

Zamawiający:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118,42-200 Częstochowa  
tel. i faks: 34/ 367-37-53

Częstochowa, dnia ...07...-10-2015r.

**Znak sprawy: DAZ.26.086.2015**

L.dz. 3368.../15

## Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników poliwalentnych oraz monowalentnych ;testów do oznaczania obecności przeciwciał Igm i Igg metodą western-blot; testów aglutynacyjnych; odczynników, podłoży bakteriologicznych i testów biochemicznych wraz z dzierżawą aparatu kompatybilnego z aparatem Bact-Alert 240 oraz testów z dzierżawą aparatu kompatybilnego z aparatami mini Vidas i Vidas

### WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

Działając zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – tekst jednolity, Dz. U. z 2013, poz. 907 ze zmianami, Zamawiający udziela wyjaśnień treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia /dalej: SIWZ/.

#### **Pytania 1 : Dotyczą części nr 3**

**1.** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pozycji 1 testu wykrywającego tylko koagulazę i białko A?

**Odpowiedź:** Zamawiający zachowuje zapisy SIWZ.

**2.** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pozycji 1 testu w opakowaniu zawierającym 100 oznaczeń i zaoferowanie 90 takich opakowań?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza test w opakowaniach po 100 oznaczeń i zaoferowanie 90 opakowań. Pozostałe zapisy w pozycji 1 formularza asortymentowo-cenowym dla części Nr 3 pozostają bez zmian .

**3.** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pozycji 1 testu w opakowaniu zawierającym 500 oznaczeń i zaoferowanie 18 takich opakowań?

**Odpowiedź:** Zamawiający zachowuje zapisy SIWZ.

**4.** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pozycji 2 testu w opakowaniu zawierającym 30 oznaczeń i zaoferowanie 3 lub 4 takich opakowań?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza przy zachowaniu wymaganej ilości.

#### **Pytania 2 :**

**1.** Czy w pakiecie 4 pozycjach nr 7 i 9 Zamawiający dopuści podłoże Mueller Hinton E, które ma dostosowany skład i sposób kontroli jakości według wymogów EUCAST?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**2.** Część nr 4 poz. 18 Czy nie nastąpiła pomyłka w podaniu wielkości opakowania czy nie powinno być 20 płyt. ?

**Odpowiedź:** W podaniu wielkości opakowania zaistniała omyłka pisarska polegająca na tym, że w poz. 18: jest - 21 płytek powinno być - 20 płytek.

**3.** Część nr 4 poz. 22 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie podłoża pakowanego po 10 szt w opakowaniu z jednoczesnym przeliczeniem liczby opakowań na 120 szt?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**4.** Czy w pakiecie 4 w punkcie 30 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie 10 płytek w opakowaniu zbiorczym i zamianę na 16 opakowań produktu?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.



5. Czy Test opisany w pakiecie 4 w punkcie 68 ma być kompletnym zestawem do diagnostyki mykoplazmatycznych zakażeń dróg moczowo-płciowych stanowiącym połączenie wybiórczej hodowli bulionowej z paskiem testowym zawierającym 22 oznaczenia oraz czy ma pozwalać na hodowlę, identyfikację, ocenę ilości oraz lekowrażliwości zakażeń wywołanych przez *Ureaplasma spp.* oraz *Mycoplasma hominis* jednocześnie?

**Odpowiedź:** Tak.

6. Dotyczy części 4 Tabeli 3 - wymagania dotyczące podłoża – Czy w punkcie 3 Zamawiający wyrazi zgodę, aby Wykonawca zaoferował podłoża pediatryczne zwalidowane tylko do posiewu krwi? Uzasadnienie: Wykonawca będzie miał możliwość wykonania posiewów innych płynów ustrojowych w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych odpowiednio na innych oferowanych podłożach zgodnie z metodyką producenta.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

7. Czy w pakiecie 5 w punkcie 13 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu nowszej generacji o tym samym przeznaczeniu Anti – HBs Total, ponieważ test Anti – HBs Quick został wycofany i zastąpiony testem Total?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytania do umowy ( dot. części 4 i 5):**

8. §4 ust 3 / Część nr 4 zapisy pod tabelą pkt 7 / część nr 5 zapisy pod tabelą pkt 6 – Czy Zamawiający uzna za spełnienie tego wymogu jeżeli wykonawca załączy do umowy karty charakterystyk substancji niebezpiecznych w wersji elektronicznej (CD), dodatkowo są one dostępne całodobowo na stronie wykonawcy – i co za tym idzie odstąpi od wymogu dołączania ich z pierwszą dostawą? Uzasadnienie: pracownicy magazynu wysyłając zamówiony towar do klientów – nie mają wiedzy które zamówienie jest pierwsze.

**Odpowiedź:** Zamawiający odstępuje od wymogu dołączenia do pierwszej dostawy kart charakterystyk substancji niebezpiecznych. W związku z powyższym w części Nr 4 pkt. 7 pod tabelą oraz w części Nr 5 pkt. 6 pod tabelą otrzymuje brzmienie:

*„7. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr 4 tabela 1 poz. ....jest substancją niebezpieczną i posiada aktualne karty charakterystyk zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wykonawca dostarczy je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez cały okres trwania umowy”.*

*„6. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr 5 tabela 1 poz. ....jest substancją niebezpieczną i posiada aktualne karty charakterystyk zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wykonawca dostarczy je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez cały okres trwania umowy”.*

Ponadto, w Załączniku Nr 7 do SIWZ (wzór umowy) w §4 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

*„3. W trakcie trwania umowy Wykonawca na żądanie Zamawiającego dostarczy dla preparatów niebezpiecznych aktualne karty charakterystyk zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie ( pisemnie lub na płycie CD)”.*

9. §4 ust. 2 Czy Zamawiający wyraża zgodę aby aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami zostały dołączone do umowy a produkty były dostarczane w opakowaniach oznakowanych znakiem CE – jeżeli dotyczy, i co za tym idzie odstąpi od wymogu dołączania ich z pierwszą dostawą? Dodatkowo aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu będą dostępne na stronie internetowej wykonawcy. Uzasadnienie: pracownicy magazynu wysyłając zamówiony towar do klientów – nie mają wiedzy które zamówienie jest pierwsze.

**Odpowiedź:** Zamawiający odstępuje od wymogu dołączenia do pierwszej dostawy dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania. W związku z powyższym w części Nr 4 pkt. 5 i 6 pod tabelą oraz w części Nr 5 pkt. 4 i 5 pod tabelą otrzymują brzmienie:

*„5. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia w części Nr 4 tabela 2 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez cały okres trwania umowy”.*



„ 6. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr 4 tabela 1 poz. .... jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez cały okres trwania umowy”.

„4. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia w części Nr 5 tabela 2 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez cały okres trwania umowy”.

„5. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr 5 tabela 1 poz. .... jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez cały okres trwania umowy”.

Ponadto w Załączniku Nr 7 do SIWZ (wzór umowy) w § 4 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. W trakcie trwania umowy Wykonawca na żądanie Zamawiającego dostarczy aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami”.

**10.** §4 ust. 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby informacje dotyczące właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania – znajdowały się na ulotkach które są dostępne całodobowo na stronie internetowej wykonawcy i co za tym idzie odstąpi od wymogu dołączania ich z dostawą?

**Odpowiedź:** Zamawiający odstępuje od w/w wymogu pod warunkiem, że na opakowaniu dostarczonego przedmiotu umowy będzie znajdował się termin przydatności do użycia/ważności.

W §4 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu umowy w opakowaniu na ,którym będzie się znajdował termin przydatności do użycia/ważności”.

**11.** §4 ust 8 czy Zamawiający wyraża zgodę na zaferowanie produktów z następującymi terminami ważności:

Część 4

Podłoża na płytkach z krwią oraz chromogenne minimum 4-6 tygodni

Podłoża na płytkach minimum 5-7 tygodni

Podłoża w butelkach minimum 4 - 7 miesięcy

Testy i odczynniki – minimum 4 - 7 miesięcy

Część 5

Testy do analizatora minimum 4 - 7 miesięcy ?

uzasadnienie: ze względu na skład, komponenty i system produkcji odczynników - nie można określić terminu ważności oferowanego asortymentu na podany w siwz. Oferowane terminy ważności zostały podane zgodnie z zaleceniami producenta.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. W Załączniku Nr 7 §4 ust. 8 otrzymuje brzmienie:

„ 8. Terminy przydatności do użycia/ważności:

1) dla części Nr 4:

a) podłoża na płytkach z krwią oraz chromogenne minimum 4-6 tygodni od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego,

Część 4

b) podłoża na płytkach minimum 5-7 tygodni od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego,

c) podłoża w butelkach minimum 4 - 7 miesięcy od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego

d) testy i odczynniki – minimum 4 - 7 miesięcy od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego

2) dla Części Nr 5:

a) testy do analizatora minimum 4 - 7 miesięcy od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego”.



**12.** §4 ust. 9 pkt 2 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 1 dzień roboczy, naprawa urządzenia max. do 3 dni robocze;” oraz modyfikację z tabelach z parametrami do aparatów?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. W załączniku Nr 7 do SIWZ w § 4 ust. 9 pkt.2) oraz formularzu asortymentowo-cenowym dla części Nr 4 i 5 pkt.1 ppkt . 2) otrzymuje brzmienie:

*„czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 1 dzień roboczy, naprawa urządzenia max. do 3 dni roboczych”.*

**13.** §4 ust. 9 pkt 3 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „w przypadku naprawy przekraczającej 3 dni robocze, Wykonawca podstawia urządzenie zastępcze;” oraz modyfikację z tabelach z parametrami do aparatów?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. W załączniku Nr 7 do SIWZ w §4 ust. 9 pkt.3) oraz w formularzu asortymentowo-cenowym dla części Nr 4 i 5 pkt.1 ppkt . 3) otrzymuje brzmienie:

*„ W przypadku naprawy przekraczającej 3 dni robocze, Wykonawca podstawia urządzenie zastępcze”.*

**14.** §5 ust. 5 pkt 3 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 1 dzień roboczy, naprawa urządzenia max. do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia” oraz modyfikację z tabelach z parametrami do aparatów?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. W Załączniku Nr 7 do SIWZ §5 ust. 5 pkt.3) oraz w tabeli 4 dla części Nr 4 pkt. 18 i w tabeli 3 dla części Nr 5 pkt. 18 otrzymuje brzmienie:

*„czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 1 dzień roboczy, naprawa urządzenia max. do 3 dni roboczych”.*

**15.** §5 ust. 5 pkt 4 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „w przypadku naprawy przekraczającej 3 dni robocze, Wykonawca podstawia urządzenie zastępcze,” oraz modyfikację z tabelach z parametrami do aparatów?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. W Załączniku Nr 7 do SIWZ §5 ust. 5 pkt.4) oraz w tabeli 4 dla części Nr 4 pkt. 19 w tabeli 3 dla części Nr 5 pkt. 19 otrzymuje brzmienie:

*„W przypadku naprawy przekraczającej 3 dni roboczych Wykonawca podstawia urządzenie zastępcze”*

**16.** §5 ust. 5 pkt 5 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „w przypadku naprawy/wymiany tego samego elementu 3 razy, aparat podlega wymianie na inny sprawny o nie gorszych parametrach” oraz modyfikację z tabelach z parametrami do aparatów?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. W Załączniku Nr 7 do SIWZ(wzór umowy) w § 5 ust. 5 pkt.5) oraz w tabeli 4 dla części Nr 4 pkt. 20 i w tabeli 3 dla części Nr 5 pkt. 20 otrzymuje brzmienie:

*„W przypadku naprawy/ wymiany tego samego elementu 3 razy, aparat podlega wymianie na inny sprawny o nie gorszych parametrach”.*

**17.** §7 ust. 2 pkt 1 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „wymiany przedmiotu umowy wadliwego jakościowo, na wolny od wad w terminie pięciu dni roboczych licząc od dnia przesłania reklamacji faxem lub drogą elektroniczną (e-mail),”?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. W Załączniku Nr 7 do SIWZ (wzór umowy) w 7 ust. 2 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

*„1) wymiany przedmiotu umowy wadliwego jakościowo, na wolny od wad w terminie pięciu dni roboczych licząc od dnia przesłania reklamacji faxem lub drogą elektroniczną (e-mail),”*

**18.** §7 ust. 2 pkt 2 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „uzupełnienia braków ilościowych w terminie pięciu dni roboczych od dnia przesłania reklamacji faksem lub drogą elektroniczną (e-mail).”?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. W Załączniku Nr 7 do SIWZ (wzór umowy) w 7 ust. 2 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

*„2) uzupełnienia braków ilościowych w terminie pięciu dni roboczych od dnia przesłania reklamacji faksem lub drogą elektroniczną (e-mail).”*

**19.** §8 ust. 8 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 3 % od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust.3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.”?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.



**20.** §8 ust. 9 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 7, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 3 % od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust.3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.”?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**21.** §10 ust. 1 pkt 1 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust. 1 karę umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto zamówionego a nie dostarczonego w terminie towaru, za każdy dzień opóźnienia,”? Uzasadnienie: Kara winna być liczona od części nienależytej realizacji zamówienia. Jeśli np. Wykonawca dostarczy 9 z 10 opakowań w terminie, a z uwagi na chwilowy brak asortymentu w magazynie 1 opakowanie dostarczy z jednodniowym opóźnieniem, to kara umowna liczona od wartości całego zamówienia jest karą nieuzasadnioną. Prosimy, by kara ta była liczona od faktycznie dostarczonego towaru z opóźnieniem.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**22.** §10 ust. 1 pkt 2 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „za opóźnienie w realizacji dostawy /instalacji/kalibracji/przekazania/podłączenia do sieci szpitala/szkolenia w terminach określonych w § 5 ust.1,2,3 karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia,”?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**23.** §10 ust. 1 pkt 4 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w § 7 ust. 2 pkt. 1),2) – karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,”?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**24.** §10 ust. 1 pkt 5 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „za niezrealizowanie w całości dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 5% kwoty brutto od niezrealizowanej zamówionej części umowy,”?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**25.** §10 ust. 1 pkt 6 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 5% wartości brutto od niezrealizowanego przedmiotu zamówienia.”?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**W przypadku zaferowania asortymentu o parametrach dopuszczonych przez Zamawiającego niniejszymi wyjaśnieniami, Wykonawca winien to zaznaczyć w swojej ofercie tj. w odpowiednim formularzu asortymentowo-cenowym „kolumna 2 - dla odpowiedniej pozycji i w odpowiedniej tabeli z parametrami i wymaganiami” oraz potwierdzić w dokumentach wymaganych w §6 ust. 11 pkt. 1) SIWZ i Załączniku Nr 2 do SIWZ.**

**Zmienione zapisy we wzorze umowy (Załącznik Nr 7 do SIWZ) niniejszymi wyjaśnieniami treści SIWZ zostaną wprowadzone do umowy z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę w Części Nr 4 i Nr 5.**

**W związku z udzielonymi wyjaśnieniami Zamawiający w załączeniu przedstawia aktualnie obowiązujący formularz asortymentowo - cenowy dla części Nr 4 i Nr 5 wraz z tabelą 3 i 4 dla części Nr 4 oraz z tabelą 3 dla części Nr 5. Wykonawcy zobowiązani są złożyć ofertę na nowym druku.**

W oparciu o art. 38 ust. 2 ustawy PZP niniejsze wyjaśnienia stanowiące integralną część SIWZ, udostępnia się Wszystkim Zainteresowanym przedmiotowym postępowaniem, zamieszczając je na stronie internetowej Zamawiającego tj. [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl). Zamawiający zachowuje wyznaczony na dzień **14.10.2015r.** termin składania ofert.

Informujemy, że dotychczas nie przekazano SIWZ zgodnie z art. 42 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. Stosownie do art. 38 ust.2 uPzp wyjaśnienia treści SIWZ Zamawiający przesyła tylko tym Wykonawcom, którym przekazał SIWZ na ich wniosek. Pozostali Wykonawcy winni zapoznać się z treścią wyjaśnień do SIWZ zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl).

**DYREKTOR**

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
Im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

*lek. med. Barbara Magnuszewska-Rankiewicz*

.....  
podpis  
kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej



**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**Oznaczenie sprawy: **DAZ.26.086.2015**

Załącznik Nr 1 do umowy Nr DAZ.26.086.....2015

.....  
Pieczęć Wykonawcy

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

**Formularz asortymentowo – cenowy****Część Nr 4- Odczynniki, podłoża bakteriologiczne, testy biochemiczne do identyfikacji drobnoustrojów, paski antybiogramowe(brackepoint), podłoża do aparatu do posiewów krwi i innych płynów ustrojowych, zapewniające kompatybilność testów i procedur w mikrobiologicznej diagnostyce manualnej wraz z dzierżawą aparatu kompatybilnego z aparatem Bact Alert 240 na okres 36 miesięcy**

Część Nr 4 Tabela 1 - odczynniki, podłoża bakteriologiczne, testy biochemiczne do identyfikacji drobnoustrojów, paski antybiogramowe (brackepoint) do aparatu Bact Alert 240 (aparat do posiewów krwi innych płynów ustrojowych) oraz do aparatu dzierżawionego kompatybilnego z aparatem Bact Alert 240

Lp.	Przedmiotu zamówienia	Wymagania	Numer katalogowy (jeżeli posiada)	Producent + nazwa handlowa	Oferowana wielkość opakowania	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto zł [w zł] [poz.8 x 9]	% VAT	Wartość brutto [w zł] [poz.10+11]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Brucella Blood Agar	20 PLT				OP	80				
2.	Chromid Vre	20PLT				OP	12				
3.	Columbia Agar + 5% KR.Bar	100 PLT				OP	220				
4.	Salmonella Shigella Agar	20 PLT				OP	54				
5.	Macconkey Ag.+Cris. Violet	100PLT				OP	200				
6.	D- Cocosel Agar	20PLT				OP	250				
7.	Mueller Hinton 2 Agar Pł. 90mm	20 PLT				OP	30				
8.	Mueller Hinton 2 Ag + 5% Sh.Bl.	20 PLT				OP	80				
9.	Mueller Hinton 2 Ag.20 Pł.145	20 PLT				OP	15				
10.	Campyloset Agar	20 PLT				OP	6				
11.	Schaedler Agar + 5% Sh.Bl.	20 PLT				OP	230				
12.	Gardnerella Agar	20 PLT				OP	120				
13.	Yersinia Cin Agar	20 PLT				OP	95				
14.	Chromid Strepto B	20 PLT				OP	130				
15.	Chromid Salmonella/Hektoen	20 PLT				OP	235				





53.	ID 32 STAPH	25 SZT									OP	2																				
54.	MINERAL OIL	125 ml									OP	5																				
55.	JAMES	2 SZT									OP	15																				
56.	FB	2 SZT									OP	6																				
57.	VP A + VP B	1+1 SZT									OP	3																				
58.	ZYM B	2 SZT									OP	2																				
59.	ZYM A	2 SZT									OP	2																				
60.	NIN	2 SZT									OP	1																				
61.	PYZ	2 SZT									OP	2																				
62.	NIT1+NIT2	2+2 SZT									OP	1																				
63.	Unsensitised Tubes	2000 SZT									OP	1																				
64.	Test immunochromatograficzny do identyfikacji obecności Rota - Adenovirusów w kale	20 SZT									OP	205																				
65.	Test do identyfikacji Influenza A+B z	10 SZT									OP	52																				
66.	Ontochin Test	2x30 Kr.									OP	40																				
67.	Kompletny, szybki test do wykrywania karbapenemaz u pałeczek G(-).	10 SZT									OP	15																				
68.	Test do identyfikacji i lekowrażliwości metod mikrohodowli M.hominis U,urealyticum.	25 SZT									OP	4																				
69.	Osocze królicze do wykrycia obecności koagulazy u S.aureus	3,5ml									OP	4																				
70.	Cefinase ( krążki do wykrycia penicyliny)	50 Kr									OP	6																				
71.	Oxidase Test	50x0,75ml									OP	4																				
72.	Bact/Alert FA (Plastic)	100 BUT									OP	35																				
73.	Bact/Alert FA Plus	100 BUT									OP	35																				
74.	Bact/Alert FN Plus	100 BUT									OP	35																				
75.	Bact/Alert FN (Plastic)	100 BUT									OP	35																				
76.	Bact/Alert PF (Plastic)	100 BUT									OP	25																				
77.	Bact/Alert PF Plus	100 BUT									OP	25																				
												Razem tabela 1:																				



Część Nr 4 Tabela 2 - dzierżawa aparatu kompatybilnego z aparatem Bact-Alert 240 dla Zakładu Mikrobiologii Klinicznej

Lp	Nazwa przedmiotu dzierżawy	Nazwa aparatu	Typ/model	Producent	j.m.	ilość	Kwota netto dzierżawy za 1 miesiąc w zł	Czas dzierżawy w miesiącach	Wartość netto w zł [poz.7x8x9]	% VAT	Wartość brutto w zł [poz. 10+11]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Aparat kompatybilny z aparatem Bact-Alert 240				szt.	1		36			
Razem tabela 2:											

**Ogółem wartość dla części nr 4 (tabela 1 + tabela 2) :**

Wartość .....netto ( słownie : .....)

Wartość .....brutto ( słownie : .....)

**1. Wykonawca zapewni dla aparatu Bact-Alert 240 będącego własnością Zamawiającego:**

- 1) pełny serwis techniczny przez okres trwania umowy w zakresie usług, naprawy, części zamiennych z wykonaniem bezpłatnych przeglądów serwisowych raz w roku lub zgodnie z zaleceniami producenta, obejmujących wymianę niezbędnych części zużywalnych na koszt Wykonawcy,
  - 2) czas reakcji na zgłoszoną awarię ( przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa ) max. 1 dzień roboczy , naprawa urzędzenia max. do 3 dni roboczych,
  - 3) w przypadku naprawy przekraczającej 3 dni roboczych, Wykonawca podstawi urządzenie zastępcze,
  - 4) w przypadku naprawy/ wymiany tego samego elementu 3 razy , element podlega wymianie na nowy.
2. Dzierżawiony aparat musi być kompatybilny z aparatem Bact-Alert 240 będącym własnością Zamawiającego oraz musi zapewnić wykonanie badań na podłożach bakteriologicznych określonych w tabeli 1 formularza asortymentowo-cenowego dla części Nr 4, pozycja od 72 do 77.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia bezpłatnego dostępu do programu, umożliwiającego odczyt manualnych testów identyfikacyjnych biochemicznych oraz antybiogramowych "brackepoint".

**4. Oferowany przedmiot zamówienia w tabeli 1,2 oraz wymagania i parametry określone w tabeli 3 i 4 muszą być potwierdzone w załączonym do oferty opisie przedmiotu zamówienia** tj. np.: kartach katalogowych, materiałach informacyjnych, folderach, prospektach, ulotkach metodycznych, opisach, informacjach. Kserokopie winny być, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku materiałów obcojęzycznych należy dołączyć opis w j. polskim.

5. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia w części Nr 4 tabela 2 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez cały okres trwania umowy.



6. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr 4 tabela 1 poz. .... jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez cały okres trwania umowy\*.
- 6.1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr 4 tabela 1 poz. .... nie jest wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie\*.
7. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr 4 tabela 1 poz. .... jest substancją niebezpieczną i posiada aktualne karty charakterystyk zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wykonawca dostarczy je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez cały okres trwania umowy\*.
- 7.1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr 4 tabela 1 poz. .... nie jest substancją niebezpieczną\*.

**\* wykreślić jeżeli nie dotyczy lub wpisać nie dotyczy**

**Cena oferty winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmując koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.**

.....  
Podpisy osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy



Część Nr 4 Tabela 3 - wymagania dotyczące podłoży

WYMAGANIA DOTYCZĄCE PODŁOŻY DO HODOWLI KRWI I INNYCH PŁYNÓW USTROJOWYCH			
1	Podłoża hodowlane stanowią jednocześnie podłoża transportowe. Nie ma konieczności stosowania dodatkowych podłoży transportowych.	Tak/podać	
2	Dostępne podłoża dla dorosłych tlenowe i beztlenowe oraz dla dzieci.	Tak/podać	
3	Dostępne podłoża do hodowli krwi i innych płynów ustrojowych.	Tak/podać	
4	Dostępne podłoża dla pacjentów w trakcie antybiotykoterapii.	Tak/podać	
5	Możliwość hodowli bakterii i grzybów w jednym podłożu	Tak/podać	
6	Butelki z podłożami z materiału odpornego na uszkodzenie mechaniczne, zapobiegającego wyciekowi materiału zakaźnego, lekkie (ciężar razem z podłożem poniżej 100g), nadające się do stosowania w poczcie pneumatycznej.	Tak/podać	
7	Wizualna ocena wzrostu drobnoustrojów w podłożu na podstawie jednoznacznej zmiany zabarwienia czujnika.	Tak/podać	

Część Nr 4 Tabela 4 - parametry wymagane dla aparatu kompatybilnego z aparatem Bact-Alert 240

PARAMETRY WYMAGANE			
1	Pojemność aparatu od 220 – 250 prób	Tak/ podać	
2	Sygnalizacja próbek dodatnich: dźwięk, sygnał świetlny, zapis graficzny	Tak/ podać	
3	System utrzymujący stałą temperaturę min 35° C	Tak/ podać	
4	Hodowla w jednej próbie bakterii oraz grzybów	Tak/ podać	
5	Detekcja wzrostu drobnoustrojów metodą kolorymetryczną	Tak/ podać	
6	Możliwość preinkubacji pobranych prób w czasie dłuższym niż 24 godziny oraz możliwość automatycznej detekcji prób dodatnich, w których wzrost rozpoczął się poza aparatem	Tak/ podać	
7	Wyposażony w UPS	Tak/ podać	
8	Swobodny dostęp do cel pomiarowych zdefiniowany przez użytkownika a nie przez analizator. Możliwość wyłączenia pojedynczych cel pomiarowych w przypadku awarii.	Tak/ podać	
9	Możliwość dwukierunkowej komunikacji z systemem informatycznym obsługującym laboratorium	Tak/ podać	
10	Aparat kompatybilny z posiadanym systemem BactAlert3D (backup)	Tak/ podać	
11	Komputer wewnętrzny z oprogramowaniem w wersji graficznej – rejestracja, wprowadzanie prób , podgląd prób , tworzenie zestawień oraz ich wydruk ,podgląd wykresu próby w trakcie inkubacji i wzrostu	Tak/ podać	
12	Obsługa oparta o proste menu ze wskazówkami dla użytkownika	Tak/ podać	
13	Aparat fabrycznie nowy lub używany nie starszy niż z 2013r, całkowicie sprawny.	TAK/podać	
14	Dostawa , instalacja oraz uruchomienie aparatu na koszt Wykonawcy	Tak/ podać	
15	Podłączenie aparatu (bez pośrednictwa aplikacji innych niż posiadane przez Zamawiającego) do systemu informatycznego Zakładu Mikrobiologii Klinicznej i szpitala (AMMS-ASSECO) na koszt Wykonawcy .	Tak/ podać	
16	Pełna techniczna gwarancja przez okres trwania umowy uwzględniająca koszty naprawy, usługi, części zamiennych wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwisowych	Tak/ podać	



17	Bezpłatne przeglądy serwisowe raz w roku lub zgodnie z zaleceniami producenta, obejmujące wymianę niezbędnych części zużywalnych na koszt Wykonawcy.	Tak/ podać	
18	Czas reakcji serwisu (przyjazd inżyniera serwisowego- podjęta naprawa) – maksimum 1 dzień roboczy, naprawa aparatu max. do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia.	Tak/ podać	
19	W przypadku naprawy przekraczającej 3 dni roboczych Wykonawca podstawia urządzenie zastępcze.	Tak/ podać	
20	W przypadku naprawy/ wymiany tego samego elementu 3 razy, aparat podlega wymianie na inny sprawny o nie gorszych parametrach	Tak/ podać	
21	Szkolenie personelu medycznego na koszt Wykonawcy w zakresie obsługi aparatu. Szkolenie odbywać się będzie w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie w terminie 3 dni roboczych od daty dostawy i instalacji urządzenia, potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym.	Tak/ podać	
22	Założenie paszportu technicznego	Tak/ podać	

.....  
Podpisy osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy



**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**  
Oznaczenie sprawy: **DAZ.26.086.2015**  
**Załącznik Nr 1 do umowy Nr DAZ.26.086.....2015**

.....  
Pieczęć Wykonawcy

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

**Formularz asortymentowo – cenowy**

Część Nr 5- testy do aparatów mini VIDAS,VIDAS – metoda immunofluoroenzymatyczna wraz z dzierżawą aparatu backup-u kompatybilnego z posiadanymi aparatami mini VIDAS i VIDAS dla Zakładu Mikrobiologii Klinicznej na okres 36 miesięcy  
Część Nr 5 Tabela 1 - testy do aparatów mini VIDAS,VIDAS – metoda immunofluoroenzymatyczna oraz do dzierżawionego aparatu backup-u kompatybilnego z posiadanymi aparatami mini VIDAS i VIDAS

Lp.	Nazwa asortymentu	Wymagania	Numer katalogowy (jeżeli posiada)	Producent + nazwa handlowa	Oferowana wielkość opakowania	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto zł [w zł] [poz.8 x 9]	% VAT	Wartość brutto [w zł] [poz.10+11]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	VIDAS HIV DUO QUICK	60 OZN				OP	54				
2.	VIDAS TOXO IgM	60 OZN				OP	30				
3.	VIDAS TOXO IgG	60 OZN				OP	34				
4.	VIDAS CMV IgG	60 OZN				OP	25				
	VIDAS CMV IgM	30 OZN				OP	40				
6.	VIDAS RUB IgM	30 OZN				OP	25				
7.	VIDAS RUB IgG	60 OZN				OP	15				
8.	VIDAS TOXO IgG AVIDITY	30 OZN				OP	10				
9.	VIDAS CMV IgG AVIDITY	30 OZN				OP	10				
10.	VIDAS EBNA IGG	30 OZN				OP	40				
11.	VIDAS EBV VCA/EA IGG	30 OZN				OP	40				
12.	VIDAS EBV VCA IGM	30 OZN				OP	60				
13.	VIDAS ANTI - HBs Quick	60 OZN				OP	46				
14.	VIDAS Hbe/ANTI Hbe	30 OZN				OP	30				
15.	VIDAS HAV IgM	30 OZN				OP	6				
16.	VIDAS ANTI - HAV TOTAL	30 OZN				OP	8				
17.	VIDAS ANTI - Hbc TOTAL II	60 OZN				OP	40				
18.	VIDAS HBS Ag ULTRA	60 OZN				OP	500				
19.	VIDAS HBS Ag CONFIRM.	30 OZN				OP	10				



20.	VIDAS ANTI HBC IgM II	30 OZN					OP	6			
21.	VIDAS BRAHMS PROCALCITONIN	60 OZN					OP	70			
22.	VIDAS ANTI - HCV	60 OZN					OP	300			
23.	VIDAS HIV P24 II	30 OZN					OP	3			
24.	QCV-Quality Control VIDAS	60 OZN					OP	18			
25.	Papier termoczuły do VIDAS	1 SZT					OP	30			
Razem tabela 1:											

Część Nr 5 Tabela 2 - dzierzawa aparatu backup-u kompatybilnego z posiadanymi aparatami mini VIDAS i VIDAS dla Zakładu Mikrobiologii Klinicznej

Lp	Nazwa aparatu	Nazwa aparatu	Typ/model	Producent	j.m.	ilość	Kwota netto dzierzawy za 1 miesiąc w zł	Czas dzierzawy w miesiącach	Wartość netto w zł [poz.7x8x9]	% VAT	Wartość brutto w zł [poz. 10+11]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Aparat backup kompatybilny z posiadanymi aparatami mini VIDAS i VIDAS				szt.	1		36			
Razem tabela 2:											

Ogółem wartość dla części Nr 5 ( tabela 1 + tabela 2) :

Wartość .....netto ( słownie : .....)

Wartość .....brutto ( słownie : .....)

**1. Wykonawca zapewni dla aparatu mini VIDAS i VIDAS będących własnością Zamawiającego:**

- 1)** pełny serwis techniczny przez okres trwania umowy w zakresie usług, naprawy, części zamiennych z wykonaniem bezpłatnych przeglądów serwisowych raz w roku lub zgodnie z zaleceniami producenta, obejmujących wymianę niezbędnych części zużywalnych na koszt Wykonawcy,
- 2)** czas reakcji na zgłoszoną awarię ( przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa ) max. 1 dzień roboczy, naprawa urządzenia max. do 3 dni roboczych,
- 3)** w przypadku naprawy przekraczającej 3 dni roboczych, Wykonawca podstawi urządzenie zastępcze,
- 4)** w przypadku naprawy/ wymiany tego samego elementu 3 razy , element podlega wymianie na nowy.

**2.** Dzierżawiony aparat musi być kompatybilny z aparatami mini VIDAS i VIDAS będącymi własnością Zamawiającego oraz musi zapewnić wykonanie ilości oznaczeń określonych w tabeli 1 formularza asortymentowo-cenowego dla części Nr 5, pozycja od 1 do 25.

**3. Oferowany przedmiot zamówienia w tabeli 1,2 oraz wymagania określone w tabeli 3 muszą być potwierdzone w załączonym do oferty opisie przedmiotu zamówienia** tj. np.: kartach katalogowych, materiałach informacyjnych, folderach, prospektach, ulotkach metodycznych, opisach, informacjach. Kserokopie winny być, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku materiałów obcojęzycznych należy dołączyć opis w j. polskim.

**4.** Oświadczamy, że zaferowany przedmiot zamówienia w części Nr 5 tabela 2 jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez cały okres trwania umowy \*.

**5.** Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr 5 tabela 1 poz. .... jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez cały okres trwania umowy \*.

**5.1.** Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr 5 tabela 1 poz. .... nie jest wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie\*.

**6.** Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr 5 tabela 1 poz. .... jest substancją niebezpieczną i posiada aktualne karty charakterystyk zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wykonawca dostarczy je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez cały okres trwania umowy \*.

**6.1.** Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr 5 tabela 1 poz. .... nie jest substancją niebezpieczną\*.

**\* *wykreślić jeżeli nie dotyczy lub wpisać nie dotyczy***

**Cena oferty winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmując koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.**

.....  
Podpisy osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy



Część Nr 5 Tabela 3-Wymagania dla aparatu kompatybilnego z aparatami mini VIDAS i VIDAS

<b>Parametry wymagane</b>			
1	Wieloparametrowy analizator immunologiczny	Tak/ podać	
2	Aparat bezigłowy	Tak/ podać	
3	Stać gotowość do pracy	Tak/ podać	
4	Kalibracja w formie kodu kreskowego	Tak/ podać	
5	Brak kontaminacji	Tak/ podać	
6	Odczynniki gotowe do użycia	Tak/ podać	
7	Barkodowe identyfikowanie odczynników	Tak/ podać	
8	Możliwość wykonywania pojedynczych oznaczeń i serii	Tak/ podać	
9	Zewnętrzny UPS	Tak/ podać	
10	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak/ podać	
11	Kompletny zestaw odczynnikowy z kontrolami i kalibratorami	Tak/ podać	
12	Metoda enzymoimmunofluorescencyjna	Tak/ podać	
13	Aparat fabrycznie nowy lub używany nie starszy niż z 2013r. całkowicie sprawny.	Tak/ podać	
14	Dostawa , instalacja oraz uruchomienie aparatu na koszt Wykonawcy	Tak/ podać	
15	Podłączenie aparatu (bez pośrednictwa aplikacji innych niż posiadane przez Zamawiającego) do systemu informatycznego Zakładu Mikrobiologii Klinicznej i szpitala (AMMS-ASSECO) na koszt Wykonawcy.	Tak/ podać	
16	Pełna techniczna gwarancja przez okres trwania umowy uwzględniająca koszty naprawy, usługi, części zamiennych wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwisowych	Tak/ podać	
17	Bezpłatne przeglądy serwisowe raz w roku lub zgodnie z zaleceniami producenta, obejmujące wymianę niezbędnych części zużywalnych na koszt Wykonawcy	Tak/ podać	
18	Czas reakcji serwisu (przyjazd inżyniera serwisowego- podjęta naprawa) – maksimum 1 dzień roboczy, naprawa aparatu max. do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia	Tak/ podać	
19	W przypadku naprawy przekraczającej 3 dni roboczych Wykonawca podstawia urządzenie zastępcze.	Tak/ podać	
20	W przypadku naprawy/ wymiany tego samego elementu 3 razy, aparat podlega wymianie na inny sprawny o nie gorszych parametrach	Tak/ podać	
21	Szkolenie personelu medycznego na koszt Wykonawcy w zakresie obsługi aparatu. Szkolenie odbywać się będzie w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie	Tak/ podać	
22	Założenie paszportu technicznego	Tak/ podać	

.....  
 Podpisy osób uprawnionych  
 do składania oświadczeń woli  
 w imieniu Wykonawcy