ZP-13-128 UN

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 130.000 €uro

Prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późniejszymi zmianami)

Na potrzeby Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, jak i we wszystkich związanych z nią dokumentach nadaje się wymienionym niżej pojęciom następujące znaczenia:

a) **Ustawa, pzp** – oznacza Ustawę Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. Dz. U. Nr 19, poz. 177 z późn. zmianami.

b) **Cena** – oznacza cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz.U. z dnia 11 września 2001 r. Nr 97, poz. 1050 z późn. zmianami)

c) **Dostawa** – należy przez to rozumieć nabywanie rzeczy, praw oraz innych dóbr, w szczególności na podstawie umowy sprzedaży, dostawy, najmu, dzierżawy lub leasingu.

d) **Najkorzystniejsza oferta** - należy przez to rozumieć ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny odnoszącej się do przedmiotu zamówienia publicznego.

e) **Środki publiczne** - należy przez to rozumieć środki publiczne w rozumieniu przepisów ustawy o finansach publicznych.

f) **Zamówienie publiczne** – należy przez to rozumieć umowę odpłatną zawieraną między zamawiającym a wykonawcą, której przedmiotem są usługi, dostawy lub roboty budowlane.

g) **Wykonawca** - należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.

h) „Znak postępowania: **ZP-13-128 UN Uwaga:** w korespondencji kierowanej do zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

i) Tryb postępowania – przetarg nieograniczony (art.10 ust.1 oraz art.39-46 Prawa zamówień publicznych).

j) **Nazwa postępowania: Dostawa odczynników oraz dzierżawa analizatorów - VIII.**

k) **Nazwa i adres zamawiającego :**

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

Kody klasyfikacji CPV : 33.69.65.00-0
38.43.45.20-7

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
Zatwierdził w dniu 03.12.2013 r.

Z upoważnienia Dyrektora
Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
mgr Ewa Mołek

ZP-13-128 UN

Załączniki do SIWZ:

1	Formularze asortymentowo – cenowe	*Załączniki nr 1 –12b*
2	Formularz „OFERTA”	*Załącznik nr 13*
3	Formularz - oświadczenie art.22	*Załącznik nr 14*
4	Formularz - oświadczenie art.24 ust. 1 i ust 2 pkt 1	*Załącznik nr 15*
5	Formularz - oświadczenie art.24 ust 2 pkt 5	*Załącznik nr 16*
6	Formularz - wykaz	*Załącznik nr 17*
7	Projekt umowy dla Pakietu nr 4 - 11	*Załącznik nr 18*
8	Projekt umowy dla Pakietów nr 1 - 3	*Załącznik nr 19*

I) *OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.*

1) **Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników, materiałów zużywalnych oraz dzierżawa analizatorów.**
2) Przedmiot zamówienia został podzielony na 12 części – Pakietów:

Pakiet Nr 1 – Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą 2 analizatorów do oznaczania parametrów krytycznych,
Pakiet Nr 2 – Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu do monitorowania posiewów krwi i płynów ustrojowych,
Pakiet Nr 3 – Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą 2 analizatorów do badań z zakresu koagulologii,
Pakiet Nr 4 – Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do tromboelastometru ROTEM,
Pakiet Nr 5 – Test immunofluorescencji bezpośredniej do wykrywania antygenu adenowirusa w próbkach klinicznych ,
Pakiet Nr 6 – Płyn PBS bez jonów Ca i Mg,
Pakiet Nr 7 – Sondy i odczynniki do badań FISH,
Pakiet Nr 8 – Kity do barwienia,
Pakiet Nr 9 – Zewnętrzne panele kontroli jakości dla badań wykonywanych metodami biologii molekularnej
Pakiet Nr 10 – Odczynniki i materiały zużywalne do agrometru Multiplate,,
Pakiet Nr 11 – Krążki nasycone antybiotykami oraz gotowe podłoża agarowe
Pakiet Nr 12 – Odczynniki serologiczne, płyty serologiczne i krwinki wzorcowe

3) Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie wyszczególnionych powyżej zadań (pakietów) od 1 do 12 – poszczególnych części zamówienia. Każdemu z Wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na wybrane przez siebie zadanie lub zadania (pakiety).
4) Szczegółowe parametry wymagane, ilości oraz inne wymagania Zamawiającego wyszczególnione są w Załącznikach nr 1 – 12. *Zamawiający nie wyraża zgody na inny / dodatkowy podział pakietów.* Oferta musi posiadać pełny asortyment. Brak jakiejkolwiek pozycji lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
5) Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia wskazano jakikolwiek znak towarowy, patent czy pochodzenie – należy przyjąć, że wskazane patenty, znaki towarowe, pochodzenie, określają parametry techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, co oznacza, że Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w tej części przedmiotu zamówienia o równoważnych parametrach technicznych, eksploatacyjnych i użytkowych**.** **„Parametry równoważne**” to takie parametry, które spełniają taką sama funkcję użytkową oraz minimalne wymagania techniczne, **nie gorsze** niż wskazane w SIWZ

II) *USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.*

1) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
3) Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
4) 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 prawymi w tym zakresie.

5) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do stosowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującym prawem.
6) Zamawiający wymaga, aby okres ważności (przydatności do użycia) dostarczanego przedmiotu zamówienia wynosił w momencie dostawy:
   a) dla Pakietów nr 1 do 11 - minimum 80% terminu ważności podanego przez producenta,
   b) dla Pakietu nr 12:
      - dla pozycji nr 14 – minimum 5 miesięcy od daty dostawy,
      - zestawy krwinek – minimum 5 tygodni od daty dostawy,
      - dla pozostałych pozycji 12 miesięcy od daty dostawy.
7) Dostawy odczynników będą realizowane na podstawie pisemnych zamówień (faxem, e-mailem) w terminie:
   a) dla Pakietów od 1 do 4 i 11 - do 7 dni od daty otrzymania zamówienia,
   b) dla Pakietów od 5 do 10 - do 10 dni od daty otrzymania zamówienia,
   c) dla Pakietu nr 12: krwinki - zgodnie z harmonogramem dostaw krwinek.
8) Wykonawca dostarczy na swój koszt przedmiot zamówienia do magazynu Zamawiającego (do godz. 14.00 w dni pracy Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku)**.**
9) Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia faktury.
10) Wszelkie koszty związane z dostawami ponosi Wykonawca.

III) *WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – dotyczy Pakietów Nr 1 - 3:*

1) Wykonawca dostarczy, zainstaluje i uruchomi analizator / aparat, 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 analizatora / aparatu i szkolenie dotyczące obsługi nastąpi w ***terminie 14 dni roboczych od daty podpisania umowy.***
3) Usługa serwisowa to całokształt usług świadczonych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy i związanych z zapewnieniem poprawnej pracy analizatora / aparatu będącego przedmiotem zamówienia.
   W ramach serwisu wymagana jest fizyczna obecność serwisanta w przypadku awarii lub innej sytuacji wymagającej usług serwisowych w terminie do 24 godzin od momentu zgłoszenia awarii.
4) Koszty przeglądów technicznych, konserwacji, napraw, wymiany części uszkodzonych i zużywalnych urządzenia ponosi Wykonawca.
5) Na czas wystąpienia awarii powyżej trzech dni Wykonawca zapewni kompleksowe wykonanie zleconych badań, których nie może wykonać Zamawiający z powodu awarii.
6) Wykonawca zapewni opiekę merytoryczną i aplikacyjną przez cały okres dzierżawy analizatora / aparatu.
7) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył pełną dokumentację analizatora / aparatu wszelkie instrukcje, aplikacje oraz opisy parametrów technicznych w języku polskim.
8) 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 oferowanego analizatora / aparatu i jego działania w siedzibie Zamawiającego.
9) Oferowany analizator / aparat musi być oznakowanz znakiem CE.
10) Oferowany analizator / aparat musi być fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż lipiec 2013r.

IV) *TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.*

1) Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie w okresie:
   a) Pakiety Nr od 1, 2 i 3 – Zamawiający przewiduje zawarcie umowy od dnia 01.02.2014 roku na okres 36 miesięcy od daty podpisania umowy,
   b) Pakiety od Nr 4 do 11 - 24 miesiące od daty podpisania umowy,
   c) Pakiet Nr 12 – 36 miesięcy od daty podpisania umowy.
2) Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających, o których mowa w art.67 ust.1 pkt.7 ustawy Pzp,

V) *OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.*

1) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy Pzp dotyczące:

a) Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia. Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonał lub wykonuje, co najmniej 2 dostawy odczynników do badań laboratoryjnych. W tym celu do oferty należy dołączyć wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert – ***dotyczy Pakietów nr 4 - 12.***

b) Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia. Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonał lub wykonuje, co najmniej 2 dostawy odczynników do diagnostyki laboratoryjnej oraz wykonał lub wykonuje co najmniej 2 dostawy oferowanych analizatorów / aparatów lub te urządzenia wydzierżawia ***- dotyczy Pakietów nr 1, 2 i 3.***

2) W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 i ust. 2 pkt 1 i 5 ustawy PZP.

3) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
Wykonawca powołujący się na potencjał innych podmiotów w zakresie doświadczenia zobowiązany jest do wykazania spełnienia warunku poprzez wskazanie części zamówienia, jaką powierzy podwykonawcy.

4) W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda złożenia oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale VI SIWZ.

5) Zamawiający dokona oceny spełnienia przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert na podstawie złożonych wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów wg metody *„ spełnia – nie spełnia”*

6) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia powinni wykazać, że warunki określone w ust.1 spełniają łącznie, natomiast warunek określony w ust.2 winien spełniać każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (składających ofertę wspólną).

VI) *WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU. ZAWARTOŚĆ OFERTY.*

1) **Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawcy powinni złożyć:**

a) Oświadczenie upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy o spełnieniu warunku określonego w Rozdziale V ust.1 SIWZ – wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 14** do SIWZ. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie może być złożone wspólnie,*

b) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art.24 ust.1 i ust 2 pkt 1 ustawy PZP oraz o braku podstaw do wykluczenia - wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 15** do SIWZ. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie takie składa każdy z Wykonawców oddzielnie,*

c) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy PZP oraz o braku podstaw do wykluczenia - wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 16** do SIWZ. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie takie składa każdy z Wykonawców oddzielnie,*

d) **Aktualny** odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art.24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

e) **Aktualne** zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego, potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem

terminu składania ofert. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokument ten składa każdy z Wykonawców oddzielnie,*

f) **Aktualne** zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokument ten składa każdy z Wykonawców oddzielnie,*

g) **Aktualnej** informacji z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważnego zaświadczenia właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.4-8 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert,

h) **Aktualnej** informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.9 uPzp, wystawionej nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert. (dotyczy podmiotów zbiorowych),

i) **Wykaz** wykonanych dostaw odczynników w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem daty i miejsca wykonania, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane należycie (np. referencje, protokoły, faktury etc). Zakres referencji musi potwierdzać spełnienie odpowiednio warunku określonego w Rozdziale V ust.1 litera a) / b) SIWZ – z wykorzystaniem wzoru **Załącznik nr 17** do SIWZ. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokumenty te składa przynajmniej jeden z Wykonawców.*

j) Pełnomocnictwo podmiotów występujących wspólnie w oryginale (*jeżeli dotyczy)*.

k) Pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę w oryginale (*jeżeli uprawnienie tych osób nie wynika z dokumentów dołączonych do oferty).*

2) **Postanowienia dotyczące Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej** :

2.1 jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, w miejsce dokumentów o których mowa w pkt.1 ppkt. d-h , składa dokumenty wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że :

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

b) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,

c) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

2.2 jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

3) **W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w SIWZ, Zamawiający żąda:**

a) karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (na nośniku elektronicznym np. płyta CD), a w przypadku braku produktu niebezpiecznego *pisemne oświadczenie*, że odczynnik nie zawiera produktu niebezpiecznego – ***dotyczy wszystkich Pakietów***,

b) karty charakterystyki oferowanych odczynników – *METODYKA* (na nośniku elektronicznym lub w formie papierowej) – ***dotyczy Pakietów 1, 2, 3, 4 dla pozycji od 3 do 7), 5, 7, 8, 9 i 10.***

c) W celu sprawdzenia oferowanych parametrów do oferty należy dołączyć foldery lub ulotki firmowe zawierające ***dokładny opis z podaniem wszystkich wymaganych w SIWZ parametrów oferowanych analizatorów***. Z dołączonych folderów/ulotek musi jednoznacznie wynikać, iż oferowany analizator spełnia wymogi określone w załącznikach do SIWZ – ***dotyczy Pakietów nr 1, 2 i 3.***

d) W celu sprawdzenia oferowanych parametrów do oferty należy dołączyć próbki w ilościach wskazanych w załączniku – ***dotyczy Pakietu nr 11.***

4) **Postanowienia dotyczące wnoszenia oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja / spółki cywilne):**

a) Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie,

b) Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, a pełnomocnictwo / upoważnienie do pełnienia takiej funkcji, wystawione zgodnie z wymogami prawa, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów, musi być dołączone do oferty,

c) Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za realizację przedmiotu umowy,

d) wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako reprezentant pozostałych

5) ***Pozostałe dokumenty, które należy dołączyć do oferty:***

a) Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy Formularz oferty z wykorzystaniem wzoru **- Załącznik nr 13** do SIWZ.

b) Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy Formularz asortymentowo - cenowy (wybrany ***Załącznik spośród nr 1-12b***).

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

1) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.

2) Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami:
Dorota Uryć **tel. 32/259-16-68 fax. 32/ 259-16-71** Dział Zamówień Publicznych i Umów (siedziba Zamawiającego, budynek administracji pok. Nr 2) ***w godzinach 8.00 – 14.00***

3) Wszelkie zapytania dotyczące specyfikacji istotnych warunków zamówienia Wykonawcy zobowiązani są **przesyłać faksem i mailem w formie edytowalnej** zgodnie z art.38 Prawa zamówień publicznych. Zamawiający udzieli odpowiedzi niezwłocznie, jednak nie później niż 6 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert, zamieszczając odpowiedzi na stronie internetowej.

VIII) *WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.*

1) Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie:

Pakiet Nr 1 – 10.900,00 zł

Pakiet Nr 2 - 9.900,00 zł

Pakiet Nr 3 - 32.800,00 zł

Pakiet Nr 4 - 2.680,00 zł

Pakiet Nr 5 - 200,00 zł

Pakiet Nr 6 - 2.000,00 zł

Pakiet Nr 7 - 9.600,00 zł

Pakiet Nr 8 - 900,00 zł

Pakiet Nr 9 - 600,00 zł

Pakiet Nr 10 - 1.700,00 zł

Pakiet Nr 11 - 700,00 zł

Pakiet Nr 12 - 1.200,00 zł

2) Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

3) Wadium może być wniesione w następującej formie :

   a) pieniądzu, które wpłaca się **przelewem** na rachunek Zamawiającego:
   Bank Zachodni WBK S.A. I/O Katowice nr rachunku 85109011860000000018041185.
   z dopiskiem : „ ***Wadium odczynniki VIII - Nr sprawy ZP-13-128 UN Pakiet Nr …..”***

   b) poręczeniu bankowych lub poręczeniu spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

   c) gwarancji bankowej,

   d) gwarancji ubezpieczeniowej,

   e) poręczeniu udzielonym przez podmioty, o których mowa w art.6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Przedsiębiorczości (Dz.U. Nr 109, poz.1158 z późniejszymi zmianami).

4) Wadium w innej formie niż pieniądz należy dostarczyć do KASY Zamawiającego (adres w Rozdziale I) przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert a kopię dołączyć do oferty.

5) 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.

6) Zamawiający zatrzymuje wadium w przypadku określonym w art.46 ust.4a i 5 ustawy Pzp.

IX) *TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ*

1) Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2) W uzasadnionych przypadkach, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą Zamawiający może tylko raz zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3) Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium, albo z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

X) *OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY*

1) Oferta winna zawierać dokumenty i oświadczenia określone w Rozdziale VI niniejszej specyfikacji oraz dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia.
2) Ofertę sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
4) Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była opatrzona kolejnym numerem, a oferta złożona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
5) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej w następujący sposób:

„Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mielęckiego ŚUM.
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24
Dostawa odczynników - VIII
ZP-13-128 UN
Nie otwierać przed **13.01.2014r. godz. 11.30”**
Nazwa i adres Wykonawcy(np. pieczęć firmowa)

6) Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej. Na kopercie należy zamieścić informację „ ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”
7) Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści.
8) Jeśli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo.

XI) *MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT*

1) Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w pok. Nr 2 (budynek administracji - dyrekcji) do dnia **13.01.2014r.** do godz. **11.00.**
2) Zamawiający zastrzega, iż nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.
3) Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.

4) Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pok. Nr 2 (budynek administracji-dyrekcji) w dniu **13.01.2014 r** o godz. **11.30.**
5) Bezpośrednio przed otwarciem ofert podana zostanie kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert podane zostaną nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące cen. Informacje te przekazane zostaną niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

XII) *OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY*

1) Cena podana w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2) Cena brutto realizacji zamówienia musi być wyliczona, jako suma wartości: netto plus podatek VAT.
3) Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług (Dz.U.2004, Nr 54, poz.535)
4) Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).

SPOSÓB OBLICZENIA WARTOŚCI OFERTY:

zamawiana ilość x cena brutto = wartość brutto

Zamawiający informuje, iż w treści oferty Wykonawcy poprawi w szczególności:

a) Oczywiste omyłki rachunkowe polegające na błędnych obliczeniach matematycznych (mnożenie, dodawanie), a w konsekwencji wprowadzonych w ten sposób zmian poprawi końcową wartość oferty. Przy poprawianiu omyłek Zamawiający zawsze za prawidłową uzna cenę jednostkową brutto.

b) Jakiekolwiek zmiany polegające na pominięciu jakiejkolwiek z istniejących w załączniku asortymentowym pozycji, zaoferowanie ilości innej niż zamawiana nie będą uznane za możliwe do poprawienia w trybie art.87 ust.2 ustawy Pzp i skutkować będą odrzuceniem oferty na podstawie art.89 ust.1 pkt.2 ustawy Pzp.

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

1) **Dla Pakietów od nr 4 - 12:** ***Cena 100%***

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę i którego oferta spełnia wszystkie wymagania określone w SIWZ.

2. Dla Pakietów nr 1 - 3:

Cena – 70%

Jakość - 30%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:
C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert
C_{bo} - cena badanej oferty
100 – stały współczynnik
Pc – liczba punktów za cenę

$Pc = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 70\%$

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za jakość:
W pakiecie umieszczony jest wykaz parametrów ocennych, dotyczących jakości. Suma uzyskanych punktów będzie podstawiona do wzoru:

$Pj = (bo / max) \times 100 \times 30\%$ gdzie:

max - maksymalna ilość uzyskanych punktów spośród ocenianych ofert
bo – ilość pkt uzyskana przez badaną ofertę
Pj – liczba punktów za jakość

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

P = Pc + Pj

P – suma punktów

Pc – ilość punktów za cenę odczynników
Pj – ilość punktów za jakość

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

Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą – nie wcześniej niż 10 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – ***Załączniki nr 18 - 19*** do niniejszej specyfikacji. *Termin podpisania umowy Zamawiający wskaże w ogłoszeniu o wyborze najkorzystniejszej oferty. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umów nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przesłanie umowy na adres Wykonawcy.* Przesłanie umowy do siedziby Wykonawcy nie zmienia terminu podpisania umowy i terminu dostawy przedmiotu zamówienia określonego w umowie. Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem w/w terminu, jeżeli w niniejszym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców, o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców. **Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ww. załączniku i nie wyraża zgody na jakiekolwiek zmiany.**

XV) *WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY*

Zamawiający będzie żądał od wybranego w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej brutto podanej w ofercie. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy należy wnieść przed dniem podpisania umowy.
Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:

- W pieniądzu, które wpłaca się **przelewem** na rachunek Zamawiającego, podany dla *Wadium*,
- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym,
- gwarancjach bankowych,
- gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 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.

Zamawiający zwraca zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należycie wykonane.

XVI) *POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA*

1) Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w zakresie numeru katalogowego produktu, zmianę nazwy handlowej produktu przy zachowaniu jego parametrów i sposobu konfekcjonowania, w sytuacji, gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany, udoskonalony produkt. 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.
2) Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
3) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
4) Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
5) Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
6) Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub po unieważnieniu postępowania.
7) Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
8) Zamawiający udostępni dokumentację przetargową po złożeniu pisemnego wniosku. W odpowiedzi na wniosek Zamawiający wyznaczy termin udostępnienia dokumentacji. Udostępnianie dokumentacji przetargowej może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego.

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

Tym wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z dnia 19 listopada 2012r, poz. 1271), przysługują środki ochrony prawnej na podstawie art.180 ust.2 pkt.2-4 w postaci odwołania wyłącznie wobec następujących czynności:

1) opisu sposobu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
3) odrzucenia oferty odwołującego.

ZP-13-128 UN

ZAŁĄCZNIK Nr 1a

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Ilość potrzebna do wykonania 27 600 oznaczeń w okresie 36 miesięcy

Pakiet nr 1 – Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą 2 analizatorów do oznaczania parametrów krytycznych

Lp.	ASORTYMENT	Nazwa handlowa asortymentu i nr. katalogowy	Producent	Oferowana wielkość opakowania	Ilość oznaczeń w opakowaniu z kolumny 5	Cena jedn. brutto oznaczenia	Ilość opakowań z kolumny 5	Cena jedn. brutto opakowania z kolumny 5	*Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	***ODCZYNNIKI*** do oznaczania parametrów krytycznych dla 9600 oznaczeń, opakowania na 100 -200 oznaczeń wraz z materiałami kontrolnymi minimum na 3 poziomach								
2	***ODCZYNNIKI*** do oznaczania parametrów krytycznych dla 18 000 oznaczeń, opakowania na 250 – 400 oznaczeń wraz z materiałami kontrolnymi minimum na 3 poziomach								
2.	**Materiały zużywalne**								
Wartość ogółem:									

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

DZIERŻAWA DWÓCH ANALIZATORÓW PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH NA OKRES 36 MIESIĘCY

Lp.	Opis	Nazwa urządzenia / Producent	Cena netto/ za 1 miesiąc	Wartość netto/ za 36 miesięcy	Wartość VAT	Wartość brutto/ za 36 miesięcy
1	Dzierżawa dwóch analizatorów Parametrów Krytycznych					
Wartość ogółem:						

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK Nr 1c

PARAMETRY WYMAGALNE TECHNICZNO – EKSPLOATACYJNE DLA DWÓCH ANALIZATORÓW PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH

Producent:
…….……..

Model/Typ:
……..

Rok produkcji: ……(nie wcześniej niż 01.07.2013r.)

Wartość rynkowa dwóch analizatorów ogółem …….…….. zł brutto:

Analizator nr 1 wartość brutto …….……

Analizator nr 2 wartość brutto ……..

Lp.	PARAMETR / WARUNEK	TAK - OPIS
1	Analizator fabrycznie nowe (2 sztuki), rok produkcji nie wcześniej niż 01.07.2013r.	
2	Oznaczenie żądanych parametrów z jednej próbki – parametry oznaczane: pH, pCO2, pO2, Na, K, Ca, zjonizowany, hematokryt, glukoza, mleczany, HCO3, HCO3 st., TCO2, BE, O2 sat.	
3	Oznaczanie parametrów z próbki krwi tętniczej, kapilarnej i żylnej / aspiracja próbki zarówno z kapilary jak i strzykawki.	
4	System pracujący na wielotestowej kasecie zawierającej między innymi odczynniki i kalibratory	
5	Automatyczna kontrola jakości	
6	Wbudowana drukarka	
7	Objętość próbki do wykonania pełnego panelu badań nie większa niż 175 mikrolitrów	
8	Wymagany system podtrzymania napięcia UPS – czas działania 30-45 minut	
9	Zintegrowanie analizatora z systemem informatycznym, zainstalowanym w SPSK-M w cenie oferty	
10	Elektrody bezmembranowe umiejscowione poza kartridżem w postaci pojedynczych wymienianych niezależnie, po zużyciu każdej z nich lubw postaci jednej kasety zawierającej przynajmniej zestaw odczynników, kalibratorów i sensorów	
11	Podawanie materiału w kapilarach bez konieczności stosowania adapterów	
12	Certyfikat CE	
13	Serwis – należy wskazać nazwę, siedzibę i numer telefonu kontaktowego	

14	Oprogramowanie pozwalające na połączenie analizatora głównego z analizatorem satelitarnym. Analizator satelitarny będzie umiejscowiony na Oddziale Intensywnej Terapii. Stanowisko zarządzające będzie znajdować się w Laboratorium Centralnym. Możliwość zdalnego monitorowania pracy analizatora satelitarnego, jego status, kontrola jakości, kalibracji, możliwość wykonania kalibracji, konserwacji lub procesów mycia.	
15	Wykonawca dostarczy niezbędną infrastrukturę informatyczną oraz sprzęt komputerowy niezbędny do podłączenia aparatów we własną sieć zarządzającą oraz sieć komputerową szpitala.	

**** - wypełnia Wykonawca***

Zamawiający żąda, aby Wykonawca dla każdego oferowanego analizatora Parametrów Krytycznych wypełnił Załącznik Nr 1c.

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK Nr 1d

FORMULARZ OCENY JAKOŚCI DO DWÓCH ANALIZATORÓW PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH

Lp	PARAMETR	TAK / NIE*	OPIS / KOMENTARZ *	ILOŚĆ Pkt
1	Czas pomiaru wszystkich parametrów do 60 sek.			TAK **– 5 pkt**
				NIE – **0 pkt**
2	Możliwość przerwania kalibracji w każdym momencie w celu np. przeprowadzenia procedury naprawczej, diagnostycznej lub konserwacyjnej			TAK **– 5 pkt**
				NIE – **0 pkt**
3	Łączny czas wszystkich kalibracji na dobę do 100 min. Na każdym etapie pracy zainstalowanej kasety odczynnikowej.			TAK **– 5 pkt**
				NIE – **0 pkt**
4	Osobny podajnik lub kartridż kontroli jakości, zapewniający codzienną kontrolę aparatu na trzech poziomach, bez konieczności uzupełniania materiału kontrolnego lub innej ingerencji operatora przy uruchamianiu modułu automatycznej kontroli jakości (brak konieczności używania zewnętrznych materiałów walidacyjnych lub kontrolnych)			TAK **– 5 pkt**
				NIE – **0 pkt**
5	Oprogramowanie w języku polskim			TAK **– 5 pkt**
				NIE – **0 pkt**
6	Obsługa poprzez ciekłokrystaliczny ekran dotykowy			TAK **– 5 pkt**
				NIE – **0 pkt**

**** - wypełnia wykonawca***

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-13-128 UN
ZAŁĄCZNIK Nr 2 a

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY
Ilość potrzebna do wykonania 18 500 posiewów w okresie 36 miesięcy

Pakiet nr 2 – Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu do monitorowania posiewów krwi i płynów ustrojowych

Lp.	ASORTYMENT	Numer katalogowy	Producent / nazwa handlowa	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań z kolumny 5	Cena jednostkowa brutto za 1 opakowanie z kolumny 5	VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	8		9
1.	Podłoża do hodowli w warunkach tlenowych z inhibitorem antybiotyków dla bakterii i grzybów – 5500 butelek							
2.	Podłoża do hodowli w warunkach beztlenowych z inhibitorem antybiotyków – 3000 butelek							
3	Podłoża tzw. pediatryczne z inhibitorem antybiotyków – 10 000 butelek							
Wartość ogółem:								

_____ dnia _____ 2013 roku

_____
(podpis Wykonawcy / Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK Nr 2b

FORMULARZ CENOWY

DZIERŻAWA APARATU DO MONITOROWANIA POSIEWÓW KRWI I PŁYNÓW USTROJOWYCH NA OKRES 36 MIESIĘCY

Lp.	Opis	Nazwa urządzenia / Producent	Cena netto/ za 1 miesiąc	Wartość netto/ za 36 miesięcy	Wartość VAT	Wartość brutto/ za 36 miesięcy
1	Dzierżawa aparatu do monitorowania Posiewów krwi i Płynów Ustrojowych					
Wartość ogółem:						

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-13-128 UN

ZAŁĄCZNIK Nr 2 c

PARAMETRY WYMAGALNE TECHNICZNO – EKSPLOATACYJNE DLA APARATU DO MONITOROWANIA POSIEWÓW KRWI i PŁYNÓW USTROJOWYCH

Producent: …..…….……..

Model/Typ: ..……..

Rok produkcji: …….……(nie wcześniej niż 01.07.2013r.)

Wartość rynkowa aparatu …….…….. zł brutto:

Lp.	PARAMETR / WARUNEK	OPIS
1.	Aparat fabrycznie nowy z 2013 roku	
2.	Hodowla i detekcja wzrostu drobnoustrojów w obrębie jednego aparatu	
3.	Ilość miejsc w aparacie minimum 120	
4.	System z możliwością powiększania o kolejne moduły inkubacyjne	
5.	Wykrywanie bakterii i grzybów z krwi i płynów ustrojowych	
6.	Wprowadzanie danych o numerze badania czytnikiem kodów paskowych	
7.	Komputer wbudowany z oprogramowaniem w wersji graficznej / minimum rejestracja i wprowadzanie prób, podgląd prób- tworzenie zestawień i ich wydruk, podgląd wykresu próby w trakcie wzrostu	
8.	Brak procedury codziennego rozruchu aparatu	
9.	Natychmiastowa sygnalizacja próby dodatniej sygnał dźwiękowy i świetlny	
10.	Butelki z podłożem,w którym znajduje się inhibitor antybiotyków	
11.	Podłączenie analizatora do systemu informatycznego, będącego na wyposażeniu laboratorium mikrobiologicznego	
12.	Wymagany system podtrzymania napięcia (UPS) - czas działania od 30 do 45 min.	

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-13-128 UN

ZAŁĄCZNIK Nr 2 d

FORMULARZ OCENY JAKOŚCI DO APARATU DO MONITOROWANIA POSIEWÓW KRWI i PŁYNÓW USTROJOWYCH

Lp.	PARAMETR		TAK / NIE	OPIS / KOMENTARZ	ILOŚĆ PKT.
1.	Wizualna wyrażana ocena wzrostu drobnoustrojów w podłożu na podstawie zmiany zabarwienia po preinkubacji butelki, przed włożeniem jej do analizatora				tak-3 pkt
					nie- 0 pkt
2.	Możliwość wyłączenia pojedynczej celi w przypadku jej awarii oraz możliwość zaprogramowania pojedynczej celi hodowlanej na dowolny czas inkubacji w zależności od potrzeby diagnostycznej i zlecenia lekarza				tak-2 pkt
					nie- 0 pkt
3.	Podłoże kompletne, bez konieczności dodawania substancji wzbogacających, umożliwiających wzrost drobnoustrojów przy wykonywaniu posiewów krwi / dołączyć metodykę				tak-5 pkt
					nie- 0 pkt
4.	Brak konieczności stosowania dodatkowych podłoży transportowych. Podłoża hodowlane stanowią jednocześnie podłoża transportowe				tak-2 pkt
					nie- 0 pkt
5.	***Hodowla grzybów***	w oddzielnym podłożu.			10 pkt
		w tej samej butelce			0 pkt
6.	***Butelki***	plastikowe			3 pkt
		szklane			0 pkt
7.	Dostępność 48-godzinnego opóźnienia wkładania butelek z inaktywatorem antybiotyków do aparatu bez uszczerbku dla wykrywalności drobnoustrojów po przechowywaniu w temperaturze pokojowej. Dołączyć do oferty deklaracje producenta				tak-5 pkt
					nie- 0 pkt

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Ilość potrzebna do wykonania 206 100 oznaczeń w okresie 36 miesięcy

Pakiet nr 3 – Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą 2 analizatorów do badań z zakresu koagulologii,

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Numer katalogowy	Producent / nazwa handlowa	Oferowana wielkość opakowania jednostkowego	Ilość oznaczeń wykonanych z 1 opakowania z kolumny 5	Ilość opakowań	Cena jednostkowa brutto za opakowanie z kolumny 5	VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I	***Odczynniki do oznaczania:***								
1.	**- zawartości protrombiny** (61 000 / 3lata)								
2.	**- poziomu fibrynogenu metodą Claussa** (38 000 / 3lata)								
3.	**- APTT (czas częściowej tromboplastyny po aktywacji)** (57 000 / 3 lata)								
4.	**-poziomu białka C** (600 / 3lata)								
5.	**-poziomu wolnego białka S** (600 /3lata)								
6.	**- poziomu antytrombiny III** (600 / 3lata)								
7.	**- APCR** (600 / 3lata)								
8.	**- D-dimerów ilościowo** (31 500 / 3lata)								
9.	**-aktywności czynnika II** (450 / 3lata)								

10	**-aktywności czynnika V** (450 / 3lata)								
11.	**-aktywności czynnika VII** (600 / 3lata)								
12.	**-aktywności czynnika VIII** (2000 / 3lata)								
13.	**-aktywności czynnika IX** (1200 / 3lata)								
14.	**-aktywności czynnika X** (450 / 3lata)								
15.	**- aktywności czynnika XI** (750 / 3lata)								
16.	**- aktywności czynnika XII** (600 / 3lata)								
17.	**- aktywności czynnika XIII** (400 / 3lata)								
18.	**-antygenu czynnika von Willebranda** (1000 / 3lata)								
19.	**-aktywności czynnika von Willebranda (kofaktor rystocetyny)** (800 / 3lata)								
20.	**-miana inhibitora czynnika VIII metodą Bethesda** (400 / 3lata)								
21.	**- APTT (czas częściowej tromboplastyny po aktywacji)** (1500 / 3lata) **oraz dodatkowo w ilości niezbędnej do kalibracji czynników APTT-zależnych oraz do wykonywania testów korekcji**								

22.	**PT- czasu protrombinowego** (1500 / 3lata) **oraz dodatkowo w ilosci niezbędnej do kalibracji czynników PT-zależnych**								
23.	**-czasu trombinowego** (600 / 3lata)								
24.	**-poziomu antykoagulantu tocznia (test przesiewowy i potwierdzający)** (1000 / 3lata)								
25.	**-test korekcji APTT osoczem prawidłowym** (400 / 3lata)								
26.	**pomiaru aktywności anty- Xa** (100/3 lata)								
27.	**APTT bogatego w fosfolipidy** (2000 / 3 lata)								
II	**MATERIAŁY KONTROLNE**								
III	**KALIBRATORY**								
IV	**MATERIAŁY ZUŻYWALNE**								
Wartość ogółem:									

UWAGA:

Do podanych ilości oznaczeń należy doliczyć ilość odczynników wymaganych do przeprowadzenia kalibracji nowych serii odczynników, kalibracji czynników APTT i PT- zależnych w przypadku zmiany serii APTT czy PT oraz do każdorazowej kontroli jakości na minimum dwóch poziomach, przy założeniu, że Pracownia Hemostazy otwarta jest 2 - 3 razy w tygodniu.

_____ dnia _____ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy / Wykonawców)

ZP-13-128 UN

ZAŁĄCZNIK Nr 3b

FORMULARZ CENOWY

DZIERŻAWA DWÓCH ANALIZATORÓW KOAGULOLOGICZNYCH NA OKRES 36 MIESIĘCY

Lp.	Opis	Nazwa urządzenia / Producent	Cena netto/ za 1 miesiąc	Wartość netto/ za 36 miesięcy	Wartość VAT	Wartość brutto/ za 36 miesięcy
1	Dzierżawa dwóch analizatorów koagulologicznych					
Wartość ogółem:						

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK Nr 3c

PARAMETRY WYMAGALNE TECHNICZNO – EKSPLOATACYJNE DLA DWÓCH ANALIZATORÓW KOAGULOLOGICZNYCH

Producent:
…….……..

Model/Typ:
……..

Rok produkcji: ……(nie wcześniej niż 01.07.2013r.)

Wartość rynkowa dwóch analizatorów ogółem …….…….. zł brutto:

Analizator nr 1 wartość brutto …….……

Analizator nr 2 wartość brutto ……..

Lp.	PARAMETR/WARUNEK	TAK / OPIS
1.	Dwa jednakowe, fabrycznie nowe analizatory koagulologiczne - rok produkcji 2013	
2.	Analizatory automatyczne , wieloparametrowe, z możliwością wprowadzania próbek CITO w dowolnym czasie	
3.	Oznaczanie testów metodami krzepnięciowymi, chromogennymi oraz immunologicznymi	
4.	Menu testów pokrywające się co najmniej z załącznikiem asortymentowym	
5.	Wydajność analizatora: minimum 180 oznaczeń PT / godzinę, 180 oznaczeń APTT / godzinę	
6.	Pojemność aparatu minimum 50 miejsc na próbki badane, minimum 200 kuwet reakcyjnych w podajniku na pokładzie	
7.	Automatyczna rejestracja odczynników na podstawie kodów kreskowych	
8.	Automatyczny załadunek / rozładunek kuwet reakcyjnych do bloku pomiarowego	
9.	Wykonywanie badań z próbek pierwotnych identyfikacja próbek z kodów paskowych	
10.	Oddzielne igły pipetujące dla odczynników i próbek badanych	
11.	Czujnik poziomu próbki oraz odczynnika	
12.	Odczynnik do tromboplastyny o ISI ok. 1 (+/- 0,1)	
13.	Obsługa poprzez ciekłokrystaliczny ekran dotykowy	
14.	Zintegrowanie analizatora z istniejącym w Laboratorium systemem informatycznym .Podłączenie do systemu uwzględnione w cenie oferty	
15.	System podtrzymania napięcia UPS - czas działania od 30 do 45 minut	
16.	Program kontroli jakości w oprogramowaniu komputera	
17.	Chłodzone pozycje odczynnikowe	

18.	Certyfikat FDA dla D-Dimerów potwierdzający możliwość ich użycia dla wykluczenia choroby zatorowo-zakrzepowej (proszę dołączyć do oferty kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem)	
19.	Funkcja podglądu przebiegu każdej reakcji jak i jej odtworzenie w postaci wykresu	
20.	Automatyczna rejestracja odczynników na pokładzie na podstawie kodów paskowych	
21.	System kontrolowania odczynników obejmujący m. in. pomiar ich objętości, uwzględnienie numerów seryjnych, terminy ważności	
22.	Certyfikat CE	
23.	Gwarancja – 36 m-cy	
24.	Serwis gwarancyjny – należy wskazać nazwę, siedzibę, kontakt telefoniczny	
25.	Aparaty przewidziane do pracy 24h / dobę- płyny eksploatacyjne aparatu kalkulowane w sposób zapewniający ciągłość pracy analizatorów	
26.	Materiały – kalibratory i kontrole: mianowane, liofilizowane z możliwością zamrażania- stabilność po zamrożeniu minimum 2 tygodnie gwaranowana zapisem w ulotce odczynnikowej	

Zamawiający żąda, aby Wykonawca dla każdego oferowanego analizatora Koagulologicznego wypełnił Załącznik Nr 3c.

_____dnia __ __ 2013 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK Nr 3d

FORMULARZ OCENY JAKOŚCI DWÓCH ANALIZATORÓW KOAGULOLOGICZNYCH

Lp.	PARAMETR	TAK / NIE	OPIS / KOMENTARZ	ILOŚĆ PKT.
1.	Surowica kontrolna o stężeniu czynników VIII i IX min 95 %			tak -6 pkt nie - 0 pkt
2.	Możliwość mrożenia odczynników z grupy czynników krzepnięcia. Zapis potwierdzony w ulotce odczynnikowej			tak -6 pkt nie - 0 pkt
3.	Automatyczne odczytywanie danych o odczynnikach: zakres referencyjny kontroli, wartość kalibracyjna dla PT, zakresy dla kontroli i kalibratorów			tak -5 pkt nie - 0 pkt
4.	Nachylone pozycje odczynnikowe w rakach , zapewniające ekonomiczne zużycie odczynnika			tak -5 pkt nie - 0 pkt
5.	Odczynnik do D-Dimerów ciekły			tak -2 pkt nie - 0 pkt
6.	Oprogramowanie w języku polskim			tak -2 pkt nie - 0 pkt
7.	Liniowość D-Dimerów min. 7000 ng/ml jed. FEU			tak -2 pkt nie - 0 pkt
8.	Pojedyncze kuwety reakcyjne			tak -2 pkt nie - 0 pkt

_____dnia __ __ 2013 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-13-128 UN

ZAŁĄCZNIK Nr 4

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 4 - Odczynniki i materiały zużywalne do tromboelastomeru ROTEM

LP.	Asortyment parametry i warunki	Równoważna nazwa asortymentu	Producent / nr katalogowy	Zamawiana ilość	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań z kolumny 6	Cena jednostkowa opakowania brutto z kolumny 6	Wartość brutto *
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	**Naczyńka reakcyjne** Opakowanie: minimum 100 maksimum 200 szt			**1200 szt**				
2.	**CaCl2 1/40 M** Opakowanie: minimum 100 maksimum 200 t			**1200 t**				
3.	**Odczynnik do oznaczania czasu k-k** Opakowanie: minimum 50 maksimum 100 t			**400 t**				
4.	**Odczynnik do oznaczania protrombiny**							
	Opakowanie: min. 50 maksimum 100 t			**500 t**				
	Opakowanie: min. 10 maksimum 20 t			**400 t**				
5.	**Odczynnik do oznaczania fibrynolizy** Opakowanie: minimum 50 maksimum 100 t			**200 t**				
6.	**Odczynnik do oznaczania zaburzeń hemostazy przy wysokich stężeniach heparyny** Opakowanie: min. 10 max. 100 t			**200 t**				
7.	**Odczynnik do ozn. fibrynogenu**							
	Opakowanie: min. 50 max. 100 t			**300 t**				

	Opakowanie: min. 10 max .20 t			**400 t**				
8.	**Końcówki do pipet** Opakowanie: 10-20x96 szt			**3840 szt**				
9.	**Kontrola na 2 poziomach (normalnym i patologicznym)** Opakowanie: min. 10 max. 20 t			**80 t**				
10.	**Filtry do pipet** Opakowanie: 1-5 szt.			**5 szt**				
	Wartość ogółem:							

Oferowana ilość opakowań musi być podzielna, bez reszty, przez zamawianą ilość sztuk.

****Sposób wyliczenia wartości brutto:***

zamawiana ilość (kol. 5) / oferowana wielkość opakowania (kol.6) x cena jednostkowa opakowania brutto (kol. 8) = wartość brutto

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-13-128 UN

ZAŁĄCZNIK Nr 5

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 5 - Test immunofluorescencji bezpośredniej do wykrywania antygenu adenowirusa w próbkach klinicznych

Lp.	ASORTYMENT	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Producent	Wymagana wielkość opakowania	Proponowana wielkość opakowania	Ilość zamawiana testów	Cena jednostkowa brutto opakowania z kolumny 6	Ilość opakowań z kolumny 6	W a r t o ś ć brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Odczynniki do oznaczania: **Test immunofluorescencji bezpośredniej do wykrywania antygenu adenowirusa w próbach klinicznych.** Test zawiera przeciwciało monoklonalne koniugowane z FITC. Jednoetapowa bezpośrednia technika fluorescencji z fotochemicznym inhibitorem w r-rze glicerolu o pH-10			**50 80t**		**640**			
Wartość ogółem:									

_____ dnia _____ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy / Wykonawców)

ZP-13-128 UN

ZAŁĄCZNIK Nr 6

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet Nr 6 – Płyn PBS bez jonów Ca i Mg

Lp.	ASORTYMENT	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Producent	Wymagana wielkość opakowania	Proponowana wielkość opakowania	Zamawiana ilość ml	Cena jednostkowa brutto opakowania z kolumny 6	Ilość opakowań z kolumny 6	W a r t o ś ć brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	**Plyn PBS** Bez jonów Ca i Mg, sterylizowany przez filtrację, butelki szklane o objętości 500 lub 1000 ml roztworu. Badania kontrolne: jałowość pH 7,4, osmolarność 270 - 300 mOsmol/l Zamknięcie trwałe / korek gumowy + kapsel aluminiowy. Termin ważności 12 m-cy. Certyfikat analityczny na każdą serię			**500 – 1000ml**		**700 000 ml**			
Wartość ogółem:									

_____ dnia _____ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy / Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK Nr 7

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 7 – Sondy i odczynniki do badań FISH

Lp.	ASORTYMENT	Równoważna nazwa asortymentu	Producent	Wymagana wielkość opakowania	Zamawiana ilość opakowań	Cena jednostkowa brutto opakowania z kolumny 6	W a r t o ś ć brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Sonda translokacyjna t(9;22) BCR/ABL1dwukolorowa, dwufuzyjna; sonda dla chromosomu pary 9 znakowana SpectrumOrange (sonda w postaci jednego fragmentu o długości 650kb obejmujaca gen ASS i ABL), dla chromosomu pary 22 SpectrumGreen (sonda w postaci dwóch fragmentów o długości 600kb każda obejmująca gen BCR), sonda nie wymagająca wstępnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. = 20 testów			**20 t**	**7**		
2.	Sonda translokacyjna t(9;22)+9q34 BCR/ABL1 + 9q34 trójkolorowa, , dwufuzyjna, sonda dla chromosomu pary 9 znakowana SpectrumOrange oraz dodatkowo znakowany fragment proksymalny chromosomu 9, obejmujący gen ASS1 SpectrumAqua (9q34), dla chromosomu pary 22 znakowana SpectrumGreen w postaci dwóch fragmentów o długości 600kb (fragment bliżej końca centromerowego obejmujący gen IGV i BCR), sonda nie wymagająca wstępnej denaturacji, ze znakiem CE, 1 op. = 20 testów			**20 t**	**4**		
3.	Sonda molekularna rearanżacyjna typu break apart, podwójnie znakowana do regionu 11q23			**20 t**	**4**		

	5'MLLSpectrum Green/3'MLLSpectrum Orange),stosowana do wykrywania aberracji obejmujacych rearanzacje genu MLL, sonda nie wymagająca wstepnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. =20 testów						
4.	**Sonda molekularna do badania delecji regionu 17p13.1 znakowanego SpectrumOrange** zawierająca kontrolę w postaci sondy centromerowej dla chromosomu 17 SpectrumGreen, sonda nie wymagająca wstepnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. = 20 testów			**20 t**	**5**		
5.	**Sonda molekularna podwójnie znakowana do oznaczania delecji 7q31 locus D7S522** zawierająca kontrolę w postaci sondy centromerowej dla chromosomu 7 SpectrumGreen, sonda nie wymagająca wstepnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. = 20 testów			**20 t**	**4**		
6.	**Sonda molekularna podwójnie znakowana, dwufuzyjna,** jedna znakowan SpectrumGreen obejmująca gen RUNX1 na chromosomie 21q22 o długosci ok.1,4 Mb oraz druga znakowana SpectrumOrange na chromosomie 8q21.3 o długości ok. 650 kb. Sonda nie wymaga wstepnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op = 20 testów			**20 t**	**3**		

7.	**Sonda molekularna podwójnie znakowana do badania delecji 5q31 zawierającej gen EGR1 znakowanej Spectrum Orange oraz dodatkowo** zawierającej gen EGR1 znakowanej Spectrum Orange oraz dodatkowo zawierającej region 5p15.2 (D5S23, D5S721) znakowany SpectrumGreen, sonda nie wymagająca wstepnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. = 20 testów			**20 t**	**4**		
8.	**Sonda molekularna jednokolorowa znakowana SpectrumOrange** o długości ok. 215 kb do badania regionu 13q14 zawierająca gen RB1, sonda nie wymagająca wstepnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. = 20 testów			**20 t**	**5**		
9.	**Sonda molekularna jednokolorowa znakowana SpectrumOrange** o długości ok. 200 kb do badania delecji locus D20S108 w regionie 20q12, sonda nie wymagająca wstepnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. = 20 testów			**20 t**	**4**		
10.	**Sonda molekularna dwukolorowa do badania delecji genu CDKN2A (p16** zlokalizowanego na chromosomie 9 p21 znakowanego SpectrumOrange o długości ok.220 kb wraz z kontrolą w postaci sondy centromerowej znakowanej SpectrumGreen; sonda nie wymaga wstepnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op.=20 tetsów			**20 t**	**3**		

11.	**Sonda molekularna podwójnie znakowana , dwufuzyjna** ; jedna o długosci ok.630 kb znakowana SpectrumOrange obejmująca gen PBX1 na chromosomie 1 oraz druga o długości ok. 730 kb obejmująca gen TCF3 na chromosomie 19, 1 op.= 20 testów			**20 t**	**3**		
12.	Sonda rearanżacyjna, dwukolorowa, typu break apart do wykrywania rearanżacji obejmujących gen TCR , alpha/delta znajdujący się na chromosomie 14q11.2 zawierająca mieszaninę dwóch sond: jedną ze znakowaniem orange długości ok. 650 kb dla konca 5` oraz drugą ze znakowaniem green o długości ok. 715 kb dla konca 3` genu TCR alpha/delta; sonda nie wymaga wstepnej denaturacji ze zakiem CE, 1 op.=20 testów			**20 t**	**2**		
13.	Panel sond zawierający sondy molekularne do badań delekcji regionu 17p13.1 znakowanego SpectrumOrange i regionu 11q22.3 znakowanego SpectrumGreen oraz sondy molekularne do badań delekcji regionu 13q14.3 znakowanego SpectrumOrange regionu 13q34 znakowanego SpectrumAqua i sondę centromerową dla chromosomu 12 znakowanego SpectrumGreen. Region 17p13.1 znakowany SpectrumOrange o długości ok.145 kb, obejmujący gen TP53. Region 11q22.3 znakowanySpectrumGreen o długości ok.500 kb obejmujący gen ATM. Region 13q14.3 znakowany SpectrumOrange o długościok.135 kb. Region 13q34 znakowany SpectrumAqua o długości ok.550 kb. Sonda nie wymagająca wstępnej denaturacji, ze znakiem CE, 1op=20 testów			**20 t**	**6**		

14.	odczynnik niejonowy do odpłukania sondy po hybrydyzacji NP.-40 (2x1ml)			**2x1 ml;**	**11**		
15	**DAPI II Counterstain 125 ng/ml (2x500ul)**			**2x500µl**	**9**		
16.	Szkiełka kontrolne pozytywne do badania trisomii chromosomu 8 i 12, ok.. 10% trisomii 8/12. Ze znakiem CE			**5t + 5t**	**2 szkiełka**		
17.	Szkiełka kontrolne negatywne do badania trisomii chromosomu 8 i 12, 0% trisomii 8/12. Ze znakiem CE			**5t + 5t**	**2 szkiełka**		
18.	**20xSSC 500g**			**250-500 g**	**1500 g**		
19.	**Sonda molekularna rearanżacyjna typu breakapart, podwójnie znakowana do regionu 5q32-q33** stosowana do wykrywania aberracji obejmujacych rearanzacje genu PDGFRB, sonda nie wymagająca wstepnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. =10 testów			**10 t**	**3**		
20.	**Sonda molekularna rearanżacyjna typu breakapart, potrójnie znakowana do regionu 4q12** stosowana do wykrywania aberracji obejmujących rearanżację genów FIP1L1/PDGFRA, Fragment znakowany SpectrumGreen obejmuje region do genu FIP1L1 o długości 700 kb. Fragment znakowany SpectrumOrange o długości 450 kb obejmuje gen LNX. Fragment znakowany SpectrumAqua o długości 770 kb obejmuje gen PDGFRA i gen KIT. Sonda nie wymagająca wstępnej			**20 t**	**2**		

	denaturacji ze znakiem CE, 1 op. =20 testów						
21.	**Sonda molekularna rearanżacyjna typu breakapart, podwójnie znakowana do regionu 14q32.3** stosowana do wykrywania aberracji obejmujących rearanżacje genu IGH,IGH 3' znakowana SpectrumOrange/IGHV 5' znakowana SpectrumGreen sonda nie wymagająca wstępnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. =20 testów			**20 t**	**4**		
22.	**Sonda molekularna specyficzna do regionu 8p11.1-q11.1 (centromer)** znakowanego SpectrumOrange, sonda nie wymagająca wstępnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. =20 testów			**20 t**	**2**		
23	**Sonda molekularna do badania delecji regionu 11q22 obejmująca gen ATM znakowanego SpectrumOrange** zawierająca kontrolę w postaci sondy centromerowej dla chromosomu 11 SpectrumGreen, sonda nie wymagająca wstępnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. = 20 testów			**20 t**	**2**		

24.	**Sonda molekularna rearanżacyjna typu breakapart, podwójnie znakowana do regionu 11q13** stosowana do wykrywania aberracji obejmujących rearanżację genu CCND1,Fragment znakowany SpectrumGreen obejmuje region o długości 700 kd od regionu centromera w kierunku genu CCND1, fragment znakowany SpectrumOrange o długości 530 kb i obejmuje gen CCND1. Sonda nie wymagająca wstępnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. =20 testów			**20 t**	***2***		
25	**Sonda molekularna rearanżacyjna typu break apart, podwójnie znakowana do regionu 18q21.31** 5'MALT1 Spectrum Orange/3'MALT1 Spectrum Green),stosowana do wykrywania aberracji obejmujacych rearanzacje genu MALT1, sonda nie wymagająca wstepnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op. =20 testów			**20 t**	**2**		
26.	**Sonda molekularna potrójnie znakowana, dwufuzyjna,** jedna znakowana SpectrumGreen obejmująca gen IGH na chromosomie 14q32 o długosci ok.1,5 Mb, druga znakowana SpectrumOrange obejmująca gen MYC na chromosomie 8q24 o długości ok. 821 kb oraz zawierająca kontrolę w postaci sondy centromerowej dla chromosomu 8 znakowana SpectrumAqua. Sonda nie wymaga wstepnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op = 20 testów			**20 t**	**3**		

27.	Sonda molekularna podwójnie znakowana, dwufuzyjna, jedna znakowana SpectrumGreen obejmująca gen ETV6 na chromosomie 12p13 o długosci ok.350 kb oraz druga znakowana SpectrumOrange obejmująca gen RUNX1 na chromosomie 21q22 o długości ok.500 kb. Sonda nie wymaga wstepnej denaturacji ze znakiem CE, 1 op = 20 testów			**20 t**	**2**		
28.	Sonda molekularna centromerowa specyficzna do centromeru chromosomu X i Y z CEP X Spectrum Orange/CEP Y Spectrum Green z kontrolnymi szkielkami			**20 t**	**1**		

_____ dnia _____ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy / Wykonawców)

ZP-13-128 UN

ZAŁĄCZNIK Nr 8

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 8 – Kity do barwienia

Lp.	ASORTYMENT	Równoważna nazwa asortymentu	Producent	Ilość zamawiana	Wymagana wielkość opakowania	Proponowana wielkość opakowania	Ilość opakowań z kolumny 7	Cena jedn. brutto za opakowanie z kolumny 7	VAT %	W a r t o ś ć brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	**Kit do barwienia "Sudan"**			**400 ml**	100-200 ml					
2	**Kit do barwienia "POX"**			**200 ml**	50-100 ml					
3	**Kit do barwienia "PAS"**			**200 ml**	50-100 ml					
4	**Kit do barwienia "FAG"**			**50 ozn.**	5-10 ozn.					
5	**Kit do barwienia "A Naphtyl Acetate"**			**50 ml**	5-10 ml					
6	**Kit do barwienia "Naphtol AS-D Chlorate - Esteraza"**			**70 ml**	5-10 ml					
7	**Lazur Giemzy Eozyna** i błękit metylenowy roztwór do mikroskopii o gęstości >0,95 g/cm3			**2500 ml**	250-500 ml					
Wartość ogółem:										

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-13-128 UN

ZAŁĄCZNIK Nr 9

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 9 – Zewnętrzne panele kontroli jakości dla badań wykonywanych metodami biologii molekularnej

Lp.	ASORTYMENT	Nazwa handlowa / nr. katalogowy	Producent	Wymagana wielkość panelu	Proponowana wielkość panelu	Zamawiana ilość paneli	Ilość paneli z kolumny 6	Cena jedn. Brutto panelu z kolumny 6	W a r t o ś ć brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I	**Odczynniki do oznaczania:**								
1	**Kontrola CMV**			8-12 próbek		2 panele / II kw.			
2	**Kontrola EBV**			8-12 próbek		2 panele / II kw.			
3	**Kontrola HCV**			8-12 próbek		4 panele / II i IV kw.			
4	**Kontrola HBV**			8-12 próbek		4 panele / II i IV kw.			
5	**Parametry wymagane dla pozycji 1, 2, 3 i 4**								
	a) Każdy panel powinien zawierać 8-12 próbek b) Materiał próbek powinien pokrywać spektrum kliniczne materiałów badanych c) Wynik końcowy powinien być wyrażony w kopiach/ml lub IU/ml d) Próbki w panelu powinny być w postaci zliofilizowanej lub zamrożonej e) Dostawca paneli kontrolnych musi zapewniać indywidualne konto do zgłaszania wyników, dostępne przez internet i zabezpieczone hasłem f) Udział w programie musi być potwierdzony certyfikatem oraz raportem zawierającym analizę statystyczną wyników								

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-13-128 UN
ZAŁĄCZNIK Nr 10

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 10 – Odczynniki i materiały zużywalne do agregometru Multiplate

Lp.	ASORTYMENT	Równoważna nazwa asortymentu	Producent	Wymagana wielkość opakowania	Zamawiana ilość opakowań	Cena jednostkowa brutto opakowania z kolumny 5	W a r t o ś ć brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Odczynniki do badania agregacji płytek wywołane działaniem kwasu acetylosalicylowego ASPI test			**3 x 1 ml**	**6**		
2	Odczynniki do badania agregacji płytek wywołane przez ADP ADP test			**3 x 1 ml**	**6**		
3	Odczynniki do badania agregacji płytek wywołane przez antagonistów grupy IIb /IIIa TRAP test			**3 x 1 ml**	**6**		
4	Odczynniki do badania agregacji płytek wywołane przez kolagen			**3 x 1 ml**	**6**		
5	Odczynniki do badania agregacji płytek poprzez aktywację przez receptor GPIb			**3 x 1 ml**	**6**		
6	Kuwety pomiarowe kompatybilne z aparatem Multiplate			**6 x 25 szt**	**10**		
7	Koncowki do pipety automatycznej aparatu Multiplate			**1000 szt**	**30**		

8	Probówki z hirudyną / 3 ml /			**100**	**8**		
9	Kontrola pobierania płynu przez pipetę			**sztuka**	**6**		
Wartość ogółem:							

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 11 – Krążki nasycone antybiotykami oraz gotowe podłoża agarowe

LP.	Asortyment parametry i warunki	Równoważna nazwa asortymentu	Producent / nr katalogowy	Wymagana wielkość opakowania	Zamawiana ilość opakowań	Cena jednostkowa opakowania brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Amikacyna 30			a' 50 krążków	**2**		
2.	Ampicylina 10			a' 50 krążków	**3**		
3.	Ampicylina 2			a' 50 krążków	**6**		
4.	Amoksycylina + kwas klawulanowy 20/10			a' 50 krążków	**6**		
5.	Amoxycylina 10			a' 50 krążków	**3**		
6.	Aztreonam 30			a' 50 krążków	**3**		
7.	Cefaklor 30			a' 50 krążków	**2**		
8.	Cefazolina 30			a' 50 krążków	**2**		
9.	Cefepim 30			a' 50 krążków	**6**		
10.	Cefotaksim 5			a' 50 krążków	**4**		
11.	Cefotaksim 30			a' 50 krążków	**6**		
12.	Cefoxitin 30			a' 50 krążków	**46**		
13.	Ceftazidim 30			a' 50 krążków	**15**		
14.	Ceftazidim 10			a' 50 krążków	**10**		
15.	Ceftriakson 30			a' 50 krążków	**3**		

16.	Cefuroksim 30			a' 50 krążków	**3**		
17.	Cefuroksim aksetyl 30			a' 50 krążków	**3**		
18.	Chloramfenikol 30			a' 50 krążków	**6**		
19.	Ciprofloksacyna 5			a' 50 krążków	**6**		
20.	Klindamycyna 2			a' 50 krążków	**15**		
21.	Doripenem 10			a' 50 krążków	**3**		
22.	Ertapenem 10			a' 50 krążków	**6**		
23.	Erytromycyna 15			a' 50 krążków	**15**		
24.	Kwas fusydowy 10			a' 50 krążków	**3**		
25.	Gentamycyna 10			a' 50 krążków	**3**		
26.	Gentamycyna 30			a' 50 krążków	**3**		
27.	Moksifloksacyna 5			a' 50 krążków	**3**		
28.	Imipenem 10			a' 50 krążków	**20**		
29.	Meropenem 10			a' 50 krążków	**20**		
30.	Minocyklina 30			a' 50 krążków	**3**		
31.	Mupirocyna 200			a' 50 krążków	**3**		
32.	Netylmycyna 30			a' 50 krążków	**3**		
33.	Nitrofurantoina 100			a' 50 krążków	**3**		
34.	Norfloksacyna 10			a' 50 krążków	**6**		
35.	Oxacylina 1			a' 50 krążków	**6**		
36.	Tymocylina 30 mg			a' 50 krążków	**30**		
37.	Penicylina G 1UI			a' 50 krążków	**10**		

38.	Piperacylina 30			a' 50 krążków	**3**		
39.	Piperacylina + tazobaktam 30/6			a' 50 krążków	**3**		
40.	Rifampicyna 5			a' 50 krążków	**3**		
41.	Teikoplanina 30			a' 50 krążków	**6**		
42.	Tetracyklina 30			a' 50 krążków	**10**		
43.	Tobramycyna 10			a' 50 krążków	**3**		
44.	Trimetoprim 5			a' 50 krążków	**3**		
45.	Sulfamethoxazole +Trimethoprim			a' 50 krążków	**10**		
46.	Vankomycyna 5			a' 50 krążków	**15**		
47.	Jałowe krążki 6-9			a' 100 krążków	**200**		
48.	Levofloxacyna 5			a' 50 krążków	**3**		
49.	Tigecyklina 15			a' 50 krążków	**3**		
50.	Chirupristina/Dolfopristina 15			a' 50 krążków	**3**		
51.	Linezolid 10			a' 50 krążków	**10**		
52.	Ofloxacyna 5			a' 50 krążków	**3**		
53.	Ampicyllina+Sulbactam 10/10			a' 50 krążków	**3**		
54.	Ticarcylin 75			a' 50 krążków	**3**		
55.	Ticarcylin+kwas klawulanowy 75/10			a' 50 krążków	**3**		
56.	Cefpodoxym 10			a' 50 krążków	**3**		
57.	Kwas nalidixowy 30			a' 50 krążków	**3**		
58.	Vankomycyna 30			a' 50 krążków	**6**		
59.	Agar BHI			a' 500 g	**1**		

60.	Agar Tryptozowo-Sojowy			a' 10 płytek	**36**		
61.	Bulion BHI			a' 500 g	**8**		
62.	Bulion Tioglikolanowy			a'100 probówek	**24**		
63.	Bulion Tryptozowo -Sojowy			a'100 probówek	**30**		
Wartość ogółem:							

WYMAGANE PRÓBKI dla Pakietu nr 11 w celu sprawdzenia wymaganych parametrów:

a) ***Pozycja 12*** **(Cefoxitin 30) - 1 fiolka / rurka/ po 50 krążków,**
b) ***Pozycja 29*** **(Meropenem 10) - 1 fiolka / rurka/ po 50 krążków.**

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK Nr 11b

PARAMETRY WYMAGANE DLA KRĄŻKÓW NASYCONYCH ANTYBIOTYKAMI

Lp.	PARAMETR / WARUNEK	TAK / NIE
1.	Wszystkie oferowane krążki antybiogramowe pochodzą od jednego producenta.	
2.	Wszystkie oferowane krążki antybiogramowe posiadają dwustronne, międzynarodowe, trwale wydrukowane i niezmieniające się oznaczenie i stężenie antybiotyku zgodne z rekomendacjami CLSI oraz EUCAST.	
3.	Wszystkie oferowane krążki antybiogramowe posiadają niezmieniające się oznaczenie z pozycji nr 2 w postaci kodu - symbolu antybiotyku, umieszczonego także na rurce wraz z nazwą leku w pełnym brzmieniu.	
4.	Wszystkie oferowane krążki antybiogramowe są wykonane z wysokiej jakości bibuły śr. 6 mm, nie rozwarstwiającej się ani nie ulegającej rozdarciu podczas wyjmowania krążka z fiolki, każda fiolka z krążkami jest zapakowana w hermetycznie zamknięte oddzielne opakowanie z pochłaniaczem wilgoci (środek higroskopijny).	
5.	We wszystkich oferowanych krążkach antybiogramowych każda fiolka musi posiadać ostatni krążek oznaczony fabrycznie, trwałym symbolem X, pełniącym funkcję kontroli napełniania fiolek.	
6.	Wszystkie oferowane krążki antybiogramowe są kompatybilne z dyspenserami firmy Becton Dickinson, które posiada Zamawiający. Jeżeli Wykonawca zaoferuje inne krążki zobowiązany będzie dostarczyć 4 sztuki dyspenserów, które będą z nimi kompatybilne.	
7	***Wykonawca, w celu sprawdzenia spełnienia wymaganych parametrów, dołączy do oferty próbki opakowania produktu w ilości:*** c) ***Pozycja 12*** (Cefoxitin 30) - 1 fiolka / rurka/ po 50 krążków, d) ***Pozycja 29*** (Meropenem 10) - 1 fiolka / rurka/ po 50 krążków.	
8	W przypadku zaoferowania krążków nie kompatybilnych z urządzeniem, które posiada Zamawiający firmy Becton Dicinson, Wykonawca dołączy do oferty dyspenser.	
9	Wykonawca dołączy do oferty Certyfikat ***ISO 13485*** dla wyrobów medycznych.	

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-13-128 UN
ZAŁĄCZNIK Nr 12a

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 12 – Odczynniki serologiczne, płyty serologiczne i krwinki wzorcowe

Lp.	Asortyment	Producent	Wymagana wielkość opakowania	Zamawiana ilość opakowań	Cena jednostkowa brutto opakowania z kolumny 4	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7
1	Odczynnik monoklonalny anty A klon I		1 ampułka x 5 ml	**360**		
2	Odczynnik monoklonalny anty A klon II		1 ampułka x 5 ml	**360**		
3	Odczynnik monoklonalny anty B klon I		1 ampułka x 5 ml	**360**		
4	Odczynnik monoklonalny anty B klon II		1 ampułka x 5 ml	**360**		
5	Odczynnik monoklonalny anty D Blend		1 ampułka x 5 ml	**360**		
6	Odczynnik monoklonalny anty D Rum		1 ampułka x 5 ml	**360**		
7	Dolichotest		1 ampułka x 2 ml	**12**		
8	Odczynnik monoklonalny anty IgG		1 ampułka x 2 ml	**60**		
9	Surowica antyglobulinowa poliwalentna płynna		1 ampułka x 5 ml	**75**		
10	Konserwowane Krwinki Wzorcowe do układu ABO		3 x 4 ml	**36**		
11	Standaryzowane Krwinki Wzorcowe typ PBS do układu ABO		3 x 4 ml	**36**		
12	PBS		5 l	**216**		
13	Surowica grupy AB		1 ampułka x 5 ml	**36**		

14	PEG		1 ampułka x 4 ml	**36**		
15	Krwinki Wzorcowe opłaszczone do kontroli BTA		2 ampułki x 2 ml	**36**		
16	Standard anty D		1 ampułka x 2 ml	**36**		
17	Jednorazowe płyty do oznaczania grup krwi		100 szt	**20**		
18	Standaryzowane krwinki wzorcowe zawieszone w LISS do wykrywania przeciwciał		3 x 4 ml	**36**		
19	Konserwowane krwinki wzorcowe do wykrywania przeciwciał		3 x 4 ml	**36**		
Wartość ogółem:						

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK Nr 12b

PARAMETRY WYMAGANE DLA ODCZYNNIKÓW SEROLOGICZNYCH, PŁYT SEROLOGICZNYCH i KRWINEK WZORCOWYCH

Lp.	Nazwa asortymentu	Parametry wymagany
1	**Odczynnik monoklonalny anty A klon I** Odczynniki monoklonalne anty A zawierają przeciwciała klasy IgM o swoistości anty A pochodzące z hodowli in vitro pojedynczych klonów mysich linii komórkowych. W skład odczynnika anty A wchodzą przeciwciała jednego z klonów: -9113D10 -BIRMA-1 -A-11H5	➢ Odczynnik gotowy do bezpośredniego użycia ➢ Przeznaczony do stosowania w metodach szkiełkowych i probówkowych ➢ Wykazuje miano, nie mniejsze niż 128 z krwinkami wzorcowymi grupy A1 ➢ Uzyskuje czułość 100%, daje wyraźne reakcje z antygenami o osłabionej ekspresji(np. A2) ➢ Uzyskuje specyficzność 100% ➢ Aglutynuje krwinki po 10 sekundach i 3 minutach osiąga nasilenie od +3 do +4
2	**Odczynnik monoklonalny anty A klon II** Odczynniki monoklonalne anty A zawierają przeciwciała klasy IgM o swoistości anty A pochodzące z hodowli in vitro pojedynczych klonów mysich linii komórkowych. W skład odczynnika anty A wchodzą przeciwciała jednego z klonów: -9113D10 -BIRMA-1 -A-11H5	➢ Odczynnik gotowy do bezpośredniego użycia ➢ Przeznaczony do stosowania w metodach szkiełkowych i probówkowych ➢ Wykazuje miano nie mniejsze niż 128 z krwinkami wzorcowymi grupy A1 ➢ Uzyskuje czułość100%, daje wyraźne reakcje z antygenami o osłabionej ekspresji(np. A2) ➢ Uzyskuje specyficzność 100% ➢ Aglutynuje krwinki po 10 sekundach i 3 minutach osiąga nasilenie od +3 do +4
3	**Odczynnik monoklonalny anty B klon I** Odczynniki monoklonalne anty B zawierają przeciwciała klasy IgM o swoistości anty B pochodzące z hodowli in vitro pojedynczych klonów mysich linii komórkowych. W skład odczynnika anty B wchodzą przeciwciała jednego z klonów: -9621A8 -B-6F9 - LB-2	➢ Odczynnik gotowy do bezpośredniego użycia ➢ Przeznaczony do stosowania w metodach szkiełkowych i probówkowych ➢ Wykazuje miano nie mniejsze niż 128 z krwinkami wzorcowymi grupy B ➢ Uzyskuje czułość 100%, daje wyraźne reakcje z antygenami o osłabionej ekspresji(np.A2B) ➢ Uzyskuje specyficzność 100% ➢ Aglutynuje krwinki po 10 sekundach i 3 minutach osiąga nasilenie od +3 do +4
4	**Odczynnik monoklonalny anty B klon II** Odczynniki monoklonalne anty B zawierają przeciwciała klasy IgM o swoistości anty B pochodzące z hodowli in vitro pojedynczych klonów mysich linii komórkowych. W skład odczynnika anty B wchodzą przeciwciała jednego z klonów: -9621A8 -B-6F9 - LB-2	➢ Odczynnik gotowy do bezpośredniego użycia ➢ Przeznaczony do stosowania w metodach szkiełkowych i probówkowych ➢ Wykazuje miano nie mniejsze niż 128 z krwinkami wzorcowymi grupy B ➢ Uzyskuje czułość 100%, daje wyraźne reakcje z antygenami o osłabionej ekspresji(np.A2B) ➢ Uzyskuje specyficzność 100% ➢ Aglutynuje krwinki po 10 sekundach i 3 minutach osiąga nasilenie od +3 do +4
5	**Odczynnik monoklonalny anty D Blend** Zawiera przeciwciała klasy IgM i klasy IgG o swoistości anty D.	➢ Odczynnik gotowy do bezpośredniego użycia ➢ Wykazuje miano nie mniejsze niż 64 z krwinkami heterozygotycznymi ➢ Aglutynuje krwinki w czasie 20-30 sekund, ➢ Posiada zdolność silnego reagowania od +3 do+4 z krwinkami RhD dodatnimi

		➢ Reaguje z różnymi kategoriami antygeny D w tym również antygenami o słabej ekspresji tj D słabe ➢ Rozpoznaje kategorię DVI antygenu D
6	**Odczynnik monoklonalny anty D Rum** Zawiera przeciwciała klasy IgM o swoistości anty D	➢ Odczynnik gotowy do bezpośredniego użycia ➢ Wykazuje miano nie mniejsze niż 64 z krwinkami heterozygotycznymi ➢ Aglutynuje krwinki w czasie 20-30 sekund , ➢ posiada zdolność silnego reagowania od +3 do+4 z krwinkami RhD dodatnimi ➢ Reaguje z różnymi kategoriami antygeny D w tym również antygenami o słabej ekspresji tj D słabe ➢ Nie rozpoznaje kategorii DVI antygenu D
7	Odczynnik monoklonalny anty IgG	➢ Reaguje z ludzkimi przeciwciałami klasy IgG opłaszczonymi na erytrocytach ➢ Nie zawiera przeciwciał o reaktywności anty-IgM anty-IgA, anty C3 i anty C4 ➢ Nie wykazuje aktywności w stosunku do krwinek opłaszczonych składnikami C3b i C3d dopełniacza ➢ Odczynnik gotowy do bezpośredniego użycia
8	Surowica antyglobulinowa poliwalentna	➢ Zawiera przeciwciała skierowane przeciwko ludzkim immunoglobulinom klasy IgG oraz składnikom dopełniacza C3b oraz C3d ➢ Surowica gotowa do bezpośredniego użycia
9	PBS zbuforowany roztwór soli fizjologicznej	➢ PH 6,9
10	Surowica grupy AB	➢ Posiada ujemne wyniki badań wirusologicznych oraz testu bakteriologicznego na obecność kiły. ➢ Odczynnik jest gotowy do bezpośredniego użycia w formie przygotowanej przez producenta.
11	PEG	➢ Odczynnik jest gotowy do użycia w formie przygotowanej przez producenta i nadaje się do bezpośredniego stosowania w teście PTA-PEG.
12	Krwinki wzorcowe opłaszczone do kontroli **BTA:** • Krwinki Wzorcowe ORh+ opłaszczone przeciwciałami anty-D (O+), • Krwinki Wzorcowe ORh-	➢ Krwinki wzorcoweORh+ opłaszczone przeciwciałami anty-D(0+) reagują z surowicą antyglobulinową poliwalentną, surowicą antyglobulinową monowalentną anty-IgG i odczynnikiem monoklonalnym anty-IgG. Nie reagują natomiast z surowicą monowalentną anty-C3 i odczynnikiem monoklonalnym o swoistości anty-C3 ➢ Krwinki wzorcowe ORh- nie reagują z surowicą antyglobulinową poliwalentną, surowicą monowalentną, odczynnikiem mokoklonalnym anty-IgG, surowicą monowalentną i odczynnikiem monoklonalnym o swoistości anty-C3. ➢ Posiadają ujemne wyniki badań wirusologicznych oraz testu bakteriologicznego na obecność kiły.
13	Standard anty D	➢ Standard Anty-D zawiera przeciwciała anty-D klasy IgG o wystandaryzowanym, zgodnym z zaleceniami Unii Europejskiej oraz obowiązującymi przepisami, stężeniu nie większym niż 0,1 IU IgG anty-D/ml. ➢ Odczynnik jest gotowy do użycia w postaci przygotowanej przez producenta.
14	Jednorazowe płyty serologiczne do oznaczania grup krwi	➢ Płyty zawierają 30 dołków na 1 płycie, po 6 dołków w 5 rzędach

15	Warunki magazynowania i transportu odczynników	➢ monitorowane

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-13-128 UN

Załącznik Nr 13

Miejscowość _____ dnia _____2013r.

_____
Pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH

Nazwa wykonawcy …….....……

Siedziba …….....…….

REGON ……..... NIP …….....……..

Tel. …….....…….. Fax …….....…….....

Internet …….....……e-mail …….....……

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym ……Tel ……..

Osoba upoważniona do podpisania umowy …….

Wadium wpłacone w gotówce należy zwrócić na konto ……

1) W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w części dotyczącej:

PAKIET Nr 1

Dostawa odczynników:
cena bez podatku VAT……..…….....….zł
podatek VAT ……% ……..……..……..zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……..……..…….zł
Słownie: …….....…zł

Dzierżawa dwóch analizatorów:
cena bez podatku VAT……..…….....…….zł
podatek VAT ……% ……..…….....…….zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……..zł
Słownie: ……zł

***Wartość oferty ogółem*:**
cena bez podatku VAT……..……..……..……zł
podatek VAT ……% ……..……zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……..……...zł
Słownie: …….....…zł

PAKIET Nr 2

Dostawa odczynników:
cena bez podatku VAT……..…….....….zł
podatek VAT ……% ……..……..……..zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……..……..…….zł
Słownie: …….....…zł

Dzierżawa aparatu:
cena bez podatku VAT……..…….....…….zł
podatek VAT ……% ……..…….....…….zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……..zł
Słownie: ……zł

Wartość oferty ogółem:
cena bez podatku VAT……..……..……..……zł
podatek VAT ……% ……..……zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……..……...zł

Słownie: …….....…zł

PAKIET Nr 3

Dostawa odczynników:

cena bez podatku VAT……..…….....…zł
podatek VAT ……% ……..……..……..zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……..……..…….zł
Słownie: …….....…zł

***Dzierżawa dwóch analizatorów*:**

cena bez podatku VAT……..…….....……zł
podatek VAT ……% ……..…….....……zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……..zł
Słownie: ……zł

Wartość oferty ogółem:

cena bez podatku VAT……..……..……..……zł
podatek VAT ……% ……zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……..……...zł
Słownie: …….....…zł

PAKIET Nr 4

cena bez podatku VAT……..…….....…zł
podatek VAT ……% ……..……..zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……...……zł
Słownie: …….....…zł

PAKIET Nr 5

cena bez podatku VAT……..…….....…zł
podatek VAT ……% ……..……..zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……...……zł
Słownie: …….....…zł

PAKIET Nr 6

cena bez podatku VAT……..…….....…zł
podatek VAT ……% ……..……..zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……...……zł
Słownie: …….....…zł

PAKIET Nr 7

cena bez podatku VAT……..…….....…zł
podatek VAT ……% ……..……..zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……...……zł
Słownie: …….....…zł

PAKIET Nr 8

cena bez podatku VAT……..…….....…zł
podatek VAT ……% ……..……..zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……...……zł
Słownie: …….....…zł

PAKIET Nr 9

cena bez podatku VAT……..…….....…zł
podatek VAT ……% ……..……..zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……...……zł
Słownie: …….....…zł

PAKIET Nr 10

cena bez podatku VAT……..…….....…zł

podatek VAT ……% ……..……..……..zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……...…….zł
Słownie: …….....…zł

PAKIET Nr 11
cena bez podatku VAT……...…….….....….zł
podatek VAT ……% ……..……..……..zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……...…….zł
Słownie: …….....…zł

PAKIET Nr 12
cena bez podatku VAT……...…….….....….zł
podatek VAT ……% ……..……..……..zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT ……...…….zł
Słownie: …….....…zł

2) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5) Oświadczamy, iż przewidujemy/ nie przewidujemy* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części ……. .
6) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym Załącznik nr 17 - 18 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.
8) Ofertę niniejszą składam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.
9) WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

_____

_____

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

* w przypadku powierzenia części realizacji zamówienia podwykonawcy należy podać dane podwykonawcy.
Informacja dla Wykonawcy:

ZP-13-128 UN

Załącznik nr 14

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

oświadczamy, iż spełniamy warunki, o których mowa w art.44 w powiązaniu z w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, a w tym:

1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2) posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonanie zamówienia;
3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4) spełniamy warunki w zakresie sytuacji ekonomicznej i finansowej.

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-13-128 UN

Załącznik nr 15

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

1) oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2) oświadczamy, że nie wykonywaliśmy bezpośrednio czynności związanych z przygotowaniem prowadzonego postępowania.

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____
(podps Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-13-128 UN

Załącznik nr 16

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

Oświadczamy, iż należymy / nie należymy* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w skład której wchodzą następujące podmioty:

1)…….

2)……

3)……

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

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

ZP-13-128 UN

Załącznik Nr 17

Wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem przedmiotu, dat wykonania i odbiorców

L.p.	Przedmiot	Odbiorca dostawy	Okres wykonywania dostaw (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)

POUCZENIE:

Art.297 §1 Kodeks Karny : Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (…) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

_____ dnia __ __ 2013 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZP-13-128 UN

Załącznik Nr 18

UMOWA - PROJEKT - dotyczy Pakietów Nr 4 - 12

Zawarta w dniu _____ 2013 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 …….

2……..

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 nr 1 do niniejszej umowy.
2) Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 pkt 1 wynosi netto …..…. zł plus należny podatek VAT…….% tj. ……....zł. Razem: ……...zł brutto (słownie…….).
3) 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.
4) 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.
5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do niepełnego wykorzystania ilości przedmiotu zamówienia.
6) Termin ważności dostarczanych odczynników musi wynosić w momencie dostawy (opcjonalnie według przedmiotu umowy):
   a) dla *odczynników 80% terminu ważności podanego przez producenta* – ***dotyczy Pakietów nr 4– 11,***
   b) ***dla Pakietu nr 12:***
   - *dla pozycji nr 14 – minimum 5 miesięcy od daty dostawy,*
   - *zestawy krwinek – minimum 5 tygodni od daty dostawy,*
   - *dla pozostałych pozycji 12 miesięcy od daty dostawy*
7) W przypadku dostarczenia odczynników, kontroli, kalibratorów oraz materiałów zużywalnych z wadami, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany ich na wolne od wad w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty zgłoszenia reklamacji, na własny koszt. W przypadku dostarczenia odczynników niebezpiecznych, Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnego odbioru opakowań po tych odczynnikach.
8) Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejsza umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.

9) Przedmiot umowy powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu i oznakowany w sposób niebudzący wątpliwości, co do tożsamości przedmiotu dostawy.
10) Za dostarczone odczynniki i materiały zużywalne Wykonawca wystawi fakturę VAT. Zamawiający dopuszcza dostarczenie faktury VAT oddzielnie do siedziby Zamawiającego, niezwłocznie po dostawie przedmiotu zamówienia.
11) Faktura VAT będzie uregulowana przez Zamawiającego w terminie do 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.

§ 2
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 3 i 7 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 niezrealizowanego przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 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.

§ 3
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) Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 2 ust.2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: trzykrotnego niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 1 ust. 3 niniejszej umowy bądź trzykrotnego niewykonania bądź nieterminowego wykonania obowiązków określonych w § 1 ust. 7.

§ 4
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 należycie 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).

§ 5
Postanowienia końcowe

1) Umowa niniejsza została zawarta na czas określony **od ……..2014r. do ……r.**
2) W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy Pzp.
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:
   a) zmianę numeru katalogowego produktu,
   b) zmianę nazwy handlowej produktu przy zachowaniu jego parametrów,
   c) zmianę sposobu konfekcjonowania.

d) 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.

4) Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Pzp.
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.

WYKONAWCA **ZAMAWIAJĄCY**

Załącznik Nr 19

UMOWA - PROJEKT – dla Pakietów nr 1 - 3

Zawarta w dniu …….. 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 :

2. Dyrektor – dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela

zwanym w treści umowy „Zamawiającym"

a

……..

z siedzibą:
NIP :…… REGON : ……..
który reprezentuje:

1 …….
2……..
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, materiałów kontrolnych oraz materiałów zużywalnych / podłoży hodowlanych określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
   b) Dzierżawa dwóch analizatorów Parametrów Krytycznych / dwóch analizatorów koagulologicznych / aparatu do monitorowania posiewów krwi i płynów ustrojowych model …… zwanym dalej ***„urządzeniem"*** określonego w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy.
   c) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dzierżawionego urządzenia w siedzibie Zamawiającego na koszt Wykonawcy.
   d) przeprowadzanie konserwacji i napraw urządzenia 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 okres dzierżawy 36 miesięcy. Wynagrodzenie należne Wykonawcy za konserwacje i naprawy urządzenia 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 14 dni roboczych od daty podpisania umowy. Za dzień dostarczenia uważa się dzień, w którym zostanie podpisany protokół odbioru urządzenia przez obie Strony.
5) Protokół odbioru zostanie podpisany po zainstalowaniu, uruchomieniu i sprawdzeniu przez Zamawiającego czy dostarczone urządzenie jest 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 i materiały zużywalne wyszczególnione w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy na łączna kwotę ……. zł netto + należny podatek VAT…% tj …….zł. Ogólna wartość: ……..zł. brutto (słownie…….).
2) Wykonawca dostarczy przedmiot umowy określony w pkt.1 własnym transportem, na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego w terminie do 7 dni 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 prawymi w tym zakresie.
4) Zamawiający zastrzega sobie prawo do niepełnego wykorzystania ilości przedmiotu zamówienia.
5) Termin ważności dostarczanych odczynników musi wynosić w momencie ich dostawy minimum 80% terminu ważności podanego przez producenta.
6) W przypadku dostarczenia odczynników, 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.
7) W przypadku stwierdzenia błędnego (mniejszego) oszacowania przez Wykonawcę oferowanych ilości odczynników i materiałów zużywalnych w stosunku do ilości oznaczeń / posiewów podanych przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia braków na własny koszt w terminie 7 dni od daty zgłoszenia przez Zamawiającego.
8) W przypadku dostarczenia odczynników niebezpiecznych, Wykonawca zobowiązany jest do odbioru opakowań po tych odczynnikach.
9) Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejszą umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.
10) Przedmiot umowy powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu i oznakowany w sposób niebudzący wątpliwości, co do tożsamości przedmiotu dostawy.
11) Za dostarczone odczynniki i materiały zużywalne Wykonawca wystawi fakturę VAT. Zamawiający dopuszcza dostarczenie faktury VAT oddzielnie do siedziby Zamawiającego, niezwłocznie po dostawie przedmiotu zamówienia.
12) Faktura VAT będzie uregulowana przez Zamawiającego w terminie do 30 dni od daty jej otrzymania.

§ 3
Dzierżawa

1) Wykonawca oświadcza, że jest właścicielem urządzenia _____ i wydzierżawia je Zamawiającemu w okresie od **……..2014r.** do ……..**2014r.**
2) Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne urządzenia, 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 dzierżawionego urządzenia poza pomieszczenia laboratorium, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
6) Zamawiający nie ma prawa oddawania dzierżawionego urządzenia we władanie osobom trzecim.
7) Zamawiający ma obowiązek ubezpieczyć dzierżawione urządzenie od kradzieży i zdarzeń losowych na własny koszt.
8) Wysokość czynszu dzierżawnego Strony ustalają w wysokości _____ zł brutto miesięcznie, tj. w wysokości brutto …… za cały okres obowiązywania umowy, zgodnie z treścią oferty Wykonawcy.
9) Czynsz dzierżawny płatny będzie miesięcznie na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę.
10) Faktura VAT będzie uregulowana przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy w terminie nie dłuższym niż 30 dni od daty jej otrzymania.
11) Po terminie związania umową Wykonawca odbierze urządzenie 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 § 3 Dostawy pkt 1umowy powoduje automatyczne rozwiązanie niniejszej umowy, a strony rozliczają się według stanu na dzień zakończenia umowy.

§ 4
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 należycie 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).

§ 5
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, 6 i 7 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 niezrealizowanego przedmiotu umowy określonego w § 2 ust. 1 i § 3 ust. 8.
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.

§ 6
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) Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 5 ust.2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: trzykrotnego niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 1 ust. 4 i § 2 pkt 2 niniejszej umowy bądź trzykrotnego niewykonania bądź nieterminowego wykonania obowiązków określonych w § 2 ust. 7.

§ 7
Postanowienia końcowe

1) Umowa niniejsza została zawarta na czas określony **od ……..2014r. do ……..201….r.**
2) W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy Pzp.
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:
   a) zmianę numeru katalogowego produktu,
   b) zmianę nazwy handlowej produktu przy zachowaniu jego parametrów,
   c) zmianę sposobu konfekcjonowania.

d) 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.

4) Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Pzp.
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.

WYKONAWCA **ZAMAWIAJĄCY**