                               |                          |  |               |       |                |
| 3  | Zestaw do ilościowego oznaczania IgM<br>8 000 oznaczeń / 3 lata   |                                |           |                               |                          |  |               |       |                |
| 4  | Zestaw do ilościowego oznaczania transferyny<br>4 500 oznaczeń / 3 lata   |                                |           |                               |                          |  |               |       |                |
| 5  | Zestaw do ilościowego oznaczania łańcuchów lekkich typu lambda<br>4 000 testów / 3 lata   |                                |           |                               |                          |  |               |       |                |
| 6  | Zestaw do ilościowego oznaczania łańcuchów lekkich typu kappa<br>4 000 oznaczeń / 3 lata  |                                |           |                               |                          |  |               |       |                |
| 7  | Zestaw do ilościowego oznaczania haptoglobiny<br>6 500 oznaczeń / 3 lata  |                                |           |                               |                          |  |               |       |                |
| 8  | Zestaw do ilościowego oznaczania białka hs CRP<br>95 000 oznaczeń / 3 lata  |                                |           |                               |                          |  |               |       |                |
| 9  | Zestaw do ilościowego oznaczania wolnych lekkich łańcuchów typu lambda z wykorzystaniem przeciwciał poliklonalnych<br>6 500 oznaczeń / 3 lata |                                |           |                               |                          |  |               |       |                |
| 10 | Zestaw do ilościowego oznaczania wolnych lekkich łańcuchów typu kappa z wykorzystaniem przeciwciał poliklonalnych<br>6 500 oznaczeń / 3 lata  |                                |           |                               |                          |  |               |       |                |

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

|                        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 11                     | Zestaw do ilościowego oznaczania wolnego rozpuszczalnego receptora transferyny<br>2 520 oznaczeń / 3 lata |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II                     | MATERIAŁY KONTROLNE   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III                    | KALIBRATORY   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IV                     | MATERIAŁY ZUŻYWALNE   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</i> |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Kontrole, kalibratory materiały zużywalne muszą być podane w ilości adekwatnej do zamawianych odczynników z założeniem, że wszystkie badania wykonywane są 5 razy w tygodniu, natomiast oznaczenie CPR przez 7 dni w tygodniu.

Wszelkie płyny (np. płyn płuczący, bufor, rozcieńczalnik itp.) potrzebne do pracy analizatora należy podać w ilościach zapewniających pracę analizatora 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu.

**80 % terminu ważności podanego przez Producenta odpowiada ..... miesiącom**

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy / Wykonawców)



FORMULARZ CENOWY  
DZIERŻAWA ANALIZATORA DO OZNACZANIA BIAŁEK SPECYFICZNYCH  
METODĄ IMMUNONEFELOMETRII NA OKRES 36 MIESIĘCY

| Lp.             | Opis                  | Nazwa urządzenia /<br>Producent | Cena netto za<br>1 miesiąc dzierżawy | Wartość netto za cały<br>okres dzierżawy (36<br>miesięcy) | Wartość<br>VAT | Wartość brutto za cały okres<br>dzierżawy (36 miesięcy) |
|-----------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---|----------------|---|
| 1               | Dzierżawa analizatora |                                 |                                      |   |                |   |
| Wartość ogółem: |                       |                                 |                                      |   |                |   |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

PARAMETRY WYMAGANE TECHNICZNO – EKSPLOATACYJNE  
DLA ANALIZATORA DO OZNACZANIA BIAŁEK SPECYFICZNYCH  
METODĄ IMMUNONEFELOMETRII

Producent: .....

Model/Typ: .....

Rok produkcji: .....( nie wcześniej niż 2017 rok. )

Wartość rynkowa analizatora ..... zł brutto

| Lp. | PARAMETR WYMAGANY  | PARAMETR OFEROWANY |
|-----|--|--------------------|
| 1   | Automatyczny analizator do oznaczania białek specyficznych metodą immunonefelometrii, fabrycznie nowy, wolnostojący, nastołowy |                    |
| 2   | Oznaczanie białek w surowicy, osoczu, moczu, płynie mózgowo - rdzeniowym   |                    |
| 3   | Szeroki zakres mierzalny dla poszczególnych parametrów (podać zakresy liniowości krzywej kalibracyjnej)                        |                    |
| 4   | Automatyczne powtarzanie badania w przypadku wyniku błędnego lub wykraczającego poza zakres liniowości.                        |                    |
| 5   | Wbudowany program kontroli jakości   |                    |
| 6   | Zarządzanie odczynnikami – informacja o ilości odczynnika pozostającego do dyspozycji użytkownika                              |                    |
| 7   | Praca w systemie – próbka przypadkowa, partia próbek, próbka pilna   |                    |
| 8   | Praca z 3 różnymi seriami tego samego odczynnika w 1 biegu aparatu   |                    |
| 9   | Stosowane kuwety jednorazowego użytku  |                    |
| 10  | Oprogramowanie umożliwiające pracę wielozadaniową, kompatybilną z istniejącą siecią komputerową – system LAB 3000              |                    |
| 11  | Podłączenie analizatora do istniejącego w SPSKM systemie informatycznego LAB 3000 uwzględnione w cenie oferty                  |                    |
| 12  | UPS zabezpieczający pracę analizatora przez okres minimum 30 minut   |                    |
| 13  | Dwukierunkowa komunikacja, złącze RS 232 C   |                    |
| 14  | Zapewniony dostęp do programu kontroli jakości StandLab na koszt Wykonawcy   |                    |
| 15  | Zapewniony udział w zewnętrznej kontroli jakości dla wyspecyfikowanych parametrów minimum 4 razy w roku na koszt Wykonawcy     |                    |

\* - wypełnia Wykonawca

Oświadczam, że oferowany analizator spełnia wszystkie w/wym. parametry

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis  
Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 2 C

FORMULARZ KRYTERIÓW OCENY JAKOŚCI  
DLA ANALIZATORA DO OZNACZANIA BIAŁEK SPECYFICZNYCH  
METODĄ IMMUNONEFELOMETRII

| Lp. | Parametr oceniany dodatkowo   | Oferowany parametr |
|-----|---|--------------------|
| 1   | Trwałość krzywych kalibracyjnych powyżej 4 tygodni                              |                    |
| 2   | Możliwość przechowywania odczynników na pokładzie analizatora powyżej 4 tygodni |                    |
| 3   | Możliwość umieszczenia w analizatorze jednocześnie do 30 odczynników            |                    |
| 4   | Możliwość przechowywania kontroli na pokładzie urządzenia powyżej 5 dni         |                    |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Ilość potrzebna do wykonania 90 000 oznaczeń (testów) / 3 lata

Pakiet nr 3 – Testy paskowe do badania moczu

| Lp                     | ASORTYMENT  | Nr katalogowy / nazwa handlowa | Producent | Oferowana wielkość opakowania | Oferowana ilość opakowań | Cena jednostkowa netto op. z kol. 5 | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto |
|------------------------|---|--------------------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------|-------|----------------|
| 1                      | 2   | 3                              | 4         | 5                             | 6                        | 7                                   | 8             | 9     | 10             |
| I                      | <b>ODCZYNNIKI DO OZNACZANIA:</b>                          |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 1.                     | -Testy paskowe do analizy moczu<br>90 000 testów / 3 lata |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| II                     | MATERIAŁY KONTROLNE                                       |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| III                    | MATERIAŁY ZUŻYWALNE                                       |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| <b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b> |   |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |

80 % terminu ważności podanego przez Producenta odpowiada ..... miesiącom

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY  
DZIERŻAWA ANALIZATORA DO BADANIA OGÓLNEGO MOCZU  
WRAZ Z CZYTNIKIEM KODÓW PASKOWYCH NA OKRES 36 MIESIĘCY

| Lp.             | Opis                  | Nazwa urządzenia /<br>Producent | Cena netto za<br>1 miesiąc dzierżawy | Wartość netto za cały<br>okres dzierżawy (36<br>miesięcy) | Wartość<br>VAT | Wartość brutto za cały okres<br>dzierżawy (36 miesięcy) |
|-----------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---|----------------|---|
| 1               | Dzierżawa analizatora |                                 |                                      |   |                |   |
| Wartość ogółem: |                       |                                 |                                      |   |                |   |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**PARAMETRY WYMAGANE TECHNICZNO – EKSPLOATACYJNE  
DLA ANALIZATORA DO BADANIA OGÓLNEGO MOCZU  
WRAZ Z CZYTNIKIEM KODÓW PASKOWYCH**

Producent: .....

Model/Typ: .....

Rok produkcji: .....(nie wcześniej niż 2017 rok.)

Wartość rynkowa analizatora ..... zł brutto

| Lp. | PARAMETR WYMAGANY  | PARAMETR OFEROWANY |
|-----|--|--------------------|
| 1   | Analizator fabrycznie nowy, wolnostojący - rok produkcji nie wcześniej niż 2017  |                    |
| 2   | Odczyt 11 parametrów fizykochemicznych moczu / glukoza, białko, ciała ketonowe, pH, ciężar właściwy, erytrocyty, leukocyty, kwas askorbinowy, bilirubina, urobilinogen, nitraty/ |                    |
| 3   | Czytnik kodów paskowych  |                    |
| 4   | Pomiar ciężaru właściwego moczu w zakresie 1,000 do 1,030 / co 0,005 /   |                    |
| 5   | Automatyczna kalibracja  |                    |
| 6   | Eliminacja wpływu kwasu askorbinowego na wynik pomiaru   |                    |
| 7   | Szybkość pracy minimum 200 testów na godzinę   |                    |
| 8   | Możliwość wyboru jednostek przy wydruku wyniku   |                    |
| 9   | Automatyczne usuwanie zużytych pasków  |                    |
| 10  | Kompatybilność z istniejącą siecią komputerową – system LAB 3000   |                    |
| 11  | UPS zabezpieczający prace analizatora przez okres minimum 30 minut   |                    |
| 12  | Podłączenie analizatora do istniejącego w SPSKM systemu informatycznego LAB 3000 uwzględnione w cenie oferty   |                    |
| 13  | Dwukierunkowa transmisja danych  |                    |
| 14  | Zapewniony udział w międzynarodowej kontroli jakości minimum 4 razy w roku potwierdzony certyfikatem na koszt Wykonawcy  |                    |
| 15  | Zapewniony dostęp elektroniczny do programu kontroli jakości StandLab na koszt Wykonawcy   |                    |

Oświadczam, że oferowany analizator spełnia wszystkie w/wym. parametry

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ KRYTERIÓW OCENY JAKOŚCI  
DLA ANALIZATORA DO BADANIA OGÓLNEGO MOCZU  
WRAZ Z CZYTNIKIEM KODÓW PASKOWYCH

| Lp. | Parametr oceniany dodatkowo                           | Oferowany parametr |
|-----|---|--------------------|
| 1   | Flagowanie patologicznych wyników                     |                    |
| 2   | Zautomatyzowana kontrola jakości                      |                    |
| 3   | Wbudowana drukarka                                    |                    |
| 4   | Opcja pomiaru barwy próbki moczu                      |                    |
| 5   | Opcja podawania przejrzystości próbki                 |                    |
| 6   | Łatwość w obsłudze – natychmiastowa gotowość do pracy |                    |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY  
Ilość potrzebna do wykonania 36 480 oznaczeń / 3 lata  
przy łącznym oznaczaniu identyfikacji i lekowrażliwości

Pakiet nr 4 – Odczynniki do badań diagnostycznych

| Lp | ASORTYMENT  | Nr katalogowy / nazwa handlowa | Producent | Oferowana wielkość opakowania | Oferowana ilość opakowań | Cena jednostkowa netto op. z kol. 5 | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto |
|----|---|--------------------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------|-------|----------------|
| 1  | 2   | 3                              | 4         | 5                             | 6                        | 7                                   | 8             | 9     | 10             |
| I  | <b>ODCZYNNIKI DO OZNACZANIA:</b>  |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 1. | Zestaw do identyfikacji i lekowrażliwości dla bakterii Gram ujemnych<br><i>18 000 testów / 3 lata</i><br>w tym:<br>9 000 identyfikacji<br>9 000 lekowrażliwości<br>dopuszcza się zaoferowanie zestawu łączonego lub oddzielnych zestawów  |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 2  | Zestaw do identyfikacji i lekowrażliwości dla bakterii Gram dodatnich<br><i>13 500 testów / 3 lata</i><br>w tym:<br>6 750 identyfikacji<br>6 750 lekowrażliwości<br>dopuszcza się zaoferowanie zestawu łączonego lub oddzielnych zestawów |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 3  | Zestaw do identyfikacji dla bakterii Gram ujemnych<br><i>1 000 testów / 3 lata</i>  |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 4  | Zestaw do identyfikacji dla bakterii Gram dodatnich<br><i>760 testów / 3 lata</i>   |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 5  | Zestaw do lekowrażliwości dla bakterii Gram ujemnych<br><i>1 000 testów / 3 lata</i>  |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 6  | Zestaw do lekowrażliwości dla bakterii Gram dodatnich<br><i>760 testów / 3 lata</i>   |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |
| 7  | Zestaw do identyfikacji dla bakterii beztlenowych metodą automatyczną lub manualną .  |                                |           |                               |                          |                                     |               |       |                |



**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                        | Metoda manualna bez wykorzystania lampy UV<br><i>260 testów / 3 lata</i>   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                      | Zestaw do identyfikacji grzybów<br><i>600 testów / 3 lata</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                      | Zestaw do identyfikacji Neisseria/Haemophilus<br>metodą automatyczną lub manualną.<br>Metoda manualna bez wykorzystania lampy UV<br><i>300 testów / 3 lata</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                     | Zestaw do lekowrażliwości grzybów metoda<br>automatyczną lub manualną<br><i>300 testów / 3 lata</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II                     | MATERIAŁY ZUŻYWALNE  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

80 % terminu ważności podanego przez Producenta odpowiada ..... miesiącom

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY  
DZIERŻAWA AUTOMATYCZNEGO ANALIZATORA DO OKREŚLANIA  
IDENTYFIKACJI I LEKOWRAŻLIWOŚCI DROBNOUSTROJÓW NA OKRES 36 MIESIĘCY

| Lp.             | Opis                  | Nazwa urządzenia /<br>Producent | Cena netto za<br>1 miesiąc dzierżawy | Wartość netto za cały<br>okres dzierżawy (36<br>miesięcy) | Wartość<br>VAT | Wartość brutto za cały okres<br>dzierżawy (36 miesięcy) |
|-----------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---|----------------|---|
| 1               | Dzierżawa analizatora |                                 |                                      |   |                |   |
| Wartość ogółem: |                       |                                 |                                      |   |                |   |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**PARAMETRY WYMAGANE TECHNICZNO – EKSPLOATACYJNE  
DLA AUTOMATYCZNEGO ANALIZATORA DO OKREŚLANIA  
IDENTYFIKACJI I LEKOWRAŻLIWOŚCI DROBNOUSTROJÓW**

Producent: .....

Model/Typ: .....

Rok produkcji: .....(nie wcześniej niż 2017 rok.)

Wartość rynkowa analizatora ..... zł brutto

| Lp. | PARAMETR WYMAGANY  | PARAMETR OFEROWANY |
|-----|--|--------------------|
| 1   | Model/ marka producent oferowanego analizatora   |                    |
| 2   | Analizator najnowszy technologicznie, fabrycznie nowy, rok produkcji 2017  |                    |
| 3   | Pojemność aparatu do identyfikacji i lekowrażliwości co najmniej 40 stacji inkubacyjno-pomiarowych z możliwością ciągłego ładowania i rozładowywania   |                    |
| 4   | Automatyzacja wykonywanych badań w zakresie identyfikacji i lekowrażliwości: drobnoustroje Gram dodatnie, Gram ujemne; grzyby drożdżopodobne w zakresie identyfikacji.   |                    |
| 5   | Wykonywanie testów identyfikacji i lekowrażliwości oddzielnie lub łącznie na jednym module testowym  |                    |
| 6   | Ciągłe kontrolowanie badanych próbek (automatyczna kalibracja i kontrola poprawności pracy wykonywana przez aparat)  |                    |
| 7   | Czas uzyskania wyniku lekowrażliwości (liczony od momentu inkubacji panelu): 6 - 20 godzin   |                    |
| 8   | Możliwość wykrywania mechanizmów oporności MRS (S.aureus, CNS), BL, oporności gronkowców na glikopeptydy (VISA, VRSA), oporność enterokokków na glikopeptydy -,VRE (VanA, Van B) ,HLAR   |                    |
| 9   | Aparat z oprogramowaniem weryfikującym poprawność uzyskanych wyników badań - zgodność lekowrażliwości z identyfikacją; co najmniej trzykrotny pomiar w ciągu godziny   |                    |
| 10  | UPS z minimum 5 minutowym podtrzymaniem napięcia. UPS musi być dobrany mocą do analizatora ze sterowaniem zapewniającym automatyczne, sekwencyjne zamykanie oprogramowania .   |                    |
| 11  | Stała, bezpłatna aktualizacja oprogramowania aparatu zgodnie z aktualnymi rekomendacjami EUCAST przez Wykonawcę w okresie obowiązywania umowy  |                    |
| 12  | Aparat wykonujący wszystkie niezbędne testy do uzyskania pełnej identyfikacji bez konieczności wykonywania jakichkolwiek dodatkowych testów manualnie oraz dodawania odczynników w komorze inkubacyjnej aparatu  |                    |
| 13  | W cenie dzierżawy dostarczenie wraz z analizatorem na okres obowiązywania umowy zestawu komputerowego aparatu wyposażonego w min.<br>8 GB RAM, dysk HDD min. 250 GB, napęd CD/DVD, interfejs LAN 1 Gb, system Windows 7 lub nowszy, monitor o min. przekątnej min. 19" i rozdzielczości nie mniejszej niż 1280 x 1024. |                    |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 14 | Dostarczenie wraz z analizatorem na okres obowiązywania umowy oprzyrządowania koniecznego do nastawiania testów (densytometr z zestawem kalibratorów mierzącego gęstość z dokładnością 0,01 McF, pipety*, dozowniki ,wytrząsarkę -vorteks) cenie dzierżawy aparatu.<br>*zapewnienie kalibracji pipet jeżeli jest to wymagane  |  |
| 15 | Dostarczenie wraz z analizatorem na okres obowiązywania umowy, w cenie dzierżawy analizatora, wymaganych przez producenta analizatora oraz producenta odczynników do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości, szczepów wzorcowych do kontroli jakości w ilości niezbędnej do przeprowadzania kontroli przez cały okres obowiązywania umowy - niniejszy wymóg dotyczy przypadku gdy w oferowanym analizatorze są stosowane inne szczepy wzorcowe niż wymienione w zaleceniach do rutynowej kontroli jakości EUCAST w wersji 7.1 z dnia 13,03,.2017r.  |  |
| 16 | W przypadku zaoferowania analizatora o wadze powyżej 100 kg , Wykonawca dostarczy wraz z analizatorem odpowiedni stół pod analizator na okres obowiązywania umowy   |  |
| 17 | Przechowywanie testów do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości w temperaturze pokojowej . W przypadku jeśli testy muszą być przechowywane w temperaturze od +4 do+8°C Wykonawca dostarczy w ramach ceny przedmiotu zamówienia chłodziarkę na okres obowiązywania umowy   |  |
| 18 | Współpracy z Zamawiającym oraz aktualnym dostawcą laboratoryjnego systemu informatycznego (LAB3000 firmy Info-Publishing) w zakresie ustaleń co do standardu interfejsu komunikacyjnego   |  |
| 19 | Wykonawca zapewnia podłączenie(integracja), sparametryzowanie i dostosowanie dostarczanego analizatora w laboratorium mikrobiologicznym do laboratoryjnego systemu informatycznego na swój koszt.   |  |
| 20 | Analizator zapewnia współpracę z laboratoryjnym systemem informatycznym poprzez zintegrowany interfejs.   |  |
| 21 | Dostarczenie na okres obowiązywania umowy specjalistycznego oprogramowania mikrobiologicznego umożliwiającego: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. obsługę elektronicznych zleceń w ramach laboratoryjnego systemu szpitalnego z obustronną możliwością przesyłania danych do/ i z analizatora informacji m. in. o: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. zleceniach z laboratoryjnego systemu informatycznego Zamawiającego</li> <li>b. wynikach do laboratoryjnego systemu informatycznego Zamawiającego ,</li> <li>c. mechanizmów oporności do laboratoryjnego systemu informatycznego Zamawiającego</li> </ol> </li> <li>2. rejestrację pacjentów z laboratoryjnego systemu informatycznego,</li> <li>3. rejestracja danych o próbkach przy pomocy czytnika kodów kreskowych</li> <li>4. rejestracja umożliwia jednoznaczną identyfikację zlecenia i materiału w oparciu o zarejestrowany kod kreskowy.</li> <li>5. tworzenie raportów epidemiologicznych do laboratoryjnego systemu informatycznego</li> </ol> |  |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | Zamawiającego.<br>6. Przeprowadzanie analiz statystycznych i epidemiologicznych z możliwością wprowadzania reguł zdefiniowanych samodzielnie przez użytkownika.  |  |
| 22 | Współpracy z Zamawiającym oraz aktualnym Dostawcą mikrobiologicznego systemu informatycznego w zakresie ustaleń co do formatu danych ( <i>struktura pliku danych i format zapisu</i> ) do eksportu oraz terminów eksportu.   |  |
| 23 | Wykonania importu wszystkich wyeksportowanych danych zgodnie z ustaleniami .   |  |
| 24 | Współpracę z Zamawiającym oraz aktualnym Dostawcą mikrobiologicznego systemu informatycznego w zakresie oceny jakości wykonanych eksportów danych. Ocena jakości jest procesem polegającym na wyjaśnianiu wątpliwości co do szczegółów formatu danych ( <i>struktura pliku danych i format zapisu</i> ), co do szczegółów wyeksportowanych danych zgodnie z określonym formatem ( <i>struktura pliku danych i format zapisu</i> ) w celu potwierdzenia że wyeksportowane dane są kompletne, wiarygodne oraz zgodne z ustaleniami |  |
| 25 | Stała, bezpłatna aktualizacja oprogramowania aparatu zgodnie z aktualnymi rekomendacjami EUCAST przez Wykonawcę w okresie obowiązywania umowy  |  |
| 26 | Protokolarnego potwierdzenia, że otrzymane dane do migracji są kompletne, wiarygodne oraz zgodne z ustaleniami .   |  |

Oświadczam, że oferowany analizator spełnia wszystkie w/wym. parametry

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ KRYTERIÓW OCENY JAKOŚCI DLA  
AUTOMATYCZNEGO ANALIZATORA DO OKREŚLANIA  
IDENTYFIKACJI I LEKOWRAŻLIWOŚCI DROBNOUSTROJÓW**

| Lp. | Parametry dodatkowo oceniane   | Parametry oferowane |
|-----|--|---------------------|
| 1   | Możliwość wykonywania testu identyfikacji i lekowrażliwości z próbki o gęstości zawiesiny bakteryjnej 0,25 McF   |                     |
| 2   | Odczyt testów lekowrażliwości oparty o system podwójnych wskaźników – dwie różne, uzupełniające się metody detekcji (wzrost masy bakteryjnej – pomiar gęstości inokulum drobnoustrojów, intensywność metabolizmu drobnoustrojów) |                     |
| 3   | Wdrożenie procedury bezpośredniej inkubacji paneli z pozytywnych podłoży płynnych do posiewu krwi  |                     |
| 4   | Dostępność paneli o rozszerzonym składzie antybiotykowy – minimum 90 studzienek testowych przeznaczonych na leki, minimum 28 antybiotyków na module testowym   |                     |
| 5   | Oprogramowanie aparatu w języku polskim  |                     |
| 6   | System z możliwością powiększania o kolejne moduły   |                     |
| 7   | Zastosowanie metody automatycznej do identyfikacji grzybów <i>Neisseri</i> , spp, <i>Haemophilus</i> spp   |                     |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 5 – Odczynniki i materiały zużywalne wraz z dzierżawa 2 sztuk analizatorów do oznaczania Na+, K+, Ca++ metodą potencjometrii za pomocą elektrod jonoselektywnych

| Lp                     | ASORTYMENT  | Ilość na 36 miesięcy                                   | Nazwa handlowa | Nr katalogowy | Producent | Oferowana wielkość opakowania | Oferowana ilość opakowań | Cena jedn. netto op. z kol. 7 | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto |
|------------------------|---|--|----------------|---------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------|-------|----------------|
| 1                      | 2   | 3  | 4              | 5             | 6         | 7                             | 8                        | 9                             | 10            | 11    | 12             |
| 1                      | Pakiet odczynników do oznaczania Na+, K+, Ca++ metodą ISE | 25 000 oznaczeń  |                |               |           |                               |                          |                               |               |       |                |
| 2                      | MATERIAŁY KONTROLNE                                       | W ilościach odpowiednich do przewidywanej ilości badań |                |               |           |                               |                          |                               |               |       |                |
| 3                      | MATERIAŁY ZUŻYWALNE                                       | W ilościach odpowiednich do przewidywanej ilości badań |                |               |           |                               |                          |                               |               |       |                |
| <b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b> |   |  |                |               |           |                               |                          |                               |               |       |                |

80 % terminu ważności podanego przez Producenta odpowiada ..... miesiącom

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY  
DZIERŻAWA DWÓCH ANALIZATORÓW DO OZNACZANIA  
Na+, K+, Ca++ METODĄ ISE OKRES 36 MIESIĘCY

| Lp.             | Opis  | Nazwa urządzenia /<br>Producent | Cena netto za<br>1 miesiąc dzierżawy<br>za 2 analizatory | Wartość netto za cały<br>okres dzierżawy (36<br>miesiący)<br>za 2 analizatory | Wartość<br>VAT | Wartość brutto za cały okres<br>dzierżawy (36 miesięcy)<br>za 2 analizatory |
|-----------------|---|---------------------------------|--|---|----------------|---|
| 1               | Dzierżawa dwóch analizatorów do oznaczenia Na+, K+, Ca++ metodą ISE |                                 |  |   |                |   |
| Wartość ogółem: |   |                                 |  |   |                |   |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



PARAMETRY WYMAGANE TECHNICZNO – EKSPLOATACYJNE  
DLA ANALIZATORA DO BADANIA OGÓLNEGO MOCZU  
WRAZ Z CZYTNIKIEM KODÓW PASKOWYCH

Producent: .....

Model/Typ: .....

Rok produkcji: .....( nie wcześniej niż 2017 rok. )

Wartość rynkowa analizatora Nr 1..... zł brutto

Wartość rynkowa analizatora Nr 2..... zł brutto

| Lp. | PARAMETR WYMAGANY  | PARAMETR OFEROWANY |
|-----|--|--------------------|
| 1   | Aparaty fabrycznie nowe  |                    |
| 2   | Metoda oznaczania – potencjometria za pomocą elektrod jonoselektywnych /ISE/                             |                    |
| 3   | Wydajność aparatu : minimum 60 oznaczeń na godzinę   |                    |
| 4   | Możliwość wykonania oznaczenia z krwi pełnej, osocza, surowicy, dializatów                               |                    |
| 5   | Ilość próbki potrzebna na wykonanie jednego oznaczenia: 40-100 mikrolitrów                               |                    |
| 6   | Automatyczna kalibracja  |                    |
| 7   | Automatyczne mycie toru pomiarowego  |                    |
| 8   | Elektrody bezobsługowe   |                    |
| 9   | Żywotność elektrod 6-18 miesięcy   |                    |
| 10  | Kontrola jakości na trzech poziomach wartości  |                    |
| 11  | Pakiety odczynnikowe gotowe do natychmiastowego użytku   |                    |
| 12  | Pakiet ściekowy i odczynniki w jednym opakowaniu zbiorczym   |                    |
| 13  | Dwukierunkowa komunikacja aparatów z laboratoryjnym systemem informatycznym LAB 3000                     |                    |
| 14  | Podłączenie aparatów do LIS w cenie oferty   |                    |
| 15  | UPS zabezpieczający pracę aparatów przez co najmniej 30 minut  |                    |
| 16  | Zapewnienie dostępu elektronicznego do programu kontroli jakości StandLab na koszt oferenta              |                    |
| 17  | Udział w kontroli zewnątrz laboratoryjnej min. 4 razy w roku na koszt oferenta potwierdzona certyfikatem |                    |

**\* - wypełnia Wykonawca**

Oświadczam, że oferowany analizator spełnia wszystkie w/wym. parametry

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ KRYTERIÓW OCENY JAKOŚCI  
DLA ANALIZATORA DO BADANIA OGÓLNEGO MOCZU  
WRAZ Z CZYTNIKIEM KODÓW PASKOWYCH

| Lp. | Parametry dodatkowo oceniane                                     | Parametry oferowane |
|-----|--|---------------------|
| 1   | Menu w języku polskim  |                     |
| 2   | Czas oczekiwania na wynik pojedynczego badania 5 minut i poniżej |                     |
| 3   | Wbudowana drukarka   |                     |
| 4   | Łatwość w obsłudze – natychmiastowa gotowość do pracy            |                     |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 6 – Odczynniki do oznaczania Procalcitoniny do dzierżawionego analizatora mini VIDAS Biomerieux

| Lp | ASORTYMENT                   | Nazwa oferowanego odczynnika | Nr katalogowy Producent | Wymagana wielkość opakowania | Zamawiana ilość opak | Cena netto oferowanego opakowania | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto |
|----|------------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------|----------------------|-----------------------------------|---------------|-------|----------------|
| 1  | 2                            | 3                            | 4                       | 5                            | 6                    | 7                                 | 8             | 9     | 10             |
| 1. | Procalcitoniny VIDAS BRAHAMS |                              |                         | 60 t                         | 30 op                |                                   |               |       |                |

80 % terminu ważności podanego przez Producenta odpowiada ..... miesiącom

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy / Wykonawców)

**FORMULARZ KRYTERIÓW OCENY JAKOŚCI**  
**DLA PAKIETU NR 6**

| Lp. | Parametry dodatkowo oceniane  | Parametry oferowane |
|-----|---|---------------------|
| 1   | Automatyczna krzywa kalibracyjna w postaci kodu kreskowego  |                     |
| 2   | Rekalibracja nie częściej niż raz na 14 dni.  |                     |
| 3   | Kompletne zestawy odczynnikowe zawierające kalibratory i kontrole.  |                     |
| 4   | Trwałość odczynników po otwarciu opakowania nie krótsza niż trwałość podana na opakowaniu jako termin ważności. |                     |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 7 – Odczynniki i materiały zużywalne do przeprowadzenia hodowli komórek z zastosowaniem aparatu Quantum firmy Terumo BCT

| Lp                     | ASORTYMENT  | Nr katalogowy / nazwa handlowa | Producent | Wymagana wielkość opakowania | Zamawiana ilość opakowań | Cena jednostkowa netto opak | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto |
|------------------------|---|--------------------------------|-----------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------|-------|----------------|
| 1                      | 2   | 3                              | 4         | 5                            | 6                        | 7                           | 8             | 9     | 10             |
| 1.                     | Zestaw do ekspansji komórek kompatybilny z aparatem Quantum firmy TERUMO BCT  |                                |           | 2 szt                        | 1                        |                             |               |       |                |
| 2                      | Pojemnik na odpady systemu Quantum poj, 4 l, zestaw akcesoryjny firmy TERUMO BCT  |                                |           | 10 szt                       | 1                        |                             |               |       |                |
| 3                      | Cewka do poboru próbki kompatybilna z aparatem QUANTUM firmy TERUMO BCT   |                                |           | 10 szt                       | 1                        |                             |               |       |                |
| 4                      | Filtr typu in line 200 mikronów kompatybilny z aparatem QUANTUM firmy TERUMO BCT  |                                |           | 10 szt                       | 1                        |                             |               |       |                |
| 5                      | Pojemnik do ładowania komórek poj. 500 ml kompatybilny z aparatem QUANTUM firmy TERUMO BCT  |                                |           | 10 szt                       | 1                        |                             |               |       |                |
| 6                      | Roztwór kontrolny zakres niski do oznaczania stężenia mleczanu kompatybilne z urządzeniem LACTATE PLUS-lactate Meter Nova Biomedical  |                                |           | 1 szt                        | 1                        |                             |               |       |                |
| 7                      | Roztwór kontrolny zakres wysoki do oznaczania stężenia mleczanu kompatybilne z urządzeniem LACTATE PLUS-lactate Meter Nova Biomedical |                                |           | 1 szt                        | 1                        |                             |               |       |                |
| 8                      | Paski analityczne do oznaczania stężenia mleczanu, kompatybilne z urządzeniem LACTATE PLUS Lactate M eter Nova Biomedical             |                                |           | 25 szt                       | 2                        |                             |               |       |                |
| <b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b> |   |                                |           |                              |                          |                             |               |       |                |

**UWAGA:**Opis przedmiotu zamówienia zawiera standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech tego produktu.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 8 – Podłoża hodowlane dla przeprowadzenia hodowli komórek z zastosowaniem aparatu Quantum firmy Terumo BCT

| Lp                     | ASORTYMENT – parametry wymagane   | Nazwa handlowa | Nr katalogowy | Producent | Wymagana wielkość opakowania | Ilość zamawiana | Cena netto opak | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto |
|------------------------|---|----------------|---------------|-----------|------------------------------|-----------------|-----------------|---------------|-------|----------------|
| 1                      | 2   | 3              | 4             | 5         | 6                            | 7               | 8               | 9             | 10    | 11             |
| 1.                     | Medium podstawowe alphaMEM do hodowli MSC, w pojemniku wyposażonym w dren do łączenia przy pomocy aparatury do jałowego łączenia drenów |                |               |           | 1 000 ml                     | 30              |                 |               |       |                |
| 2                      | Lizat płytkowy w worku  |                |               |           | 50 ml                        | 17              |                 |               |       |                |
| 3                      | Roztwór PBS wolny od jonów wapnia w pojemniku wyposażonym w dren do łączenia przy pomocy aparatury do jałowego łączenia drenów          |                |               |           | 1 000 ml                     | 8               |                 |               |       |                |
| <b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b> |   |                |               |           |                              |                 |                 |               |       |                |

**UWAGA:****Opis przedmiotu zamówienia zawiera standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech tego produktu.**

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Miejscowość ..... dnia .....2017r.

.....  
Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**  
**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO**  
**IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**  
**W KATOWICACH**

|  |
|--|
| Nazwa wykonawcy .....                                      |
| Siedziba .....   |
| REGON ..... NIP .....                                      |
| Tel. .... Fax .....  |
| Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym .....         |
| Tel ..... e-mail .....                                     |
| Osoba upoważniona do podpisania umowy : .....              |
| Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto ..... |

**Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej.**

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę odczynników oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

**PAKIET Nr 1**

**DOSTAWA:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**DZIERŻAWA ANALIZATORA:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**WARTOŚĆ OFERTY OGÓŁEM:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 2**

**DOSTAWA:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**DZIERŻAWA ANALIZATORA:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**WARTOŚĆ OFERTY OGÓŁEM:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 3**

**DOSTAWA:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
 podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
 Słownie: .....zł

**DZIERŻAWA ANALIZATORA:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
 podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
 Słownie: .....zł

**WARTOŚĆ OFERTY OGÓŁEM:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
 podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
 Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 4**

**DOSTAWA:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
 podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
 Słownie: .....zł

**DZIERŻAWA ANALIZATORA:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
 podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
 Słownie: .....zł

**WARTOŚĆ OFERTY OGÓŁEM:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
 podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
 Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 5**

**DOSTAWA:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
 podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
 Słownie: .....zł

**DZIERŻAWA DWÓCH ANALIZATORÓW:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
 podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
 Słownie: .....zł

**WARTOŚĆ OFERTY OGÓŁEM:**

Cena bez podatku VAT .....zł  
 podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
 Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 6**

Cena bez podatku VAT .....zł  
 podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
 Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 7**

Cena bez podatku VAT .....zł  
 podatek VAT .....% .....zł  
**Cena z podatkiem VAT .....zł**  
 Słownie: .....zł



**PAKIET Nr 8**

|                                   |           |
|-----------------------------------|-----------|
| Cena bez podatku VAT.....         | zł        |
| podatek VAT .....%                | zł        |
| <b>Cena z podatkiem VAT .....</b> | <b>zł</b> |
| Słownie: .....                    | zł        |

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 3) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 4) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 5) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym Załącznik nr 14 / 15 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego po wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% wartości oferty.
- 6) Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

*\* niepotrzebne skreślić , należy zostawić właściwą odpowiedź*

**Zamawiający wyraża zgodę, aby wykonawca w druku OFERTA pozostawił jedynie pakiety, na które składa ofertę.**

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Zamawiający:**

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

**Wykonawca:**

.....

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

.....

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**  
składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),  
**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„DOSTAWA ODCZYNNIKÓW - 4”**, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „DOSTAWA ODCZYNNIKÓW - 4”, prowadzonym przez SPSKM Katowice oświadczamy, że:

- a) nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych\*,
- b) należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych\*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2017r.

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić.

\* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź; wykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

**Zamawiający:**

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

**Wykonawca:**

.....

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

.....

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**  
składane na podstawie art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**DOSTAWA ODCZYNNIKÓW - 4**”, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług<sup>1</sup>
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług<sup>2</sup>
3. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ 2017 r.

\_\_\_\_\_  
(podpis)

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA  
Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:  
Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],  
Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:  
W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [...]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

|  |  |
|--|--|
| Tożsamość zamawiającego <sup>3</sup>   | Odpowiedź:   |
| Nazwa:   | [ Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach<br>40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24 ] |
| Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?   | Odpowiedź: <i>DOSTAWA ODCZYNNIKÓW - 4</i>  |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :  | [ odczynniki do badań diagnostycznych ]  |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> : | [ ZP-17-100UN ]  |

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

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

|  |                   |
|--|-------------------|
| <b>Identyfikacja:</b>  | <b>Odpowiedź:</b> |
| Nazwa:   | [ ]               |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:<br>Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ]<br>[ ]        |
| Adres pocztowy:  | [.....]           |

<sup>1</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> W przypadku **instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

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

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

|  |  |
|--|--|
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> :<br>Telefon:<br>Adres e-mail:<br>Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):   | [.....]<br>[.....]<br>[.....]<br>[.....]   |
| <b>Informacje ogólne:</b>  | <b>Odpowiedź:</b>  |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?  | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  |
| <b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?<br><b>Jeżeli tak,</b><br>jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?<br>Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.  | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>[...]<br><br>[...]  |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?  | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy   |
| <b>Jeżeli tak:</b><br>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.<br>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:<br>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:<br><br>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie <sup>10</sup> :<br>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?<br><b>Jeżeli nie:</b> | a) [.....]<br><br>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....][.....]<br>c) [.....]<br><br>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

|  |  |
|--|--|
| <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.<br/> <b>WYŁĄCZNIE</b> jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>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?<br/>                 Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>                 [.....][.....][.....][.....]</p> |
| <b>Rodzaj uczestnictwa:</b>  | <b>Odpowiedź:</b>  |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>11</sup> ?   | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.   |  |
| <b>Jeżeli tak:</b>   |  |
| a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):   | a): [.....]  |
| b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:   | b): [.....]  |
| c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:   | c): [.....]  |
| <b>Części</b>  | <b>Odpowiedź:</b>  |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.  | [ ]  |

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

|  |                     |
|--|---------------------|
| <i>W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:</i> |                     |
| <b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>   | <b>Odpowiedź:</b>   |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:   | [.....],<br>[.....] |
| 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**

|  |   |
|--|---|
| <b>Zależność od innych podmiotów:</b>  | <b>Odpowiedź:</b>   |
| 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?          | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <b>Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części</b> |   |

<sup>11</sup>

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

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

sekcja A i B oraz w części III, należy wypełnić i podpisać przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

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

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

| <b>Podwykonawstwo:</b>  | <b>Odpowiedź:</b>   |
|---|---|
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br>Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:<br>[...] |

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

<sup>12</sup>

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

|  |  |
|--|--|
| <p>W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. udział w organizacji przestępczej<sup>13</sup>;</li> <li>2. korupcja<sup>14</sup>;</li> <li>3. nadużycie finansowe<sup>15</sup>;</li> <li>4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną<sup>16</sup></li> <li>5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu<sup>17</sup></li> <li>6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi<sup>18</sup>.</li> </ol> |  |
| <p>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p>  | <p>Odpowiedź:</p>  |
| <p>Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>   | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....][.....]<sup>19</sup></p>   |
| <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać<sup>20</sup>:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p> <p><b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></p>  | <p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>21</sup></p> |
| <p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia<sup>22</sup> („samooczyszczenie”)?</p>  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>   |
| <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki<sup>23</sup>:</p>  | <p>[.....]</p>   |

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

<sup>17</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

<sup>18</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jedorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.



**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

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

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>  | <b>Odpowiedź:</b>   |   |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?   | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie   |   |
| <p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>- Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>- W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> <p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>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 narostę odsetki lub grzywny?</p> | <b>Podatki</b>  | <b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>   |
|   | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>         - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>         - [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>         - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>         - [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> |
| 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): <sup>24</sup><br>[.....][.....][.....]  |   |

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.</b></p> |  |
| <b>Informacje dotyczące ewentualnej nietytułacności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b>  | <b>Odpowiedź:</b>  |
| Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?   | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie“)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z  | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  |

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

|   |  |
|---|--|
| <p>następujących sytuacji:<br/> a) <b>zbankrutował</b>; lub<br/> b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub<br/> c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub<br/> d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub<br/> e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub<br/> f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?<br/> <b>Jeżeli tak:</b><br/> – Proszę podać szczegółowe informacje:<br/> – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>– [.....]<br/> – [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>   |
| <p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?<br/> Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>   | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>   | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>   |
| <p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>   | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>  |
| <p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>  |
| <p>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 <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą</p>  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>  |

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

|  |   |
|--|---|
| wcześniejszą umową?<br><b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:   | <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:<br>a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;<br>b) nie <b>zataił</b> tych informacji;<br>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz<br>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? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie   |

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

|  |   |
|--|---|
| <b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>   | <b>Odpowiedź:</b>   |
| Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?<br>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....] <sup>31</sup> |
| <b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?<br><b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki:   | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>[.....]  |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:  
 $\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

|   |   |
|---|---|
| <b>Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji <math>\alpha</math> w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:</b> |   |
| <b>Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji</b>  | <b>Odpowiedź</b>  |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:   | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

**A: KOMPETENCJE**

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</b> |                  |
| <b>Kompetencje</b>   | <b>Odpowiedź</b> |
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze  | [...]            |

31

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

|  |   |
|--|---|
| <p>zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy<sup>32</sup>:<br/>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>   | <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>  |
| <p>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:<br/>Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?<br/><br/>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</b></p>   |   |
| <p><b>Sytuacja ekonomiczna i finansowa</b></p>  | <p><b>Odpowiedź:</b></p>  |
| <p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:<br/><b>i/lub</b><br/>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup> ():<br/>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>   | <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br/>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br/>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>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:<br/><b>i/lub</b><br/>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup>:<br/>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br/>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br/>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>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:</p>   | <p>[.....]</p>  |
| <p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b><sup>35</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):<br/>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>   | <p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość):<br/>[.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>  |
| <p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka</b></p>   | <p>[.....] [...] waluta</p>   |

<sup>32</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

|   |   |
|---|---|
| <p><b>zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:<br/>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>  | <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>                |
| <p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że<br/>Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

| <p><b>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</b></p>   |   |      |          |      |          |  |  |  |  |
|---|---|------|----------|------|----------|--|--|--|--|
| <p><b>Zdolność techniczna i zawodowa</b></p>  | <p><b>Odpowiedź:</b></p>  |      |          |      |          |  |  |  |  |
| <p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>:<br/>W okresie odniesienia<sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b>:<br/>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>                   | <p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <p>Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>  |      |          |      |          |  |  |  |  |
| <p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b>:<br/>W okresie odniesienia<sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b>: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>40</sup>:</p> | <p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Opis | Kwoty    | Daty | Odbiorcy |  |  |  |  |
| Opis  | Kwoty   | Daty | Odbiorcy |      |          |  |  |  |  |
|   |   |      |          |      |          |  |  |  |  |
| <p>2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b><sup>41</sup>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:<br/>W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>  | <p>[.....]</p> <p>[.....]</p>   |      |          |      |          |  |  |  |  |
| <p>3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>  | <p>[.....]</p>  |      |          |      |          |  |  |  |  |
| <p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>   | <p>[.....]</p>  |      |          |      |          |  |  |  |  |
| <p>5) W odniesieniu do <b>produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać</b></p>   |   |      |          |      |          |  |  |  |  |

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

|  |   |
|--|---|
| <p>dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:<br/>         Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli<sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>  |
| <p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się:<br/>         a) sam usługodawca lub wykonawca:<br/> <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):<br/>         b) jego kadra kierownicza:</p>   | <p>a) [.....]<br/>         b) [.....]</p>   |
| <p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>   | <p>[.....]</p>  |
| <p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>  | <p>Rok, średnie roczne zatrudnienie:<br/>         [.....], [.....]<br/>         [.....], [.....]<br/>         [.....], [.....]<br/>         Rok, liczebność kadry kierowniczej:<br/>         [.....], [.....]<br/>         [.....], [.....]<br/>         [.....], [.....]</p> |
| <p>9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:</p>  | <p>[.....]</p>  |
| <p>10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia</b>:</p>  | <p>[.....]</p>  |
| <p>11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>:<br/>         Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.<br/>         Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.<br/>         Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>   | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>         (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>                    |
| <p>12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>:<br/>         Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?<br/> <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>         [...]<br/>         (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne</p>   |

<sup>42</sup> 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.

<sup>43</sup> Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

|  |  |
|--|--|
| Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
|--|--|

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

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

**Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

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

**Wykonawca oświadcza, że:**

| Ograniczanie liczby kandydatów   | Odpowiedź:  |
|--|---|
| <p>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:<br/>                     W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:<br/>                     Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p> | <p>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>46</sup></p> |

**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.*

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

#### **ZP-17-100UN – odczynniki 4**

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im.**

**Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach** uzyskać(-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 postępowanie o udzielenie zamówienia pod nazwą **ZP-17-100 UN - DOSTAWA ODCZYNNIKÓW – IV**: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.



**UMOWA – PROJEKT DLA PAKIETÓW NR 1 – 5**

Zawarta w dniu \_\_\_\_\_ 2017 roku w Katowicach pomiędzy:  
**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje :

1. Dyrektor – dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela  
zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą: .....

NIP :..... REGON : .....

który reprezentuje:

1 .....

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r (*tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zmianami*) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy, zgodnie z zapisami w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ze złożoną ofertą w postępowaniu o zamówienie publiczne jest:
  - a) dostawa odczynników oraz materiałów zużywalnych i kontrolnych określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
  - b) Dzierżawa analizatora model ..... zwanego dalej „*urządzeniem*” określonym w Załącznikach nr 1b – 1d do niniejszej umowy.
  - c) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dzierżawionego urządzenia w siedzibie Zamawiającego na koszt Wykonawcy w terminie do 14 dni od daty podpisania umowy.
  - d) przeprowadzanie konserwacji i napraw urządzeń w terminach uzgodnionych przez Strony. W ramach serwisu wymagana jest fizyczna obecność serwisanta w przypadku awarii lub innej sytuacji wymagającej usług serwisowych w terminie do 24 godzin od zgłoszenia awarii.
2. Wykonawca zapewnia opiekę merytoryczną i aplikacyjną przez cały okres dzierżawy. Wynagrodzenie należne Wykonawcy za konserwację i naprawy urządzeń wchodzi w skład ceny dzierżawy.
3. Na czas wystąpienia awarii urządzenia powyżej trzech dni Wykonawca zapewni kompleksowe wykonanie zleconych badań, których nie można było wykonać w laboratorium Zamawiającego z powodu awarii.
4. Przedmiot umowy określony w § 1 pkt.1 litera b), będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego transportem Wykonawcy, na jego koszt i odpowiedzialność, w terminie do \_\_\_\_ dni od daty podpisania umowy. Za dzień dostarczenia uważa się dzień, w którym zostanie podpisany protokół odbioru urządzeń przez obie Strony.
5. Protokół odbioru zostanie podpisany po zainstalowaniu, uruchomieniu i sprawdzeniu przez Zamawiającego czy dostarczone urządzenia są wolne od wad. Przez wadę rozumie się każdą niezgodność z opisem zawartym w SIWZ i ofertą Wykonawcy.
6. Jeżeli Wykonawca nie wywiąże się z wyznaczonego terminu, będzie to traktowane, jako odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy.
7. Osobą upoważnioną w imieniu Zamawiającego do podpisania protokołu odbioru jest Kierownik Laboratorium lub osoba przez niego wskazana.
8. Zamawiający wymaga, aby dokumentacja urządzeń oraz wszelkie instrukcje, aplikacje oraz opisy parametrów technicznych Wykonawca dostarczył w języku polskim.

**§ 2**

**Dostawa**

1. Przedmiotem dostawy są odczynniki laboratoryjne oraz materiały zużywalne i kontrolne wyszczególnione w Załączniku do niniejszej umowy
2. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 pkt 1 wynosi netto ..... zł plus należny podatek VAT 8% . Razem: .....zł brutto ( słownie.....), w tym:
  - a) Pakiet Nr 1 .....

## ZP-17-100UN – odczynniki 4

- b) Pakiet Nr. ....
3. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
  4. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy określony w pkt.1 własnym transportem, na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego w terminie do \_\_\_\_\_ dni od daty otrzymania zamówienia Zamawiającego w formie pisemnej lub faksem lub e-mailem.
  5. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz.679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
  6. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania Zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępianiem od umowy nawet w części. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie.
  7. Termin ważności dostarczanych odczynników musi wynosić w momencie ich dostawy minimum 80% terminu ważności podanego przez producenta tj. \_\_\_\_\_ miesięcy.
  8. W przypadku dostarczenia przedmiotu zamówienia, z wadami, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany ich na wolne od wad na własny koszt, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty zgłoszenia reklamacji.
  9. W przypadku stwierdzenia błędnego (mniejszego) oszacowania przez Wykonawcę oferowanych ilości odczynników i materiałów kontrolnych w stosunku do ilości badań podanych przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia braków na własny koszt w terminie 7 dni od daty zgłoszenia przez Zamawiającego.
  10. W przypadku dostarczenia odczynników niebezpiecznych, Wykonawca zobowiązany jest do odbioru opakowań po tych odczynnikach.
  11. Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejszą umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.
  12. Przedmiot umowy powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu i oznakowany w sposób niebudzący wątpliwości, co do tożsamości przedmiotu dostawy.
  13. Za dostarczone odczynniki i materiały kontrolne Wykonawca wystawi fakturę VAT. Zamawiający dopuszcza dostarczenie faktury VAT oddzielnie do siedziby Zamawiającego, niezwłocznie po dostawie przedmiotu zamówienia.
  14. Faktura VAT będzie uregulowana przez Zamawiającego w terminie do 60 dni od daty jej otrzymania.
  15. Za dzień płatności strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
  16. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony od .....2017r. do .....2020r.

### § 3

#### Dzierżawa

1. Wykonawca oświadcza, że jest właścicielem analizatorów / Systemu i wdzierżawia je Zamawiającemu w okresie od \_\_\_\_\_ .2017 roku do \_\_\_\_\_ .2020 roku.
2. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne urządzeń, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności.
3. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zwolni Zamawiającego od ewentualnych roszczeń osób trzecich wynikających z naruszeń określonych w pkt. 2
4. Zamawiający oświadcza, że będzie użytkował przedmiot dzierżawy z należytą starannością w sposób odpowiadający jego przeznaczeniu.
5. Zamawiający nie może dokonywać przemieszczeń dzierżawionych urządzeń poza pomieszczenia laboratorium, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
6. Zamawiający nie ma prawa oddawania dzierżawionych urządzeń we władanie osobom trzecim.
7. Zamawiający ma obowiązek ubezpieczyć dzierżawione urządzenia od kradzieży i zdarzeń losowych na własny koszt.
8. Wysokość czynszu dzierżawnego Strony ustalają w wysokości \_\_\_\_\_ zł brutto za cały okres obowiązywania umowy, zgodnie z treścią oferty Wykonawcy.
9. Czynsz dzierżawny płatny będzie na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę.
10. Faktura VAT będzie uregulowana przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy w terminie nie dłuższym niż 60 dni od daty jej otrzymania. Za dzień płatności strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego
11. Po terminie związania umową Wykonawca odbierze urządzenia za protokołem zdawczo-odbiorczym, na własny koszt.
12. Zamawiający zobowiązuje się do zwrotu przedmiotu dzierżawy w stanie niepogorszonym ponad zwykłe zużycie.
13. Wcześniejsze wyczerpanie ilości dostawy określonej w § 2 Dostawy pkt 1 umowy powoduje automatyczne rozwiązanie niniejszej umowy, a strony rozliczają się według stanu na dzień zakończenia umowy.

**§ 4**

**Kary umowne i odsetki**

1. W przypadku braku realizacji w całości lub części zamówienia przez Wykonawcę, powstania opóźnienia w realizacji zamówienia bądź nie wymiany wadliwego towaru na wolny od wad w terminach określonych w § 2 pkt 2, 7 i 8 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości brutto niedostarczonego przedmiotu umowy – za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10% wartości brutto części/pakietu, którego dotyczy odstąpienie.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych, o co najmniej 3 dni, Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie prawo zakupu zamówionych produktów u innego sprzedawcy z żądaniem zapłaty różnicy w cenie, jeśli nastąpiła, zachowując prawo do roszczenia o naprawienie szkody wynikającej z opóźnienia.
5. W przypadku opóźnienia w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

**§ 5**

**Odstąpienie od umowy**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 4 pkt. 2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: trzykrotnego niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 2 pkt 4 niniejszej umowy bądź trzykrotnego niewykonania bądź nieterminowego wykonania obowiązków określonych w § 2 pkt 7 i 8.

**§ 6**

**Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

1. Zamawiający żąda od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej za dostawę podanej w ofercie obejmującej okres wykonywania umowy.
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości .....zł Wykonawca wniósł w dniu ..... w formie .....
3. Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane. ( Jeśli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, Zamawiający przechowuje je na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwraca zabezpieczenie wniesione w pieniądzu z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek Wykonawcy).

**§ 7**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego jeżeli przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
2. Z mocy ustawy Pzp zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem, iż Strony dopuszczają:
  - a) zmiany numeru katalogowego, w sytuacji, gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany, udoskonalony produkt, ,
  - b) zmianę nazwy handlowej produktu przy zachowaniu jego parametrów,
  - c) zmianę sposobu konfekcjonowania.Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne.
3. Zamawiający dopuszcza również zmianę umowy w zakresie wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:
  - a) urzędowej zmiany ceny wprowadzonej obwieszczeniem lub innym aktem prawnym odpowiedniego Ministra, przy czym taka zmiana ceny może dotyczyć tylko obniżenia ceny odczynnika.
  - b) urzędowej zmiany stawki podatku od towarów i usług,
  - b) 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,

#### **ZP-17-100UN – odczynniki 4**

- c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany określone powyżej litera b-c będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy. Zmiany będą obowiązywały od chwili podpisania stosownego aneksu.
4. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, jak również wszelkie zawiadomienia, zapytania lub informacje odnoszące się lub wynikające z wykonania przedmiotu umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
  5. Jakakolwiek czynność prawna Wykonawcy, mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art. 54 ust. 5 ustawy dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.
  6. W przypadku zaistnienia sporów, Zamawiający i Wykonawca podejmują starania w celu polubownego ich rozstrzygnięcia, na drodze negocjacji. Jeżeli po 30 dniach od rozpoczęcia negocjacji, Strony nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
  7. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.
  8. Integralną część niniejszej umowy stanowi Formularz asortymentowo – cenowy Wykonawcy.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

UMOWA – PROJEKT DLA PAKIETÓW Nr 6 – 8

Zawarta w dniu \_\_\_\_\_ 2017 roku w Katowicach pomiędzy:  
**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje :

8. Dyrektor – dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela  
zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą: .....

NIP :..... REGON : .....

który reprezentuje

9. ....

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r (*tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zmianami*) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

**§ 1**

**Dostawa**

1. Przedmiotem dostawy są odczynniki laboratoryjne określone ilościowo i asortymentowo w Załączniku do niniejszej umowy.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy określony w pkt.1 własnym transportem, na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego w terminie **do 6 tygodni** od daty otrzymania zamówienia Zamawiającego w formie pisemnej lub faksem lub e-mailem.
3. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz.679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie – **dotyczy Pakietu nr 6 i Pakietu nr 7 pozycja nr 1 – 5.**
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania Zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępianiem od umowy nawet w części. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie.
5. Termin ważności dostarczanych odczynników musi wynosić w momencie dostawy minimum **80% / \_\_\_\_\_ miesięcy** terminu ważności podanego przez producenta.
6. W przypadku dostarczenia przedmiotu zamówienia z wadami, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany go na wolny od wad w terminie nie dłuższym niż 21 dni od daty zgłoszenia reklamacji, na własny koszt. W przypadku dostarczenia odczynników niebezpiecznych, Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnego odbioru opakowań po tych odczynnikach.
7. Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejszą umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.
8. Przedmiot umowy powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu i oznakowany w sposób niebudzący wątpliwości, co do tożsamości przedmiotu dostawy. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego
9. Za dostarczony przedmiot zamówienia Wykonawca wystawi fakturę VAT. Zamawiający dopuszcza dostarczenie faktury VAT oddzielnie do siedziby Zamawiającego, niezwłocznie po dostawie przedmiotu zamówienia.
10. Faktura VAT będzie uregulowana przez Zamawiającego w terminie do 60 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.

**§ 2**

**Warunki płatności**

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 pkt 1 wynosi netto ..... zł plus należny podatek VAT \_\_\_\_%. **Razem: .....zł brutto** (słownie.....).
2. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze VAT.

#### **ZP-17-100UN – odczynniki 4**

4. Faktura VAT będzie uregulowana przez Zamawiającego w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego oryginału prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

### **§ 3**

#### **Kary umowne i odsetki**

1. W przypadku braku realizacji w całości lub części zamówienia przez Wykonawcę, powstania opóźnienia w realizacji zamówienia lub nie wymiany wadliwego towaru na wolny od wad w terminach określonych w § 1 pkt. 2 i 6 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości brutto niedostarczonego przedmiotu umowy – za każdy dzień opóźnienia. Kary umowne potrącane będą z bieżących należności Wykonawcy.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanego przedmiotu umowy określonego w § 2 pkt. 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych, o co najmniej 3 dni Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie prawo zakupu zamówionych produktów u innego sprzedawcy z żądaniem zapłaty różnicy w cenie, jeśli nastąpiła, zachowując prawo do roszczenia o naprawienie szkody wynikającej z opóźnienia.
5. W przypadku opóźnienia w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

### **§ 4**

#### **Odstąpienie od umowy**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 3 pkt. 2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: trzykrotnego niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 1 pkt. 2 niniejszej umowy bądź trzykrotnego niewykonania bądź nieterminowego wykonania obowiązków określonych w § 1 pkt. 6.

### **§ 5**

#### **Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

1. Zamawiający żąda od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej podanej w ofercie obejmującej okres wykonywania umowy.
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości .....zł Wykonawca wnosi w formie ..... w dniu .....
3. Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane. ( Jeśli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, Zamawiający przechowuje je na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwraca zabezpieczenie wniesione w pieniądzu z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek Wykonawcy).

### **§ 6**

#### **Postanowienia końcowe**

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony od .....2017r. do .....r.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego jeżeli przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
3. Z mocy ustawy Pzp zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem, iż Strony dopuszczają:
  - d) zmiany numeru katalogowego, w sytuacji, gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany, udoskonalony produkt, ,
  - e) zmianę nazwy handlowej produktu przy zachowaniu jego parametrów,
  - f) zmianę sposobu konfekcjonowania.Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne.

**ZP-17-100UN – odczynniki 4**

4. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, jak również wszelkie zawiadomienia, zapytania lub informacje odnoszące się lub wynikające z wykonania przedmiotu umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Jakakolwiek czynność prawna Wykonawcy, mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art. 54 ust. 5 ustawy dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.
6. W przypadku zaistnienia sporów, Zamawiający i Wykonawca podejmują starania w celu polubownego ich rozstrzygnięcia, na drodze negocjacji. Jeżeli po 30 dniach od rozpoczęcia negocjacji, Strony nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
7. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.
8. Integralną część niniejszej umowy stanowi Formularz asortymentowo – cenowy Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY