

Cena za SIWZ – 20,00 zł brutto  
Opłata pocztowa – 13,50 zł

Zamawiający:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118

Znak sprawy: W.SZ.S.DDZ-2411/ P-8/053/11

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
zwana dalej (SIWZ)**

**na dostawę :**

**odczynników do badań biochemicznych wraz z dzierżawą analizatora biochemicznego ; odczynników do badań z zakresu hemostazy wraz z dzierżawą analizatorów ; wirówek laboratoryjnych ; drobnego sprzętu laboratoryjnego dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej ; odczynników i materiałów eksploatacyjnych do diagnostyki immunohistochemicznej wraz z dzierżawą analizatora dla Pracowni Histopatologicznej**

**w trybie  
przetargu nieograniczonego**

**o wartości przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie  
art. 11 ust. 8 PZP**

**tryb zgodny z art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwaną dalej „PZP”  
(Dz. U. Nr 113, poz. 759 z 2010 r. późn. zm.)**

**UWAGA !**

**PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ**

**§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Białska 104/118, 42-200 Częstochowa

NIP: 573-22-99-604, REGON: 001281053

Tel. 034 367 36 74, fax 034 367 36 74

Adres strony internetowej: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl)

Adres strony internetowej: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)

**§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zwaną dalej **ustawą**.
2. Wartość zamówienia jest większa niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

**§ 3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

1. **Przedmiotem zamówienia jest** Przedmiotem zamówienia jest dostawa : odczynników do badań biochemicznych materiałów kalibracyjnych , zużywalnych materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą analizatora biochemicznego , odczynników do badań z zakresu hemostazy wraz z dzierżawą analizatora podstawowego i zastępczego ,wirówek laboratoryjnych, drobnego sprzętu laboratoryjnego ,odczynników i materiałów eksploatacyjnych do diagnostyki immunohistochemicznej wraz z dzierżawą analizatora do badań immunohistochemicznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im NMP w Częstochowie w asortymencie i ilościach określonych w załączniku Nr 1 części 1-9
3. **Wspólny Słownik Zamówień – CPV:** 33.69.65.00-0 , 42.93.11.00-2 , 38.43.70.00-7 , 33.79.30.00-5, , 33.69.63-8

**§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

1. Wymagany termin realizacji zamówienia :  
dla części Nr 1,2, 4,5,6,7, 8 do wyczerpania wartości umowy jednak nie dłużej niż 24 miesiące licząc daty zawarcia umowy;  
dla części Nr 9 do wyczerpania wartości umowy jednak nie dłużej niż 36 miesięcy licząc daty zawarcia umowy;  
dla części Nr 3 - do 30 dni od daty zawarcia umowy .

**§ 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:**

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:**

- 1) **posiadania uprawnień** do wykonania określonej działalności lub czynności , jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca przedłoży koncesję ,zezwolenie lub licencję w zakresie prowadzonej działalności. W przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja , zezwolenie lub licencja należy dołączyć stosowne oświadczenie - treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 2 do SIWZ ;

- 2) **posiadania wiedzy i doświadczenia:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie , wykonał należycie minimum jedną dostawę oferowanego przedmiotu zamówienia dla każdej części z załącznika Nr 1 , wartość brutto dostawy dla każdej części w Załączniku Nr 2 winna odpowiadać 50 % wartości brutto składanej oferty .

3) **dysonowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca przedstawi oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ.

4) **sytuacji ekonomicznej i finansowej:**

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca udokumentuje posiadanie środków finansowych lub zdolność kredytową nie mniejszą niż 50% wartości brutto składanej oferty. W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wyżej wymieniony warunek Wykonawcy musi spełniać co najmniej jeden Wykonawca.

2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu, dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.

**§ 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, do oferty należy załączyć:

1) **oświadczenie** o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w ust. 1 – treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 3 do SIWZ.

2) **koncesję, zezwolenia lub licencję** w zakresie prowadzonej działalności usługowej. W przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja, zezwolenie lub licencja należy dołączyć stosowne oświadczenie – treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 2 do SIWZ;

3) **Wykaz wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, **usług** w zakresie wskazanym w **§ 5 ust. 1 pkt. 2)** niniejszej specyfikacji **w okresie ostatnich trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających (np. referencje, protokoły odbioru itp.), że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie – według wzoru **Załącznika Nr 6 do SIWZ**.

4) **oświadczenie**, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – **treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ** ;

6) **Informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej**, w którym Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, (w zakresie wskazanym w **§ 5 ust. 1 pkt. 4 lit. a)** niniejszej specyfikacji) wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania ofert.

2. **W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, należy złożyć następujące dokumenty:**

1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych** – oświadczenie zawarte w Załączniku Nr 4 do SIWZ.

- 2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24. ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert a , w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP zawarte w Załączniku Nr 5 do SIWZ.
  - 3) **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.
  - 4) **Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, 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.
  - 5) **Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy** - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 6) **Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy** - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. **Wymagania dotyczące dokumentów, określonych w § 6 ust. 1 i ust. 2 niniejszej specyfikacji:**
- 1) Wszystkie ww. dokumenty winny być przedstawione w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
  - 2) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
  - 3) Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, to:**
- 1) zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2), 3), 4) i 6) niniejszej specyfikacji, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:
    - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
    - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
    - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.
  - 2) zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 5) niniejszej specyfikacji składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy.
  - 3) Dokumenty, o których mowa w ust. 4 pkt. 1) lit. a) i c) - powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.  
Dokument, o którym mowa w ust. 4 pkt. 1) lit. b) – powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
  - 4) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4 pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z zachowaniem ww. terminów wystawienia dokumentów.

5. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej, Polskiej**, a osoby, zarządzające Wykonawcą, czyli te, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy mieszkają poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca w takiej sytuacji składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania tej osoby dotyczące jej niekaralności w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy. W przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osoby.
6. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców** (tzw. konsorcjum), każdy ze współników musi złożyć oświadczenie i dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 niniejszej specyfikacji (lub w ust. 4 niniejszej specyfikacji – jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej). Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne. Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników. Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną, w art. 366 Kodeksu Cywilnego.
7. Zgodnie z art. 26 ust. 2b Prawa zamówień publicznych Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu oraz potencjale technicznym 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, tj. przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
8. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt. 4 ustawy, polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b ustawy, wymaga się przedłożenia informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej dotyczącej tych podmiotów.
9. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 7 § 6 niniejszej specyfikacji, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
10. W celu potwierdzenia że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ zamawiający wymaga dołączenia do oferty:
  - 1). **opis przedmiotu zamówienia** np. : foldery, prospekty, karty katalogowe, ulotki metodyczne dla asortymentu określonego w załączniku Nr 1 do SIWZ części Nr od 1 do 9 z zaznaczeniem, której części dotyczą.
  - 2). **Oryginalne firmowe materiały informacyjne** zawierające parametry techniczno-eksploatacyjne oferowanych analizatorów i wirówek laboratoryjnych – dotyczy załącznika Nr 1 do SIWZ części od 1,2,3,9 z zaznaczeniem, której części dotyczą. W przypadku materiałów w języku obcym do oferty należy dołączyć opis w języku polskim.
  - 3). **Wszelkie wymagane przez polskie prawo dokumenty**, na podstawie których, oferowane analizatory są dopuszczony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie / Deklarację Zgodności z dyrektywą 98/79/EC, oznakowanie CE / **dotyczy Załącznika Nr 1 do SIWZ części Nr 1,2,9.**
  - 4). **Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania** na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa dla oferowanych wirówek laboratoryjnych – część 3.

- 5). **Oświadczenie Wykonawcy** ,że oferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, i posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo , na podstawie których, oferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz że, Wykonawca dostarczy dokumenty wraz z pierwszą dostawą , a także na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez okres trwania umowy – oświadczenie dotyczy wyrobów medycznych treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ) .

W przypadku gdy oferowany asortyment nie jest sklasyfikowany jako wyrób medyczny należy dołączyć do oferty stosowne oświadczenie w tym przedmiocie – (treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ)

- 6). **Oświadczenie Wykonawcy** ,że oferowane odczynniki , materiały kontrolne , kalibratory posiadają deklaracje zgodności z dyrektywą 98/79/ EC i są oznakowane znakiem CE , Wykonawca dostarczy powyższe dokumenty wraz z pierwszą dostawą , a także na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez okres trwania umowy. – **(treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ)**
- 7). **Oświadczenia Wykonawcy** , że oferowany asortyment jest substancją niebezpieczną i w przypadku wybrania naszej oferty aktualne karty charakterystyk zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 04.09.2007r.– Dz. U. Nr 174 poz. 122 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie dostarczymy wraz z pierwszą dostawą , a w przypadku gdy oferowany asortyment nie jest substancją niebezpieczną – stosowne oświadczenie **( treść oświadczeń zawarta w Załączniku Nr 2 do SIWZ)** – jeżeli dotyczy oferowanego przedmiotu zamówienia.
11. **Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego jakie Wykonawcy muszą złożyć w ofercie:**
- 1) Wypełniony **druk OFERTA** Załącznik Nr 2 do SIWZ.
  - 2). **Wypełnione tabele asortymentowo- cenowe** załącznik Nr 1 dla części od 1 do 9 .
  - 3). **Wypełnione** tabele z parametrami technicznymi zawierające wszystkie wprowadzone zmiany w czasie trwania postępowania – dotyczy Załącznika Nr 1,2,3,9 .
  - 4) Wobec Wykonawcy, będącego osobą fizyczną i prowadzącego działalność gospodarczą **zaleca się dołączenie do oferty aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej** (oryginału lub potwierdzonej za zgodność kserokopii).
  - 5) **Dowód wpłaty wadium.**

#### **§ 7. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIA OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:**

1. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą pisemnie i faksem.
2. Strona, która otrzymuje dokumenty lub informacje faksem, **zobowiązana jest bez wezwania Strony przekazującej dokument lub informację do niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania.**
3. **Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym Strony postępowania otrzymały informacje za pomocą faksu.**
4. Korespondencję w formie pisemnej Wykonawcy są zobowiązani wysłać bądź składać na adres: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH.**
5. Korespondencję w formie faksu Wykonawcy są zobowiązani przesłać na numer faksu: **(34) 367-37-53.**
6. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.

7. W przypadku złożenia wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ lub kopii odwołania Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów e-mailem na adres: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl) w celu ułatwienia Zamawiającemu wykonania czynności wymaganych ustawą.

8. **Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcy ze strony Zamawiającego są:**

Beata Kamińska - w zakresie przedmiotu zamówienia części 1-8 sprawy merytoryczne:  
tel 34/367 35 65;

Andrzej Bernaczyk- w zakresie przedmiotu zamówienia część 9 sprawy merytoryczne:  
tel 34/ 367 33 37 , 367 33 35;

Małgorzata Nowak - w zakresie procedury przetargowej tel/fax: 34/367 37 53;

Artur Piekacz sprawy – w zakresie Zintegrowanego Systemu Zarządzania : tel. 34/ 367 34 52

**§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:**

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **6** dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w **dniu 25-07- 2011 r.**
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku o którym mowa w ust. 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2.
4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl).
5. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazał SIWZ, oraz zamieści na własnej stronie internetowej.

**§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**

1. Zamawiający **wymaga złożenia wadium.**
2. **Wadium ustala się w wysokości: 10366,00 PLN**

<b>Część 1 - 4.000,00 zł</b>	<b>Część 4 - 5,00 zł</b>	<b>Część 7 - 5,00 zł</b>
<b>Część 2 - 3.500,00 zł</b>	<b>Część 5 - 200,00 zł</b>	<b>Część 8 - 3,00 zł</b>
<b>Część 3 - 150,00 zł</b>	<b>Część 6 - 3,00 zł</b>	<b>Część 9 - 2.500,00 zł</b>

3. **Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.**

4. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- a) pieniądzu;
- b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- c) gwarancjach bankowych;
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych;;
- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późniejszymi zmianami).

5. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na rachunek Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie:

**BRE Bank O/ Częstochowa**

**nr rachunku: 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004**

6. Wadium w innej formie niż pieniądź należy złożyć w formie oryginału w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, nr pokój 356, a kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy dołączyć do oferty.



**W przypadku składania oferty wspólnej, wadium wniesione przez jednego ze współników uważa się za wniesione prawidłowo.**

**§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA:**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **60 dni** licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

**§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:**

1. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, określonymi w formularzu oferty – Załącznik Nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Zaleca się aby oferta wraz ze wszystkimi załącznikami była spięta w sposób uniemożliwiający jej zdekompletowanie.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zaleca się aby każda ze stron oferty była ponumerowana i zaparafowana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
6. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale, notarialnie potwierdzone kopii.
7. Poprawki powinny być naniesione czytelnie i sygnowane podpisem Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.
8. Wykonawca wskaże w ofercie, które części zamówienia zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom.
9. Wykonawca winien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić **nazwę i adres Wykonawcy, oraz napis:**

**„Postępowanie Nr P-8/ 053 /11 Oferta na odczynniki wraz z dzierżawą analizatorów wirówek laboratoryjnych , drobnego sprzętu laboratoryjnego – część Nr ..... ( wpisuje wykonawca) nie otwierać przed dniem ..... godz. ....”. (wpisuje Wykonawca).**

W przypadku braku ww. danych, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

10. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert, może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Wprowadzenie zmian do złożonej oferty należy dokonać w formie określonej w ust. 10 z dopiskiem „Zmiana oferty”.
11. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może wycofać swoją ofertę poprzez wysłanie informacji do Zamawiającego o wycofaniu swojej oferty, pod warunkiem, iż informacja ta dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
12. Informacje zawarte w ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm), co do których Wykonawca zastrzegł – nie później niż w terminie składania ofert – że nie mogą być udostępnione, muszą być oznaczone klauzulą „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Zaleca się, aby dokumenty te były spięte w sposób pozwalający na ich oddzielenie od reszty oferty.
13. Wykonawca ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**§ 12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

1. Oferty należy składać w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 356 – II piętro.
2. Termin składania ofert upływa dnia **18-08-2011 r. do godz. 10:00.**
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.



**§ 13. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:**

Oferty zostaną otwarte w dniu **18-08-2011 r. o godz. 10:15**, w pokoju 310 A, Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Białskiej 104/118.

**§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi zawarte w niniejszej SIWZ, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także uwzględnić ewentualne rabaty, upusty zastosowane przez Wykonawcę.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia formularza ofertowego / formularzy asortymentowo-cenowych i określenia w nim ceny netto, podatku VAT oraz ceny brutto.
3. Cena musi być podana w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**§ 15. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:**

1. **Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej** będzie **cena brutto – 100%**.  
Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$C = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \times 100\% = \text{ilość punktów}$$

2. Ilość punktów, obliczona według powyższego wzoru, zostanie przyznana poszczególnym ofertom przez każdego z Członków Komisji Przetargowej. Ostateczna ocena oferty powstanie poprzez zsumowanie ilości punktów przyznanych przez wszystkich Członków Komisji Przetargowej.

**§ 16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

1. Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą który złoży najkorzystniejsza ofertę – nie wcześniej niż 10 dni od dnia przekazania (faxem) informacji o wyborze oferty na warunkach będących istotnymi postanowieniami , a stanowiącymi wzory umów – **Załącznik nr 7,8** do niniejszej specyfikacji.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem terminu określonego w ust.1 , jeżeli w niniejszym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.
3. Termin podpisania umowy może ulec zmianie w przypadku złożenia przez któregoś z Wykonawców odwołania. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.
4. Jeżeli oferta Wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, Zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych podmiotów.

**§ 17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**§ 18. WARUNKI UMOWY O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE:**

Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi **Załącznik Nr 11** do niniejszej specyfikacji.

**§ 19. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej”.

W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

- a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz. U. Nr 48, poz. 280);
- b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (DZ. U. Nr 41, poz. 238).

## **§ 20. POZOSTAŁE INFORMACJE:**

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych według załącznika Nr 1 do SIWZ części 1 – 9 .
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamówienie uzupełniające obejmować będzie swoim zakresem przedmiotowym zamówienie podstawowe wynikające z niniejszej specyfikacji.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Adres poczty elektronicznej i strony internetowej Zamawiającego znajduje się w § 1 niniejszej specyfikacji.
6. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI:**

- Załącznik Nr 1 - Formularze asortymentowo- cenowe .
- Załącznik Nr 2 - Druk oferta
- Załącznik Nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik Nr 4 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- Załącznik Nr 5 - Oświadczenie osoby fizycznej
- Załącznik Nr 6 - Wykaz dostaw
- Załącznik Nr 7 - Umowa - wzór
- Załącznik Nr 8 - Umowa dzierżawy - wzór

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
lek. med. Kazimierz Pankiewicz

Częstochowa, dnia 25-07- 2011 r.

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**Znak sprawy: **P-8/ 053/11**

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

.....  
Pieczęć Wykonawcy**Część 1 - Odczynniki do badań biochemicznych , materiałów kalibracyjnych , zużywalnych materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą analizatora biochemicznego dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej przy ul. Białskiej na okres 24 miesięcy****I. Zestawienie asortymentowo - ilościowe odczynników do badań biochemicznych na okres 24 miesięcy****Tabela 1**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	Szacunkowa liczba badań na 24 miesiące	Oferowana wielkość opakowania jednostkowego	j.m.	Ilość opakowań jednostkowych dla zabezpieczenia wymaganej ilości oznaczeń	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł
<b>ODCZYNNIKI DO BADAŃ BIOCHEMICZNYCH</b>											
1.	Albumin BCG			<b>3 000</b>							
2.	Alkaline Phosphatase			<b>20 300</b>							
3.	ALT			<b>40 500</b>							
4.	Amylase			<b>1 500</b>							
5.	AST			<b>29 000</b>							
6.	B2-Microglobulin			<b>500</b>							
7.	Bile Acids			<b>400</b>							
8.	Calcium			<b>20 000</b>							
9.	Cholesterol			<b>15 000</b>							
10.	CK			<b>1 000</b>							
11.	CK-MB			<b>1 000</b>							
12.	Creatinine			<b>43 000</b>							
13.	CRP			<b>20 000</b>							
14.	Na			<b>43 000</b>							
15.	Cystatin C			<b>1 000</b>							
16.	Direct Bilirubin			<b>1 000</b>							
17.	Ethanol			<b>1 000</b>							
18.	GGT			<b>25 000</b>							
19.	Glucose			<b>27 000</b>							
20.	K			<b>50 500</b>							
21.	HbA1C			<b>2 000</b>							
22.	HDL -cholesterol			<b>9 000</b>							
23.	Iron			<b>10 500</b>							
24.	Kappa Light Chain			<b>300</b>							

25.	Lactic Acid			<b>400</b>							
26.	Lambda Light Chain			<b>300</b>							
27.	LDH			<b>15 000</b>							
28.	Lipase			<b>1 000</b>							
30.	Magnesium			<b>4 000</b>							
31.	Phosphorus			<b>6 000</b>							
32.	Total Bilirubin			<b>13 000</b>							
33.	Total Protein			<b>4 500</b>							
34.	Triglyceride			<b>12 000</b>							
35.	UIBC/TIBC			<b>1 000</b>							
36.	Urea Nitrogen			<b>31 000</b>							
37.	Urine/CSF Protein			<b>1 500</b>							
38.	Uric Acid			<b>10 000</b>							
39.	Cl			<b>500</b>							
<b>Kalibratory, materiały kontrolne, odczynniki dodatkowe, materiały zużywalne oraz inne materiały eksploatacyjne konieczne do wykonania ilości oznaczeń określonych w tabeli 1 poz. od 1 do 39</b>											
40.				<b>x</b>							
itd.				<b>x</b>							
Razem tabela 1 :											

Kalibratory, materiały kontrolne, odczynniki dodatkowe, materiały zużywalne oraz inne materiały eksploatacyjne konieczne do wykonania ilości oznaczeń określonych w tabeli 1 poz. od 1 do 39.

Ilość zadeklarowanych odczynników powinna być zaokrąglona do pełnych opakowań w górę. Przy kalkulowaniu ilości odczynników należy wziąć również pod uwagę datę ważności odczynnika po otwarciu.

Harmonogram kontroli dla parametrów ( 6,7,15,17,21,24,26,35,37 – 1 raz w tygodniu na 2 poziomach). Pozostałe parametry codziennie na 2 poziomach

Ofierowane odczynniki, materiały kontrolne , kalibratory muszą być oznakowane znakiem CE i posiadać deklarację zgodności z dyrektywą 98/79/EC .

## II. Dzierżawa analizatora biochemicznego szt. 1 dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej przy ul. Bialskiej na okres 24 miesięcy

**Tabela 2**

Lp	Nazwa przedmiotu dzierżawy	j.m.	ilość	Kwota netto dzierżawy za 1 m-c/ zł	Czas dzierżawy w m-ch	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł
1	Analizator biochemiczny	szt.	1		24			
Razem tabela 2 :								

### **Ogółem wartość oferty w części 1 ( tabela 1 + tabela 2 ) :**

Wartość .....netto ( słownie : .....)

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

.....  
podpis upoważnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

**c.d. części 1****Parametry techniczne automatycznego analizatora do badań biochemicznych – szt. 1**

Producent:.....

Model:.....

Rok produkcji .....

<b>Lp.</b>	<b>OPIS WYMAGANYCH- granicznych PARAMETRÓW ANALIZATORA</b>	<b>Wymagana odpowiedź TAK</b>
1.	Analizator fabrycznie nowy -rok produkcji 2011, w pełni automatyczny do oznaczeń rutynowych i cito w surowicy, moczu i innych płynach ustrojowych.	
2.	Oferowany aparat wraz z wyposażeniem oznakowany znakiem CE	
3.	Analizator z wbudowanym, zintegrowanym bezobsługowym modulem ISE (technologia sensorowa) pozwalającym na jednoczesne oznaczanie sodu, potasu i chloru metodą pośrednią. Kalibracja jonów nie częściej niż raz na 24 h.	
4.	Analiza w fazie ciekłej	
5.	Wydajność oznaczeń fotometrycznych analizatora 400 oznaczeń/godz.	
6.	System całkowicie otwarty ( w 100%)-możliwość współpracy z odczynnikami różnych producentów	
7.	Chłodzony pokład odczynnikowy do temperatury lodówki	
8.	Możliwość ciągłego dostawiania próbek i wymiany odczynników podczas pracy analizatora	
9.	Możliwość umieszczenia na pokładzie aparatu jednorazowo min 100 próbek	
10.	Objętość martwa próbki 50 µl.	
11.	Ilość miejsc na odczynniki umożliwiające umieszczenie na pokładzie analizatora min. 50 zestawów odczynnikowych.	
12.	Kwarcowe kuwety pomiarowe, wielorazowego użytku. Minimum 90 kuwet na pokładzie, nie wymagające wymiany przez cały okres obowiązywania umowy.	
13.	Przenoszenie pomiędzy próbkami poniżej poziomu istotności klinicznej ( ≤0.1ppm) z gwarancją możliwości wykorzystania tej samej próbki do oznaczeń immunochemicznych.	
14.	Automatyczny system rozcieńczania próbek przekraczających górny zakres liniowości danego oznaczenia	
15.	Kalibracja liniowa i nieliniowa, wielopunktowa z możliwością rekaliibracji w razie potrzeby lub na żądanie	
16.	Analizator wyposażony w detektor skrzepów i piany dla próbek.	
17.	Szybki, automatyczny rozruch o każdej porze	
18.	Bieżący podgląd stanu odczynników i wykonywanych analiz ( czasu uzyskania wyniku) na pokładzie	

19.	Ciągły dostęp do prób badanych w trakcie pracy (po rozpipetowaniu przez analizator)	
20.	Zastosowanie technologii rozszerzającej liniowość testów enzymatycznych bez konieczności wykonywania rozcieńczeń dla: -ALAT- liniowość min 4700 U/L ASPAT- liniowość min 5300 U/L ALP- liniowość min 4500 U/L CK- liniowość min 4200 U/L AMY- liniowość min 6500 U/L GGTP- liniowość min 1500 U/L	
21.	Wbudowany program kontroli jakości z możliwością graficznego i liczbowego przedstawienia wyników kontroli jakości	
22.	Czujniki poziomu próbek, odczynników i zbiornika ściekowego	
23.	Automatyczna funkcja powtórzenia badania	
24.	Możliwość uwzględniania w wyniku analiz danych dotyczący pacjenta ( wiek, płeć, oddział) i zlecającego badanie	
25.	Możliwość dwukierunkowej komunikacji z systemem LIS- Podłączenie analizatora do Laboratoryjnej Sieci Informacyjnej LSI PSM na koszt Wykonawcy . Administratorem Laboratoryjnej Sieci Informacyjnej LSI PSM jest firma Roche Diagnostics Polska Spółka z o.o. ul. Wybrzeże Gdynskie 6B, 01-531 Warszawa tel. 22 / 481 54 55	
26.	Analizator wyposażony w drukarkę, UPS oraz niezbędną stację wodną.	
27.	Możliwość automatycznej oceny jakości próbki w zakresie lipemii, hemolizy, ikterychności bez konieczności zakupu dodatkowych odczynników oraz bez konieczności pobierania przez aparat dodatkowej próbki krwi.	
28.	Oferent dostarczy odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne oraz materiały eksploatacyjne odpowiednio do deklarowanej rocznej ilości oznaczeń	
29.	Oprogramowanie analizatora z modułem kontroli jakości oraz bezpłatną, miesięczną weryfikacją wyników w zewnętrznej międzynarodowej kontroli jakości w zakresie parametrów podanych w SIWZ	
<b>Pozostałe wymagania</b>		
30.	Podać inne funkcje i akcesoria	
31.	Pełna gwarancja techniczna obejmująca cały system przez cały okres trwania umowy uwzględniająca koszty naprawy, wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwisowych oraz wszystkie części i akcesoria uwzględnione w formularzu oferty. Koszty pokrywa Wykonawca Bezpłatne przeglądy serwisowe okresowe, obejmujące wymianę niezbędnych części zużywalnych na koszt Oferenta	

32.	Bezpłatne przeglądy serwisowe, obejmujące wymianę niezbędnych części zużywalnych na koszt Wykonawcy jeden na rok lub wg zaleceń producenta	
33.	W przypadku naprawy przekraczającej 3 dni , dostawca podstawia analizator zastępczy .	
34.	W przypadku naprawy / wymiany tego samego elementu 3 razy analizator podlega wymianie	
35.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię ( przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa ) w dni robocze max. 24 godziny , naprawa analizatora max. do 5 dni roboczych.	
36.	Autoryzowany serwis na terenie kraju.	
37.	Instrukcja obsługi w zakresie eksploatacji i konserwacji wraz z ofertą oraz dokumentacja techniczna w języku polskim , założenie paszportu technicznego wraz z dostawą analizatora .	
38.	Oryginalne firmowe materiały informacyjne zawierające parametry techniczno – eksploatacyjne dla oferowanego analizatora. Dokumenty w języku obcym powinny posiadać tłumaczenie	
39.	Przeprowadzenie szkolenia obsługi w zakresie eksploatacji dostarczonego analizatora personelu medycznego i technicznego wraz z pisemnie potwierdzonym sprawdzianem kompetencji	
40.	Dostawa , instalacja oraz uruchomienie analizatora na koszt Wydzierżawiającego .	

Parametry i funkcje graniczne podane w tabeli z wymaganą odpowiedzią „Tak” stanowią warunek, którego nie spełnienie skutkować będzie odrzuceniem oferty. Materiały kalibracyjne, kontrole w ilościach dostosowanych do ilości badań.

.....  
podpis upoważnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy



**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**Znak sprawy: **P-8/ 053/11**

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

Pieczęć Wykonawcy

**Część 2 – Odczynniki do badań z zakresu hemostazy wraz z dzierżawą analizatora podstawowego szt. 1 i analizatora zastępczego szt. 1 dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej przy ul. Białskiej na okres 24 miesięcy****I. Zestawienie asortymentowo- ilościowe do badań z zakresu hemostazy****Tabela 1**

L.p.	Nazwa badanego parametru	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	Ilość badań / 24 miesiące	Oferowana wielkość opakowania jednostkowego	j.m.	Ilość opakowań jednostkowych dla zabezpieczenia wymaganej ilości oznaczeń	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł
<b>Odczynniki do badań z zakresu hemostazy</b>											
1.	PT / INR			<b>56 000</b>							
2.	APTT			<b>54 000</b>							
3.	Fibrynogen			<b>8 000</b>							
4.	D- Dimer ilościowo			<b>12 000</b>							
5.	Antytrombina III			<b>1 200</b>							
6.	Aktywność anty-Factor Xa			<b>400</b>							
<b>Kalibratory, materiały kontrolne, odczynniki dodatkowe, materiały zużywalne oraz inne materiały eksploatacyjne konieczne do wykonania ilości badań określonych w tabeli 1 poz. od 1 do 6</b>											
7.				<b>X</b>							
itd.				<b>X</b>							
Razem tabela 1 :											

**Wymagania dotyczące oferowanych odczynników**

1. Tromboplastyna ludzka lub rekombinowana o czułości zbliżonej do 1 (+/- 0.1). Odczynnik do oznaczania PT trwały po otwarciu opakowania co najmniej 10 dni w temperaturze lodówki
2. Odczynnik do D-dimerów zapewniający trwałość po rekonstytucji przez co najmniej 14 dni w temperaturze lodówki, wartość decyzyjna dla testu 500 µg/L.
3. Odczynnik do APTT gotowy do użycia. Trwałość minimum 2 tygodnie po otwarciu w temperaturze lodówki
4. Odczynnik do badania Aktywności anty-Factor Xa gotowy do użycia.
5. Kalibracja nie częściej niż raz na serię danego odczynnika
6. Termin ważności wszystkich dostarczanych odczynników, materiałów kontrolnych i standardów nie krótszy niż 6 miesięcy licząc od daty dostarczenia do Zamawiającego  
Kontrola wewnętrzna przy zastosowaniu materiału kontrolnego Oferenta dla: PT, APTT, Fibrynogen, D- Dimery, AT- III- poziom N i P 7 razy w tygodniu naprzemiennie N i P, materiał kontrolny, kalibratory – ilości wystarczające do wykonywania badań. Do liczby testów podanych w tabeli pkt. I nie należy doliczać testów kontrolnych i kalibracyjnych.
7. Oferent zapewni możliwość co najmniej dwóch kolejnych dostaw tego samego odczynnika o tym samym numerze serii.
8. Ilość testów wykonywana na analizatorze głównym-90%, na analizatorze zastępczym- 10%.
9. Dla obu analizatorów wymagane są te same odczynniki, kalibratory i materiały kontrolne oraz płyny myjące i materiały zużywalne- np. kuwety.
10. Ilość zadeklarowanych odczynników powinna być zaokrąglona do pełnych opakowań w górę. Przy kalkulowaniu ilości odczynników należy wziąć również pod uwagę datę ważności odczynnika po otwarciu.
11. Oferowane odczynniki, materiały kontrolne, kalibratory muszą być oznakowane znakiem CE i posiadać deklarację zgodności z dyrektywą 98/79/EC.

**II . Dzierżawa analizatora podstawowego i zastępczego do badań z zakresu hemostazy - szt. 1 dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej przy ul. Bialskiej na okres 24 miesięcy**

**Tabela 2**

Lp	Nazwa przedmiotu dzierżawy	j.m.	ilość	Kwota netto dzierżawy za 1 m-c/ zł	Czas dzierżawy w m-ch	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł
1	Analizator podstawowy do badań z zakresu hemostazy	szt.	1		24			
2	Analizator zastępczy do badań z zakresu hemostazy	szt.	1					
Razem tabela 2 :								

**Ogółem wartość oferty w części 2 ( tabela 1 + tabela 2 ) :**

Wartość .....netto ( słownie : .....)

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

.....  
 podpis upoważnionego (-ych)  
 przedstawiciela (-li) Wykonawcy

c.d. części 2

**Wymagania graniczne dotyczące oferowanego analizatora podstawowego z zakresu hemostazy – szt. 1**

Producent: .....

Model: .....

Rok produkcji: .....

Lp.	Określenie parametru	Wpisać odpowiednio: Tak/Nie, oferowany parametr
1.	Analizator, rok produkcji 2009 lub późniejszy	
2.	Oferowany analizator wraz z wyposażeniem oznakowany znakiem CE	
3.	Wydajność aparatu minimum 140 testów (PT), 140 testów (APTT) na godzinę,	
4.	Możliwość wykonywania równocześnie pomiarów metodami: wykrzepiania , chromogenną i immunologiczną	
5.	Oznaczanie D-Dimerów w czasie poniżej 15 min.	
6.	Możliwość oznaczania poziomu fibrynogenu zarówno na podstawie pomiaru czasu protrombinowego jak i metodą Clauss'a	
7.	Minimum 80 pozycji na próbki badane, minimum 20 miejsc odczynnikowych chłodzonych na pokładzie analizatora	
8.	System operacyjny umożliwiający pracę wielozadaniową typu Windows- tj. podczas wykonywania serii pomiarów można równolegle przygotowywać listę roboczą dla następnej serii i wykonać kalibrację innego parametru	
9.	Automatyczne powtarzanie pomiarów-w przypadku wystąpienia wyników budzących wątpliwości i wyników poza liniowością metody	
10.	Zautomatyzowany odczyt barkodowy próbek i odczynników	
11.	System kontrolowania poziomu odczynników	
12.	Możliwość swobodnego doładowania w trakcie pracy aparatu: próbek badanych	
13.	Rozbudowany system kontroli jakości uwzględniający karty Levey-Jeningsa i Reguły Westgarda	
14.	Możliwość wykonania analizy z próbek pierwotnych oraz mikropróbek ( próbka pediatryczna).	
15.	Osobne igły dozujące do odczynników i próbek badanych	
16.	Podłączenie analizatora do Laboratoryjnej Sieci Informacyjnej LSI PSM (komunikacja dwukierunkowa) na koszt Wykonawcy . Administratorem Laboratoryjnej Sieci Informacyjnej LSI PSM jest firma Roche Diagnostics Polska Spółka z o.o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6B, 01-531 Warszawa tel. 22 / 481 54 55Podłączenie do istniejącej sieci informatycznej	
17.	Aparat wyposażony w UPS umożliwiający podtrzymanie pracy przez minimum 15 minut	

18.	Dostarczenie drukarki i komputera	
19.	Wykonawca zapewni sfinansowanie co najmniej 1x w kwartale ( 4x w roku) uczestnictwa w zewnętrznej międzynarodowej kontroli jakości badań z hemostazy w PPZOJMED Labquality	
20.	Wykonawca zakupi stół lub biurko pod analizator	
21.	Oferent dostarczy odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne oraz materiały eksploatacyjne odpowiednio do deklarowanej rocznej ilości oznaczeń	
<b>Pozostałe wymagania</b>		
22.	Podać inne funkcje i akcesoria	
23.	Pełna gwarancja techniczna obejmująca cały system przez cały okres trwania umowy uwzględniająca koszty naprawy, wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwisowych oraz wszystkie części i akcesoria uwzględnione w formularzu oferty. Koszty pokrywa Wykonawca .	
24.	Bezpłatne przeglądy serwisowe, obejmujące wymianę niezbędnych części zużywalnych na koszt Wykonawcy co najmniej jeden raz na rok lub wg zaleceń producenta.	
25.	W przypadku naprawy przekraczającej 3 dni , dostawca podstawia analizator zastępczy .	
26.	W przypadku naprawy / wymiany tego samego elementu 3 razy analizator podlega wymianie	
27.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię ( przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa ) w dni robocze max. 24 godziny , naprawa analizatora max. do 5 dni roboczych.	
28.	Autoryzowany serwis na terenie kraju.	
29.	Instrukcja obsługi w zakresie eksploatacji i konserwacji oraz dokumentacja techniczna w języku polskim , założenie paszportu technicznego wraz z dostawą analizatora .	
30.	Oryginalne firmowe materiały informacyjne zawierające parametry techniczno – eksploatacyjne . Dokumenty w języku obcym powinny posiadać tłumaczenie	
31.	Przeprowadzenie szkolenia obsługi w zakresie eksploatacji dostarczonego analizatora personelu medycznego i technicznego wraz z pisemnie potwierdzonym sprawdzianem kompetencji	
32.	Dostawa , instalacja oraz uruchomienie analizatora na koszt Wyzierzawiającego .	

Parametry i funkcje graniczne podane w tabeli z wymaganą odpowiedzią „Tak” stanowią warunek, którego nie spełnienie skutkować będzie odrzuceniem oferty. Materiały kalibracyjne, kontrole w ilościach dostosowanych do ilości badań.

.....  
 podpis upoważnionego (-ych)  
 przedstawiciela (-li) Wykonawcy

**c.d. części 2****Wymagania graniczne dotyczące oferowanego analizatora zastępczego – szt. 1**

Producent: .....

Model: .....

Rok produkcji: .....

<b>Lp.</b>	<b>Określenie parametru</b>	<b>Wpisać odpowiednio: Tak/Nie, oferowany parametr</b>
1.	Analizator rezerwowy-rok produkcji nie wcześniejszy niż 2009	
2.	Oferowany aparat wraz z wyposażeniem oznakowany znakiem CE	
3.	Wydajność min. 40 testów na godzinę dla PT	
4.	Możliwość wykonywania równocześnie co najmniej 5 testów: PT, APTT, Fibrynogen, AT-III w jednym „biegu” analizatorów i czasie oznaczenia do 10 minut. Możliwość oznaczenia D-Dimerów metodą immunologiczną i czasie oznaczania do 15 minut. Możliwość wykonywania równocześnie pomiarów metodami: wykrzepiania , chromogenną i immunologiczną	
5.	Osobne igły dozujące do odczynników i próbek badanych	
6.	System zapewniający chłodzenie odczynników na pokładzie analizatora	
7.	Praca obydwu analizatorów na identycznych odczynnikach reakcyjnych, kalibratorach, materiałach kontrolnych i eksploatacyjnych ( np. kuwety reakcyjne)	
8.	Możliwość wykonywania badań z próbek pierwotnych	
9.	Analizator wyposażony w czytnik kodów	
10.	Możliwość współpracy z siecią informatyczną. Oferent zobowiązuje się do dostosowania analizatora do aktualnego systemu informatycznego Zamawiającego	
11.	Wbudowany program kontroli jakości badań	
12.	Analizator wyposażony w UPS dający minimum 15 minut podtrzymania zasilania	
<b>Pozostałe wymagania</b>		
13.	Podać inne funkcje i akcesoria	
14.	Pełna gwarancja techniczna obejmująca cały system przez cały okres trwania umowy uwzględniająca koszty naprawy, wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwisowych oraz wszystkie części i akcesoria uwzględnione w formularzu oferty. Koszty pokrywa Wykonawca .	
15.	Bezpłatne przeglądy serwisowe, obejmujące wymianę niezbędnych części zużywalnych na koszt Wykonawcy co najmniej jeden raz na rok lub wg zaleceń producenta.	
16.	W przypadku naprawy / wymiany tego samego elementu 3 razy analizator podlega wymianie	

17.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię ( przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa ) w dni robocze max. 24 godziny , naprawa analizatora max. do 5 dni roboczych.	
18.	Autoryzowany serwis na terenie kraju.	
19.	Instrukcja obsługi w zakresie eksploatacji i konserwacji oraz dokumentacja techniczna w języku polskim , założenie paszportu technicznego wraz z dostawą analizatora .	
20.	Oryginalne firmowe materiały informacyjne zawierające parametry techniczno – eksploatacyjne dla oferowanego analizatora. Dokumenty w języku obcym powinny posiadać tłumaczenie	
21.	Przeprowadzenie szkolenia obsługi w zakresie eksploatacji dostarczonego analizatora personelu medycznego i technicznego wraz z pisemnie potwierdzonym sprawdzianem kompetencji	
22.	Dostawa , instalacja oraz uruchomienie analizatora na koszt Wydzierżawiającego .	

Parametry i funkcje graniczne podane w tabeli z wymaganą odpowiedzią „Tak” stanowią warunek, którego nie spełnienie skutkować będzie odrzuceniem oferty. Materiały kalibracyjne, kontrole w ilościach dostosowanych do ilości badań.

.....  
 podpis upoważnionego (-ych)  
 przedstawiciela (-li) Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**Znak sprawy: **P-8/ 053/11**

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

Pieczęć Wykonawcy

**Część 3 - Wirówka laboratoryjna dla potrzeb Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej przy ul. Bialskiej – szt. 2**

Lp	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa asortymentu i nr katalogowy identyczna jak na f-rach VAT z określeniem wielkości opakowania handlowego	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł
1	Wirówka laboratoryjna		szt.	2				
Razem :								

.....  
 podpis upoważnionego (-ych)  
 przedstawiciela (-li) Wykonawcy

**Opis przedmiotu zamówienia**

Producent: .....

Model: .....

Rok produkcji : .....

Lp.	Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia	Potwierdzenie wymagań wpisując TAK lub NIE
1.	Dostarczony przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy ( rok produkcji 2011), tzn. nieużywany przed dniem dostawy z wyłączeniem używania niezbędnego dla przeprowadzenia testu jego poprawnej pracy, kompletny, oznakowany znakiem CE oraz pozwalający na podłączenie go do standardowych gniazdek zasilających,	
2.	Wirnik kątowy do wirowania jednorazowo minimum 16 próbek o wymiarach 16 mm x 100 mm oraz 12 mm x 75 mm (średnica x wysokość)	
3.	Bezobsługowy silnik indukcyjny (bezsztotkowy)	
4.	Nowoczesny mikroprocesowy układ programowania parametrów: prędkości obrotowej i czasu, zapewniający wysoką powtarzalność wyników badań	



5.	Wyświetlacz LCD aktualnych parametrów: prędkości, przyspieszenia i czasu	
6.	Optymalizacja czasu rozpędzania i hamowania	
7.	Zasilanie 230 V	
8.	Wirowanie w trybie "short"	
9.	Zabezpieczenie przed niewyważeniem	
10.	Zabezpieczenie przed otwarciem pokrywy podczas wirowania	
11.	Zabezpieczenie przed uruchomieniem wirówki przy otwartej pokrywie	
<b>Pozostałe wymagania</b>		
12.	Dostawa wirówek laboratoryjnych obejmuje w szczególności: załadunek, rozładunek, transport, uruchomienie, instalację, kalibrację, przekazanie do użytkowania oraz przeszkolenie personelu w zakresie jego obsługi i prawidłowej konserwacji wirówek na koszt wykonawcy w miejscu dostawy przedmiotu zamówienia. Wraz z dostawą wirówek laboratoryjnych Wykonawca dostarczy instrukcję obsługi w języku polskim , załączony paszport techniczny oraz niezbędną dokumentację techniczną do ich zainstalowania oraz uruchomienia.	
13.	Podać inne funkcje i akcesoria	
14.	Pełna gwarancja minimum 24 miesiące obejmująca cały system (bezpłatne okresowe przeglądy serwisowe jeden na rok lub wg zaleceń producenta oraz wszystkie usługi i wymianę wszystkich części zamiennych i zużywalnych).	
15.	W przypadku naprawy przekraczającej 3 dni , dostawca podstawia urządzenie zastępcze	
16.	W przypadku naprawy / wymiany tego samego elementu 3 razy urządzenie podlega wymianie	
17.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię ( przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa ) w dni robocze max. 24 godziny , naprawa urządzenia max. do 5 dni roboczych.	
18.	Autoryzowany serwis na terenie kraju	
19.	Instrukcja obsługi w zakresie eksploatacji i konserwacji oraz dokumentacja techniczna w języku polskim , załączenie paszportu technicznego wraz z dostawą analizatora .Wydanie certyfikatów uprawniających do wykonywania podstawowych napraw pracownikom Sekcji Aparatury Medycznej .	
20.	Oryginalne firmowe materiały informacyjne zawierające parametry techniczno – eksploatacyjne dla oferowanego analizatora. Dokumenty w języku obcym powinny posiadać tłumaczenie .	

Uwaga : Nie spełnienie któregokolwiek z wymaganych warunków opisującego przedmiot zamówienia spowoduje odrzucenie oferty.

.....  
 podpis upoważnionego (-ych)  
 przedstawiciela (-li) Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**Znak sprawy: **P-8/ 053/11**

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

.....  
Pieczęć Wykonawcy**Część 4 - pipety szklane i smoczki gumowe do pipet na okres 24 miesięcy dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej przy ul. Bialskiej**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	Oferowana wielkość opakowania jednostkowego	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto W zł
1.	Pipeta Pasteura szklana długość 150 mm, średnica 7mm op.=150 szt.				op.	6				
2.	Smoczki gumowe do pipet Pasteura op.=50 szt.				op.	4				
Razem :										

.....  
podpis upoważnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**Znak sprawy: **P-8/ 053/11**

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

.....  
Pieczęć Wykonawcy**Część 5 – płytki jednorazowe do określania grup krwi na okres 24 miesięcy dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej przy ul. Bialskiej**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	Oferowana wielkość opakowania jednostkowego	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto W zł
1.	Płyta jednorazowa do określania grup krwi na 8 miejsc na płycie op.100 szt				op.	250				
Razem :										

.....  
podpis upoważnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**  
Znak sprawy: **P-8/ 053/11**

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

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**Część 6 – zlewki i cylindry szklane na okres 24 miesięcy dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej przy ul. Bialskiej**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto W zł
1.	Zlewka szklana niska 600 ml			szt.	10				
2.	Cylinder szklany miarowy 25 ml			szt.	4				
3.	Cylinder szklany miarowy 50 ml			szt.	6				
4.	Cylinder szklany miarowy 100 ml			szt.	6				
Razem:									

.....  
podpis upoważnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**Znak sprawy: **P-8/ 053/11**

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

.....  
Pieczęć Wykonawcy**Część 7– komora Fucha- Rosenhala i Tohma na okres 24 miesięcy dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej przy ul. Bialskiej**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł
1.	Komora Fuchsa- Rosenthala			szt.	3				
2.	Komora Thoma			szt.	4				
Razem :									

.....  
podpis upoważnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

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

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**Część 8 – Minutnik elektroniczny na okres 24 miesięcy dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej przy ul. Bialskiej**

Lp.	Nazwa asortymentu	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto W zł
1.	Minutnik elektroniczny			szt.	12				
Razem :									

.....  
podpis upoważnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**Znak sprawy: **P-8/ 053/11**

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

.....  
Pieczęć Wykonawcy**Część 9 - Odczynniki i materiały eksploatacyjne do diagnostyki immunohistochemicznej wraz z dzierżawą analizatora na okres 36 miesięcy dla Pracowni Histopatologicznej****I - Odczynniki i materiały eksploatacyjne do diagnostyki immunohistochemicznej****FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY****Tabela 1**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Numer katalogowy	Producent + nazwa handlowa preparatu	Wymagana ilość oznaczeń w okresie trwania umowy	Oferowana wielkość opakowania jednostkowego	j.m.	Ilość opakowań jednostkowych dla zabezpieczenia wymaganej ilości oznaczeń	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
<b>ODCZYNNIKI DO DIAGNOSTYKI IMMUNOHISTOCHEMICZNEJ</b>											
1.	Przeciwciało rec. Estrogenowe (ER)			<b>800</b>							
2.	Przeciwciało rec. Progesteronowe (PR)			<b>800</b>							
3.	Przeciwciało CD45 (LCA)			<b>150</b>							
4.	Przeciwciało HMB-45			<b>200</b>							
5.	Przeciwciało CD20			<b>100</b>							
6.	Przeciwciało Factor VIII			<b>100</b>							
7.	Przeciwciało MIB-1			<b>800</b>							
8.	Przeciwciało CD3			<b>150</b>							
9.	Przeciwciało Desmina			<b>150</b>							
10.	Przeciwciało Aktyna			<b>150</b>							
11.	Przeciwciało EMA			<b>150</b>							
12.	Przeciwciało S-100			<b>150</b>							
13.	Przeciwciało Vimentyna			<b>150</b>							
14.	Przeciwciało IGF1-R			<b>100</b>							



15.	Przeciwciało CD 68			<b>150</b>							
16.	Przeciwciało Melan A			<b>200</b>							
17.	Przeciwciało CK AE1/AE 3			<b>250</b>							
18.	Przeciwciało CK 8			<b>150</b>							
19.	Przeciwciało CK 19			<b>150</b>							
20.	Przeciwciało Synaptofizyna			<b>150</b>							
21.	Przeciwciało Chromogranina			<b>150</b>							
22.	Przeciwciało CD 138			<b>150</b>							
23.	Przeciwciało GFAP			<b>150</b>							
24.	Przeciwciało CD 34			<b>100</b>							
25.	Przeciwciało CD 117			<b>150</b>							
26.	Przeciwciało CK 7			<b>150</b>							
27.	Przeciwciało CK 20			<b>150</b>							
28.	Przeciwciało PSA			<b>100</b>							
<b>MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE:</b> zestaw detekcyjny , bufor, enzymy											
29.				<b>X</b>							
itd.				<b>X</b>							

**Uwaga:**

Wszystkie zaofiarowane przeciwciała powinny być w postaci gotowej do użycia, bez potrzeby ich rozcieńczenia.

Ilość zadeklarowanych odczynników powinna być zaokrąglona do pełnych opakowań w górę. Przy kalkulowaniu ilości odczynników należy wziąć również pod uwagę datę ważności odczynnika po otwarciu.

Pod nazwą materiały eksploatacyjne Zamawiający rozumie odczynniki niezbędne do wykonywania badań immunohistochemicznych typu bufor oraz enzym do odkrywania antygenów, bufor do przemywania preparatów w trakcie barwienia oraz odczynniki wywołujące reakcję immunohistochemiczną zakończoną reakcją barwną ( multimerowe i polimerowe ) .

W tabeli należy uwzględnić wszystkie elementy przedmiotu zamówienia. Wykonawca powinien również podać ilość niezbędnych w okresie trwania umowy materiałów eksploatacyjnych gwarantujących wykonanie wymaganej ilości oznaczeń w tabeli 1 poz. od 1 do 28.

Oferowane produkty ( odczynniki, materiały eksploatacyjne) w zakresie objętym przedmiotem zamówienia muszą być oznakowane znakiem CE i posiadać ważną deklarację CE.

Termin ważności oferowanych odczynników i materiałów eksploatacyjnych nie krótszy niż 6 miesięcy .

c.d. części 9

**II. Dzierżawa analizatora do badań immunohistochemicznych**

**Tabela 2**

Lp	Nazwa przedmiotu dzierżawy	j.m.	ilość	Kwota netto dzierżawy za 1 m-c/ zł	Czas dzierżawy w m-ch	Wartość netto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł
1	Aparat do barwień immunohistochemicznych	szt.	1		36			
Tabela 2 razem :								

**Ogółem wartość oferty w części 9 ( tabela 1 + tabela 2) :**

Wartość .....netto ( słownie : .....)

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

.....  
podpis upoważnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

**c.d. części 9**

**Zestawienie parametrów granicznych (odcinających) dla aparatu do barwień immunohistochemicznych**

Producent / Firma : .....

Urządzenie typ : .....

Model: .....

Kraj pochodzenia : .....

Rok produkcji : .....

Wersja konstrukcyjna z roku : .....

L.p.	Nazwa parametru	Spełnienie warunku	
		TAK	NIE
1	2	3	4
Aparat do barwień immunohistochemicznych – 1 sztuka			
1	Aparat w pełni automatyczny, fabrycznie nowy – rok produkcji 2009 lub 2010	Podać	
2	Aparat stacjonarny lub stołowy	Podać	
3	Aparat zajmujący powierzchnię nie większą niż 2 m <sup>2</sup>	Podać wymiary	
4	Instrukcja obsługi analizatora w języku polskim		
5	Oferowany aparat wraz z wyposażeniem oznakowany znakiem CE		
6	W pełni automatyczny aparat do barwienia preparatów histopatologicznych		
7	Czas wykonania pełnego barwienia IHC od etapu deparafinizacji do etapu podbarwienia tła ok. 3h.		
8	Wykonywanie wszystkich etapów od deparafinizacji do podbarwiania tła na pokładzie aparatu		
9	System otwarty – możliwość stosowania przeciwciał innych niż producenta aparatu		
10	20 miejsc na barwione szkiełka		
11	Odczynniki barwiące wprowadzane na pokład za pomocą barkodów lub chipów		

12	Identyfikacja preparatów za pomocą kodów kreskowych		
13	Aparat pracujący w technologii bezksylenowej		
14	Aparat zabezpieczający tkankę przed wyschnięciem na każdym etapie barwienia		
15	Opcja zaprogramowania aparatu na „opóźniony start”		
Pozostałe wymagania			
16	Podać inne funkcje i akcesoria		
17	Pełna gwarancja minimum 36 miesięcy obejmująca cały system (bezpłatne okresowe przeglądy serwisowe jeden na rok lub wg zaleceń producenta oraz wszystkie usługi i wymianę wszystkich części zamiennych i zużywalnych).		
18	W przypadku naprawy przekraczającej 3 dni , dostawca podstawia urządzenie zastępcze		
19	W przypadku naprawy / wymiany tego samego elementu 3 razy urządzenie podlega wymianie		
20	Czas reakcji na zgłoszoną awarię ( przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa ) w dni robocze max. 48 godziny , naprawa urządzenia max. do 5 dni roboczych.	Podać	
21	Bezpłatny serwis i konserwacja przez cały okres obowiązywania umowy		
22	Instrukcja obsługi w zakresie eksploatacji i konserwacji oraz dokumentacja techniczna w języku polskim , założenie paszportu technicznego wraz z dostawą analizatora .		
23	Oryginalne firmowe materiały informacyjne zawierające parametry techniczno – eksploatacyjne dla oferowanego. Dokumenty w języku obcym powinny posiadać tłumaczenie .		
24	Przeprowadzenie szkolenia obsługi w zakresie eksploatacji dostarczonego analizatora personelu medycznego i technicznego wraz z pisemnie potwierdzonym sprawdzianem kompetencji		
25	Dostawa , instalacja oraz uruchomienie analizatora na koszt Wydzierżawiającego .		

**Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów. NISPEŁNIENIE KTÓREGOKOLWIEK Z PARAMETRÓW GRANICZNYCH SPOWODUJE ODRZUCENIE OFERTY.**

.....  
 podpis upoważnionego (-ych)  
 przedstawiciela (-li) Wykonawcy

.....

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

Pieczęć Wykonawcy

**OFERTA**

Pełna nazwa Wykonawcy: .....

Adres siedziby: .....

Województwo: .....

NIP: .....

REGON: .....

Nr telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym:.....

Adres e-mail Wykonawcy:.....

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:.....

Nr telefonu.....

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:

**na dostawę „odczynników do badań biochemicznych wraz z dzierżawą analizatora biochemicznego ; odczynników do badań z zakresu hemostazy wraz z dzierżawą analizatorów ; wirówek laboratoryjnych ;drobnego sprzętu laboratoryjnego dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej ; odczynników i materiałów eksploatacyjnych do diagnostyki immunohistochemicznej wraz z dzierżawą analizatora dla Pracowni Histopatologicznej według załącznika Nr 1 do SIWZ „**

składam/-y\* niniejszą ofertę zgodnie z SIWZ oraz zasadami określonymi w Prawie Zamówień Publicznych.

część 1 ..... zł netto (słownie: .....)  
 .....  
 ..... zł brutto (słownie: .....)  
 .....

część 2 ..... zł netto (słownie: .....)  
 .....  
 ..... zł brutto (słownie: .....)  
 .....

itd. ....)

Ogółem wartość składanej oferty :

netto..... zł , (słownie: .....)

brutto ..... .. zł ,(słownie: .....)

1. Terminy przydatności do użycia :

- a) dla odczynników , kalibratorów , materiałów kontrolnych, drobnego sprzętu laboratoryjnego ,materiałów eksploatacyjnych dla części 9 .... .. miesięcy ( minimum 6 m-cy ) od daty dostawy ,
- b) dla materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych ..... miesięcy ( minimum 12 miesięcy) od daty dostawy,
- c) wirówki laboratoryjne gwarancja ..... miesiące ( minimum 24 miesiące ) m-cy od dnia podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego ,

2. Termin płatności: przelewem.....dni (minimum 30 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

3. Termin wykonania zamówienia:

- dla części Nr 1,2, 4,5,6,7, 8 do wyczerpania wartości umowy jednak nie dłużej niż 24 miesiące licząc daty zawarcia umowy;
- dla części Nr 9 do wyczerpania wartości umowy jednak nie dłużej niż 36 miesięcy licząc daty zawarcia umowy;
- dla części Nr 3 - do 30 dni od daty zawarcia umowy .

4. Dostawy towaru sukcesywnie następować będą loco magazyn Główny Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy w terminie do ..... dni roboczych (maximum do 5 dni roboczych) od telefonicznego lub pisemnego lub faxowego zamówienia złożonego przez pracownika Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów Zamawiającego – dotyczy części Nr 1,2,4,5,6,7,8,9 .
5. Wydzierżawiający na swój koszt dostarczy , zainstaluje oraz skalibruje analizatory w siedzibie Zamawiającego w terminie ..... dni ( maximum do 30 dni ) od daty zawarcia umowy – dotyczy części 1,2,9.
6. Dostawa wirówek laboratoryjnych instalacja , uruchomienie i kalibracja nastąpi w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej Zamawiającego transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy w terminie ..... dni ( maximum do 30 dni) od daty zawarcia umowy - części 3
7. W czasie trwania umowy ceny netto są stałe .
8. W czasie trwania umowy ceny brutto mogą ulec zmianie w przypadku zmiany stawki VAT.
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
10. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy wraz z protokołem koordynacyjnym dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
12. Oświadczamy, że oferowany przez nas asortyment w Załączniku nr 1 część ..... poz. .... jest substancją niebezpieczną i w przypadku wybrania naszej oferty aktualne karty charakterystyk zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 04.09.2007r.– Dz. U. Nr 174 poz. 122 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie dostarczymy wraz z pierwszą dostawą - jeżeli dotyczy oferowanego przedmiotu zamówienia.  
Oświadczamy, że oferowany przez nas asortyment w Załączniku nr 1 część ..... poz. .... nie jest substancją niebezpieczną - jeżeli dotyczy oferowanego przedmiotu zamówienia.  
\* właściwe uzupełnić, niewłaściwe skreślić lub wpisać nie dotyczy
13. Oświadczamy, że oferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i używania w tym w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, i posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo , na podstawie których jest wprowadzony do obrotu i używania w tym w placówkach ochrony zdrowia w RP oraz że, Wykonawca dostarczy wraz z pierwszą dostawą , a także na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez okres trwania umowy dokumenty dopuszczające oferowany asortyment do obrotu i używania – oświadczenie dotyczy wyrobów medycznych .  
  
Oświadczamy, że oferowany asortyment w załączniku Nr 1 część ..... poz. .... nie jest sklasyfikowany jako wyrób medyczny.  
\* właściwe uzupełnić, niewłaściwe skreślić lub wpisać nie dotyczy
14. Oświadczamy, że oferowane odczynniki , materiały kontrolne , kalibratory posiadają deklaracje zgodności z dyrektywą 98/79/ EC i są oznakowane znakiem CE , Wykonawca dostarczy powyższe dokumenty wraz z pierwszą dostawą , a także na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez okres trwania umowy.
15. Oświadczamy, że na prowadzenie naszej działalności :  
- nie jest wymagana koncesja, zezwolenie lub licencja  
- jest wymagana koncesja, zezwolenie lub licencja i została ona dołączona do oferty.  
\* niewłaściwe skreślić
16. Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania

Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....  
.....  
.....

Oferta wraz załącznikami zawiera..... ponumerowanych i parafowanych stron.

.....  
podpis upoważnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

## **OŚWIADCZENIE**

**Nazwa Wykonawcy:** .....

**Siedziba Wykonawcy:** .....

**tel.:** ..... **faks:** .....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę „odczynników do badań biochemicznych wraz z dzierżawą analizatora biochemicznego ; odczynników do badań z zakresu hemostazy wraz z dzierżawą analizatorów ; wirówek laboratoryjnych ;drobnego sprzętu laboratoryjnego dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej ; odczynników i materiałów eksploatacyjnych do diagnostyki immunohistochemicznej wraz z dzierżawą analizatora dla Pracowni Histopatologicznej** według załącznika Nr 1 do SIWZ, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r.: Nr 19, poz. 177; tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczam, iż spełniamy określone przez Zamawiającego warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
miejsowość i data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy



## **OŚWIADCZENIE**

**Nazwa Wykonawcy:** .....

**Siedziba Wykonawcy:** .....

**tel.:** ..... **faks:** .....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę „odczynników do badań biochemicznych wraz z dzierżawą analizatora biochemicznego ; odczynników do badań z zakresu hemostazy wraz z dzierżawą analizatorów ; wirówek laboratoryjnych ;drobnego sprzętu laboratoryjnego dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej ; odczynników i materiałów eksploatacyjnych do diagnostyki immunohistochemicznej wraz z dzierżawą analizatora dla Pracowni Histopatologicznej** według załącznika Nr 1 do SIWZ, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r.: Nr 19, poz. 177; tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczam, iż brak jest podstaw do wykluczenia nas z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
miejsowość i data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**  
osoby fizycznej

**Nazwa Wykonawcy:** .....

**Siedziba Wykonawcy:** .....

**tel.:** ..... **faks:** .....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę „odczynników do badań biochemicznych wraz z dzierżawą analizatora biochemicznego ; odczynników do badań z zakresu hemostazy wraz z dzierżawą analizatorów ; wirówek laboratoryjnych ; drobnego sprzętu laboratoryjnego dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej ; odczynników i materiałów eksploatacyjnych do diagnostyki immunohistochemicznej wraz z dzierżawą analizatora dla Pracowni Histopatologicznej** według załącznika Nr 1 do SIWZ „prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r.: Nr 19, poz. 177; tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, który stanowi, iż z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

*„Wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego”.*

.....  
miejsowość i data

.....  
Podpis Wykonawcy – osoby fizycznej

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ**Znak sprawy: **P-8/ 053/11**.....  
( *pieczęć firmowa* )

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

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę: „odczynników do badań biochemicznych wraz z dzierżawą analizatora biochemicznego ; odczynników do badań z zakresu hemostazy wraz z dzierżawą analizatorów ; wirówek laboratoryjnych ;drobnego sprzętu laboratoryjnego dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej ; odczynników i materiałów eksploatacyjnych do diagnostyki immunohistochemicznej wraz z dzierżawą analizatora dla Pracowni Histopatologicznej według załącznika Nr 1 do SIWZ”**

„ w imieniu Wykonawcy przedstawiam/y, wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw :

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa i adres Zleceniodawcy</b>	<b>Opis /dostawy</b>	<b>Termin wykonywania</b>	<b>Wartość (w zł brutto)</b>

***Uwaga: do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty ( np. referencje , protokoły odbioru itp.) potwierdzające należyte wykonanie wykazanych dostaw .***

.....  
podpis upoważnionego (-ych)  
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

**WZÓR UMOWY Nr W.Sz.S.DDZ-2411/ P-8/ / 11**

W dniu ... . 2011 r., w Częstochowie,  
pomiędzy: **Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny,  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział  
Gospodarczy pod nr KRS: 0000003907, REGON: 001281053, NIP: 573-22-99-604,  
który reprezentuje:

Dyrektor - .....  
zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM,

a firmą: .....  
REGON: ....., NIP: .....,  
którą reprezentuje:  
.....  
zwaną dalej WYKONAWCĄ,

W wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych - tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759 z późn. zm., zawarta została umowa następującej treści:

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **dostawa odczynników biochemicznych , materiałów kalibracyjnych , zużywalnych materiałów eksploatacyjnych ; odczynników , materiałów zużywalnych i innych akcesoriów do badań z zakresu hemostazy ; wirówek laboratoryjnych , drobnego sprzętu laboratoryjnego , odczynników do diagnostyki immunohistochemicznej** zwanych dalej przedmiotem dostawy w asortymencie i ilościach wyszczególnionych w ofercie przetargowej – w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej umowy jako Załącznik Nr 1 .
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość rezygnacji z realizacji części umowy jednak nie więcej niż ¼ asortymentu - dotyczy części 9

**§2**

Umowa obowiązuje :

- dla części Nr 1,2, 4,5,6,7, 8 do wyczerpania wartości umowy jednak nie dłużej niż 24 miesiące licząc daty zawarcia umowy;
- dla części Nr 9 do wyczerpania wartości umowy jednak nie dłużej niż 36 miesięcy licząc daty zawarcia umowy;
- dla części Nr 3 - do 30 dni od daty zawarcia umowy .

**§3**

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzach asortymentowo-cenowych , które będą stanowiły załącznik Nr 1 do niniejszej umowy i on stanowi podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 6 umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizacją całości zamówienia w łącznej kwocie netto ..... PLN, plus należny podatek VAT, co stanowi łącznie kwotę brutto ..... PLN (słownie:.....)

#### §4

1. Dostawy przedmiotu umowy sukcesywne wraz z fakturą VAT następować będą loco magazyn Główny Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy w terminie do ..... dni roboczych (max. do 5 dni ) licząc od dnia złożenia telefonicznego lub pisemnego lub faxowego zamówienia przez upoważnionego pracownika Sekcji Zaopatrzenia i Magazyn – dotyczy części Nr 1,2,4,5,6,7,8,9 .
2. Dostawa wirówek laboratoryjnych obejmuje załadunek, rozładunek , transport, instalację , uruchomienie , kalibrację w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej Zamawiającego oraz przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i prawidłowej konserwacji wirówek w miejscu dostawy na koszt i ryzyko Wykonawcy w terminie do 30 dni od daty zawarcia umowy potwierdzona protokołem zdawczo – dotyczy części 3.
4. Wraz z pierwszą dostawą Wykonawca dostarczy dla preparatów niebezpiecznych aktualne karty charakterystyk zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 04.09.2007r.– Dz. U. Nr 174 poz. 122 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie – jeżeli dotyczy przedmiotu zamówienia .
5. Wykonawca dostarczy wraz z pierwszą dostawą oraz na żądanie zamawiającego dokumenty na podstawie których oferowany asortyment został dopuszczony do obrotu i używania od chwili otwarcia ofert i przez okres trwania umowy.
6. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia , wraz z informacją zawierającą dane producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia , zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności. Informacje te muszą się znajdować się na lub w opakowaniu w formie ulotki w zależności od produktu , zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
7. Wykonawca zapewnia, że dostarczony towar pochodzi z bieżącej produkcji i jest zgodny z dostarczonymi świadectwami.
8. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.
9. Za niedoszacowanie ilości , odczynników kalibratorów materiałów kontrolnych oraz materiałów eksploatacyjnych ilości oznaczeń określonych w częściach 1,2,9 odpowiada Wykonawca .
10. Zamawiającemu przysługuje prawo :
  - 1) odmowy przyjęcia przedmiotu umowy i żądania jego wymiany w terminie dwóch dni roboczych licząc od dnia przesłania reklamacji faxem - w przypadku stwierdzenia , że dostarczony asortyment jest niezgodny z zamówieniem ,
  - 2) wymiany towaru na wolny od wad w terminie dwóch dni roboczych licząc od dnia przesłania reklamacji faxem - w przypadku stwierdzenia wad jakościowych .
  - 3) żądać uzupełnienia braków ilościowych w terminie dwóch dni od dnia przesłania faksem – w przypadku braków ilościowych.
11. Osoba odpowiedzialna za kontakty odnośnie wykonania umowy ze strony Zamawiającego – ..... tel. ....
12. Osoba odpowiedzialna za kontakty odnośnie wykonania umowy ze strony Wykonawcy – ..... tel. ....
13. Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie szpitala stanowiący załącznik do niniejszej umowy.

#### §5

1. Termin ważności :
  - a) dla odczynników , kalibratorów , materiałów kontrolnych, drobnego sprzętu laboratoryjnego, materiałów eksploatacyjnych dla części 9 ..... miesięcy ( minimum 6 m-cy ) od daty dostawy ,
  - b) dla materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych ..... miesięcy ( minimum 12 miesięcy) od daty dostawy,
2. Okres gwarancji dla wirówek laboratoryjnych ( część 3 ) wynosi ..... miesiące ( minimum 24 miesiące ) pełnej gwarancji obejmującej cały system ( bezpłatne okresowe przeglądy serwisowe jeden na rok lub wg zaleceń producenta obejmujące wszystkie usługi i wymianę wszystkich części zamiennych i zużywalnych ) bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego o , którym mowa w § 6 ust. 3 umowy , w przypadku naprawy przekraczającej 3 dni dostawca podstawia urządzenie zastępcze, czas reakcji na zgłoszoną awarię ( przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa ) w dni robocze max. 24 godziny, naprawa urządzenia max. do 5 dni roboczych autoryzowany serwis na terenie kraju.

## **§6**

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 4 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT zawierających numer niniejszej umowy, wystawionych przez Wykonawcę za każdą część realizowanego zamówienia.
2. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT.
3. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z przemnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym załączonych do niniejszej umowy.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie ..... dni ( minimum 30 dni) od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.
5. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
6. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego – art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ( Dz.U. z 2011 r. Nr 112 ; poz. 654).

## **§7**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:
  - 1). zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług,
  - 2). gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidywalne zdarzenia lub okoliczności, których nie można było przewidzieć , a które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób , w zakresie i w terminie przewidzianym w ofercie i w SIWZ ,
  - 3). w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie, po wcześniejszym udokumentowaniu pismem przed dostawą zaistniałej sytuacji- nie dotyczy części 3 .
  - 3). przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości umowy – nie dotyczy części 3,
  - 4). skrócenie terminu wykonania umowy.
  - 5). wydłużenie czasu trwania umowy w sytuacji nie wykorzystania przez Zamawiającego wartości brutto umowy – nie dotyczy części 3,
  - 6). inna zmiana umowy, nie stanowiąca jej istotnych postanowień , a neutralna dla Zamawiającego.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej chyba, że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

## **§8**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od części umowy w przypadku wystąpienia u niego braku środków finansowych na zapłatę za towar stanowiący przedmiot niniejszej umowy.

## **§9**

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za nie wykonanie umowy lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych , w formie kar umownych, w sytuacjach niżej wymienionych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w niżej wymienionych przypadkach i wysokościach :
  - 1) w przypadku nie dotrzymania terminu , o którym mowa § 4 ust. 1,2 i ust. 9 pkt. 1),2),3) Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części zamówienia za każdy dzień opóźnienia lub może odstąpić od umowy i żądać kar umownych , o których mowa w ust.2 pkt. 2) ,
  - 2) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie odstępującego zapłaci on karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia pozostałej do końca realizacji umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 8 i § 10.
  - 3) strony zastrzegają sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywistej poniesionej szkody i nie wykluczają możliwości kumulacji kar umownych.
3. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty dostarczenia Wykonawcy noty księgowej obejmującej naliczoną karę umowną.
4. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

### **§10**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w następujących przypadkach :
  - 1). w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy na podstawie art.145 ustawy prawo zamówień publicznych.
  - 2). ogłoszenia upadłości Dostawcy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym bez zachowania terminu odstąpienia w następujących przypadkach:
  - 1). trzykrotnego niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 4 ust. 1,2 i ust. 10 pkt. 1),2),3) umowy,
  - 2) trzykrotnej dostawy towaru z wadami jakościowymi lub brakami ilościowymi .W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu dostawy towaru do dnia odstąpienia od umowy, i nie przysługują mu z tego tytułu jakiegokolwiek roszczenia odszkodowawcze .

### **§11**

1. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Umowa może ulec również rozwiązaniu w przypadku rozwiązania umowy dzierżawy analizatora ( Umowa Nr P-8/ /11) dotyczy części Nr 1,2,9 . Rozwiązanie umowy nastąpi z datą rozwiązania umowy dzierżawy Nr P-8/ /11 - dotyczy części Nr 1,2,9 .

### **§12**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawa Zamówień Publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

## ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ

Znak sprawy: P-8/ 053/11

UMOWA DZIERŻAWY– WZÓR Nr. W. Sz. S. DDZ-2411/P- 8/ /11

zawarta w dniu ..... w Częstochowie,  
pomiędzy **Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym** z siedzibą w Częstochowie, ul. Bialska 104/118,  
42-200 Częstochowa, zwanym dalej „Dzierżawcą”, w imieniu którego działa:

Dyrektor .....  
a firmą..... NIP .....  
REGON .....KRS .....zwaną dalej „Wydzierżawiającym”, w imieniu której działają:  
1.....  
2.....

### §1.

- 1.Przedmiotem umowy zawartej w wyniku przetargu nieograniczonego –art. 39 PZP jest **dzierżawa analizatora biochemicznego , analizatora podstawowego i zastępczego do badań z zakresu hemostazy dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej przy ul. Bialskiej oraz dzierżawa analizatora do barwień immunohistochemicznych dla Pracowni Histopatologicznej.**
- 2.Wydzierżawiający zobowiązuje się oddać Dzierżawcy do użytkowania i pobierania pożytków z analizatorów zwanymi dalej urządzeniami oraz wdrożyć system integrujący wszystkie analizatory parametrów krytycznych na swój koszt :
  - 1). w terminie maximum do 30 dni od zawarcia umowy dostarczy urządzenia , zainstaluje oraz skalibruje dla część 1,2 w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej przy ul. Bialskiej , dla części 9 – w Pracowni Histopatologicznej,
  - 2 ). podłączy na własny koszt analizatory do istniejącej Laboratoryjnej sieci informacyjnej LSI PSM w terminie maximum do 30 dni od daty zawarcia umowy – dotyczy części 1,2.
3. Przekazanie urządzeń nastąpi obustronnie podpisanym protokołem zdawczo-odbiorczym wraz z instrukcjami obsługi oraz dokumentacją techniczną w języku polskim , załączeniem paszportów technicznych – dotyczy części 1,2,9 .
4. Wydzierżawiający przeprowadzi w siedzibie Zamawiającego szkolenia personelu medycznego i technicznego w zakresie obsługi i eksploatacji dostarczonych analizatorów wraz z pisemnie potwierdzonym sprawdzianem kompetencji. – dotyczy części 1,2,9.
5. Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie szpitala stanowiący załącznik do niniejszej umowy.

### § 2.

Dzierżawca zobowiązuje się do użytkowania Urządzenia zgodnie z jego przeznaczeniem i właściwościami.

### § 3.

Dzierżawca zobowiązuje się zabezpieczyć Urządzenie przed kradzieżą i niepożądanym działaniem osób trzecich.

### § 4.

Na czas trwania umowy Wydzierżawiający ceduje na rzecz Dzierżawcy prawa i obowiązku właściciela wynikające z gwarancji.

### §5.

1. Warunki gwarancji :
  - a) Pełna gwarancja techniczna obejmująca cały system przez cały okres trwania umowy uwzględniająca koszty naprawy, wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwisowych oraz wszystkie części i akcesoria uwzględnione w formularzu oferty. Koszty pokrywa Wykonawca . Bezpłatne przeglądy serwisowe, obejmujące wymianę niezbędnych części zużywalnych na koszt Wykonawcy co najmniej jeden raz na rok lub wg zaleceń producenta – dotyczy części 1,2
  - b) Pełna gwarancja minimum 36 miesięcy obejmująca cały system (bezpłatne okresowe przeglądy serwisowe jeden na rok lub wg zaleceń producenta oraz wszystkie usługi i wymianę wszystkich części zamiennych i zużywalnych).- dotyczy części 9
2. W przypadku naprawy przekraczającej 3 dni , dostawca podstawia analizator zastępczy – dotyczy części 1,2,9.
3. W przypadku naprawy / wymiany tego samego elementu 3 razy analizator podlega wymianie- dotyczy części 1,2,9.
4. Czas reakcji na zgłoszoną awarię ( przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa ) w dni robocze max. 24 godziny, naprawa analizatora max. do 5 dni roboczych - dotyczy części 1,2 .
5. Czas reakcji na zgłoszoną awarię ( przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa ) w dni robocze max. 48 godziny, naprawa analizatora max. do 5 dni roboczych - dotyczy części 9.
6. Autoryzowany serwis na terenie kraju.



#### § 6 .

1. Strony ustalają wysokość czynszu w czasie trwania umowy na kwotę netto ..... zł (słownie: .....)  
miesięcznie powiększoną o podatek VAT w wysokości ..... %.
2. Wartość brutto umowy dzierżawy wynosi .....zł (słownie: .....)
3. W trakcie trwania umowy ceny brutto mogą ulec zmianie w przypadku zmiany stawki podatku VAT.
4. Ceny netto czynszu w trakcie trwania umowy są stałe.
5. Zapłata czynszu dzierżawnego nastąpi po miesiącu w którym została wykonana usługa przelewem w terminie do 25 dnia każdego miesiąca z konta Zamawiającego na konto uwidocznione w wystawionej przez niego fakturze VAT, przy czym faktura winna być wystawiona najpóźniej do 5 każdego miesiąca.
6. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący – art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ( Dz.U. Nr 112 ; poz. 654).

#### §7.

Dzierżawca nie może bez pisemnej zgody Wyzierżawiającego udostępniać urządzenia do użytkowania osobom trzecim ani ich poddzierżawiać.

#### §8.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od części umowy w przypadku wystąpienia u niego braku środków finansowych na zapłatę za towar stanowiący przedmiot niniejszej umowy.

#### § 9.

1. W przypadku nie dotrzymania terminu, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt. 1) , 2), 3 ) umowy dzierżawy Dzierżawca może żądać od Wyzierżawiającego kary umownej za każdy dzień opóźnienia w dostawie , instalacji i kalibracji analizatora oraz za każdy dzień opóźnienia w podłączeniu analizatora do istniejącej Laboratoryjnej sieci informacyjnej LSI PSM - w wysokości 0,5% rocznej wartości umowy lub może od umowy odstąpić i żądać kar umownych, o których mowa w ust. 3.
2. W przypadku nie dotrzymania terminu, o którym mowa w § 5 ust. 4 umowy dzierżawy Dzierżawca może żądać od Wyzierżawiającego kary umownej za każdą godzinę opóźnienia w reakcji na zgłoszoną awarię w wysokości 0,5% rocznej wartości umowy oraz za każdy dzień opóźnienia w naprawie analizatora w wysokości 0,5% rocznej wartości umowy lub może od umowy odstąpić i żądać kar umownych, o których mowa w ust.3.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Dzierżawcę z winy Wyzierżawiającego, Wyzierżawiający zapłaci Dzierżawcy karę umowną w wysokości 10% wartości umowy.
4. W przypadku, gdy w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wyzierżawiającego z powodów wymienionych wyżej u Dzierżawcy powstała szkoda przewyższająca ustanowioną karę umowną, Dzierżawca ma prawo żądać od Wyzierżawiającego odszkodowania do wysokości poniesionej szkody.
5. W przypadku zaistnienia okoliczności uzasadniających zapłatę kar umownych, kary umowne Wyzierżawiający zobowiązany jest zapłacić niezwłocznie po otrzymaniu pisemnego wezwania Dzierżawcy.
6. W przypadku, gdy w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wyzierżawiającego powstała szkoda po stronie Dzierżawcy z przyczyn innych niż wymienione wyżej Zamawiający ma prawo do dochodzenia odszkodowania do wysokości pełnej szkody.

#### §10.

1. Dzierżawca może od umowy odstąpić w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy art. 145 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych .
2. Odstąpienie od umowy, o którym mowa w ust. 1 może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Dzierżawcę z powodów określonych w ust. 1 Wyzierżawiający może żądać jedynie czynszu należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
4. Dzierżawca ma również prawo do rozwiązania umowy dzierżawy w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Nr P-8/ .../ 11 na dostawę odczynników - dotyczy Załącznika Nr 1 części 1,2,9 . Rozwiązanie umowy dzierżawy nastąpi z datą rozwiązania lub wygaśnięcia umowy na dostawę odczynników Nr P-8/ /11 – dotyczy części 1,2,9 .

§ 11.

Wydzierżawiający ma prawo kontroli wykorzystania przedmiotu dzierżawy.

§ 12.

Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 13.

Wydzierżawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w przypadku:

- a) wykorzystania Urządzenia przez dzierżawcę niezgodnie z jego właściwościami i przeznaczeniem
- b) oddania Urządzenia bez zgody Wydzierżawiającego do używania osobie trzeciej lub poddzierżawiania ich.

§ 14.

Po zakończeniu Umowy Dzierżawy Dzierżawca zobowiązany jest zwrócić Urządzenia w stanie nie pogorszonym ponad zużycie wynikające z normalnej eksploatacji. Przekazanie urządzenia nastąpi obustronnie podpisanym protokołem zdawczo-odbiorczym.

§ 15.

Umowa zostaje zawarta :

- dla części 1,2 na okres 24 miesięcy licząc od daty dostawy i instalacji przedmiotu dzierżawy potwierdzonych protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez obie Strony .
- dla części 9 na okres 36 miesięcy licząc od daty dostawy i instalacji przedmiotu dzierżawy potwierdzonych protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez obie Strony .

§ 16.

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w następujących przypadkach :

- 1). w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy na podstawie art.145 ustawy prawo zamówień publicznych.
- 2). ogłoszenia upadłości Dostawcy.

§ 17.

Strony ustalają, że w sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o zamówieniach publicznych i przepisy kodeksu cywilnego.

§18.


Spory wynikłe ze stosunku prawnego objętego niniejszą umową, strony po wyczerpaniu reklamacyjnej, poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Cywilnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 19.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

WYDZIERZAWIAJACY

DZIERŻAWCA

	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie Dokument Zintegrowanego Systemu Zarządzania	
	ZAL-105-000-001 <b>Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala</b>	Nr edycji: 1 Strona 47 z 48

**W związku z wdrożeniem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny Zintegrowanego Systemu Zarządzania (w tym ISO 9001, ISO 14001 oraz PN-N-18001) zobowiązuje się wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala do stosowania poniższych zasad:**

1. Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie poniższych zobowiązań.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań funkcjonującego w Szpitalu Zintegrowanego Systemu Zarządzania, a w szczególności do:
  - 2.1. Przestrzegania przez podległe osoby ogólnych przepisów oraz zasad BHP i Ppoż.
  - 2.2. Organizacji stanowisk roboczych – zgodnie z ww. przepisami.
  - 2.3. Zapoznania się ze szczegółowymi instrukcjami wewnętrznymi BHP i Ppoż. oraz wysłuchanie niezbędnych wyjaśnień osoby nadzorującej.
  - 2.4. Przeprowadzenia uzupełniającego instruktażu stanowiskowego uwzględniającego wymogi instrukcji BHP i Ppoż.
  - 2.5. Zobowiązania osób bezpośrednio nadzorujących wykonawstwo do stosowania się do szczegółowych uwag i zaleceń otrzymywanych od osoby zlecającej wykonanie prac oraz od służby BHP.
  - 2.6. Właściwej gospodarki odpadami:
    - Prowadzenia segregacji odpadów w miejscu ich powstawania,
    - Gromadzenia wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych i zabezpieczonych miejscach,
    - usuwania odpadów z terenu przedsiębiorstwa,
    - uzgodnienia sposobu i miejsca tymczasowego gromadzenia i postępowania z odpadami niebezpiecznymi.
  - 2.7. Zabezpieczenia terenu przed skażeniem substancjami niebezpiecznymi.
  - 2.8. Zabezpieczenia terenu Szpitala przed niepożądanymi emisjami pyłów i gazów.
  - 2.9. Realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej i innych surowców.
  - 2.10. Stosowania przy realizacji zadań sprzętu sprawnego technicznie:
    - bez wycieków oleju,
    - spełniającego wymogi BHP i prawa o ruchu drogowym.
  - 2.11. W przypadku zaistniałej awarii natychmiast powiadomić służby BHP, w celu podjęcia wspólnych działań naprawczych - jeżeli nastąpi niekontrolowany wyciek oleju należy zastosować skuteczny sorbent, zebrać warstwę skażoną i przetransportować do utylizacji.
  - 2.12. Utrzymania porządku w obszarze swojej działalności.
  - 2.13. Uporządkowania terenu po zakończeniu przedsięwzięcia.
3. Kierownictwo przedsiębiorstwa, któremu Szpital zlecił wykonanie prac na swoim terenie odpowiada w całości za prewencję BHP i Ppoż. oraz postępowanie powypadkowe dotyczące swoich pracowników.
4. Kierownictwo wymienione w punkcie 3 zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania również służb BHP o zaistniałym wypadku / zdarzeniu potencjalnie wypadkowym z udziałem swoich pracowników.
5. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli realizacji powyższych zobowiązań przez swoich przedstawicieli.
6. Wykonawcy prac zobowiązują się do natychmiastowego usunięcia z terenu organizacji osób, wskazanych przez Kierownictwo Szpitala.

**Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.**

**Wykonawca:**

**Zlecający:**

Przedstawiciel Wykonawcy:		Przedstawiciel Szpitala:	Pełnomocnik Dyrektora ds. ZSZ Artur Piekacz Tel. 34 / 367 34 52
Data:		Data:	
Podpis:		Podpis:	

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA

