**Załącznik nr 1 do SIWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

**OD:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zmiana 2019-08-12

 (nazwa Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zmiana 2019-08-19

 (siedziba Wykonawcy, województwo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (tel/fax)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (NIP, REGON, KRS/CEDIG)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-MAIL- DO PROWADZENIA KORESPONDENCJI ZWIĄZANEJ Z POSTĘPOWANIEM**, STRONA INTERNETOWA)

**OFERTA PRZETARGOWA**

**DLA: WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZGORZELCU**

**59-900 Zgorzelec**

**ul. Lubańska 11/12**

**tel. 571 334 858**

 Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

1. **DOSTAWY ODCZYNNIKÓW DO BADAŃ IMMUNOCHEMICZNYCH WYKONYWANYCH METODĄ ELFA WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za :

|  |
| --- |
| **kwota brutto zł** |
|  |

zgodnie z załącznikiem: **FORMULARZ CENOWY.**

**WARUNKI REALIZACJI**

Termin płatności - od daty wystawienia prawidłowej faktury VAT- 60 dni – po otrzymaniu dostawy.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji (wraz z załącznikami) istotne warunki zamówienia oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach i w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot spełnia wymogi SIWZ w zakresie wymaganego przez opisu przedmiotu zamówienia lub jego dopuszczenia do zaoferowania
(wyjaśnienie nr DZP \_\_\_\_\_ punkt \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_). – JEŻELI DOTYCZY

Poniżej przedstawiono wykaz pozycji asortymentowych, których dotyczy dopuszczenie do zaoferowania\*:

1) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_

2) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** itd.)

***\*(Należy wykazać każdy parametr odbiegający od parametru wymaganego przez Zamawiającego w opisie oraz wskazać parametr oferowany – JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUŚCIŁ ZMIANY WSKUTEK WNIESIONYCH ZAPYTAŃ WYKONAWCÓW)***

PODWYKONAWSTWO, OFERTA WSPÓLNA

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy:

- WYKONAĆ SAMODZIELNIE\* /ZLECIĆ PODWYKONAWCOM\* *\*niepotrzebne skreślić*

**CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCY**

*Należy wskazać części zamówienia oraz wartość lub procentową część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcy lub podwykonawcom, zgodnie z podziałem dokonanym przez wykonawcę | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcomwartość % | Firmy podwykonawców |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

- WYKONAĆ SAMODZIELNIE\* /WYKONAĆ WSPÓLNIE\* *\*niepotrzebne skreślić*

**CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRYCH WYKONANIE BĘDZIE REALIZOWANE PRZEZ POSZCZEGÓLNE PODMIOTY KONSORCJUM**

*Należy wskazać nazwy poszczególnych podmiotów składających ofertę wspólną oraz części zamówienia, które będą przez nich realizowane*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| nazwy poszczególnych podmiotów | części zamówienia, których wykonanie będzie realizowane przez poszczególne podmioty konsorcjum |
|  |  |

OBOWIĄZEK PODATKOWY ZGODNIE Z ART. 91 UST. 3A USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH:

1. Oświadczamy, że zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, że na przedmiot zamówienia, na który składamy niniejszą ofertę:

**POWSTAJE\*/ NIE POWSTAJE\*** *\*niepotrzebne skreślić*

u Zamawiającego obowiązek podatkowy zgodnie z przepisami o podatku VAT.

*(W przypadku, gdy u Zamawiającego powstaje obowiązek podatkowy zgodnie z przepisami o podatku VAT tzw. „****odwrotne obciążenie****” - należy \*****wskazać nazwę (rodzaj) dostawy/usługi/roboty budowlanej, która prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, oraz jej wartość bez kwoty podatku).***

\* Wykaz, o którym mowa powyżej:

ZOSTAŁ\* / NIE ZOSTAŁ\* załączony do oferty *\*niepotrzebne skreślić*

*(Wykaz należy załączyć do oferty – jeżeli dotyczy - na odrębnym dokumencie - wskazując dodatkowo, której pozycji asortymentowej dotyczy)*

OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW

1. Na osobę upoważnioną do kontaktów wyznaczamy:

 (imię, nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OSOBY UPOWAŻNIONE DO PODPISANIA UMOWY

1. W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisywania umowy są:

 (imię, nazwisko, stanowisko): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WADIUM

1. Wadium w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

zostało wniesione w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w następującej formie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy, wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi.

Konto bankowe, na które zamawiający może dokonać zwrotu wadium wniesionego w formie pieniężnej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczamy, że wykonawca:

JEST\*

NIE JEST\*

mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)**

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu obiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\*\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

1. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa\* w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. z 2018r. Dz. U. poz. 419 ze zmianami) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. z 2018r. Dz. U. poz. 419 ze zmianami) w oparciu o następujące uzasadnienie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* JEŻELI DOTYCZY

1. Oświadczamy, że upoważniamy Zamawiającego i jego upoważnionych przedstawicieli do uzyskania informacji od osób prawnych i instytucji publicznych, do sprawdzenia prawdziwości oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji.
2. TABELA INFORMACYJNA

*Proszę wypełnić poniższą tabelę - DANE Z TABELI ZOSTANĄ PRZEKAZANE DO DZIAŁU WIODĄCEGO W CELU REALIZACJI ZAWARTEJ UMOWY (proszę o wskazanie numerów wewnętrznych, a nie jedynie numeru centrali)*

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY |  |
| ADRES NA JAKI NALEŻY ODSYŁAĆ DOKUMENTY KORYGUJĄCE |  |
| NR TELEFONU DZIAŁU SPRZEDAŻY (GODZINY PRACY, TERMINY DYŻURÓW) |  |
| NR FAXU NA JAKI NALEŻY SKŁADAĆ ZAMÓWIENIA |  |
| NAZWISKO OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBSŁUGĘ ZAMÓWIENIA |  |
| ADRES NA JAKI NALEŻY SKŁADAĆ REKLAMACJE |  |
| NR TELEFONU DZIAŁU REKLAMACJI |  |
| NR FAXU DZIAŁU REKLAMACJI |  |
| ADRES E-MAIL NA KTÓRY MOŻNA WYSYŁAĆ ZAMÓWIENIA I REKLAMACJE |  |

**Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 kodeksu karnego.**

*Załączniki:*

1. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
3. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *..................................................................*

 *Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela*

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**

##### FORMULARZ CENOWY

##### TAB. 5 ZESTAWIENIE KOSZTÓW BADZAŃ DLA OFEROWANEGO ANALIZATORA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **przedmiot zamówienia**  | **Przedmiot zamówienia – oferowany – podać nazwę asortymentu, opis oraz sposób konfekcjonowania\*** | **Nr katalogowy** | **opakowanie (ilość sztuk w opakowaniu) \*\*** |  **jednostka miary** | **przewidywana ilość zamówienia** | **Cena jedn. netto** | **Stawka podatku VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** (7\*6) | **Wartość brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
|  | anty-HCV |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | anty-TG |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | anty-TPO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CEA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ferrytyna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | HBs Ag |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | HIV |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mononukleoza zakaźna EBNA IGG |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mononukleoza zakaźna EBV VCA IGM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mononukleoza zakaźna EBV VCA/EA IGG |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Procalcytonina |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Toksoplazmoza IgG |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Toksoplazmoza IgM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Troponiny I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | TSH |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Witamina D 25-OH |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kalibratory  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kontrola norma i patologia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Inne odczynniki niezbędne do obsługi analizatora w zakresie poz. 1-18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Elementy zużywalne do obsługi i konserwacji analizatora |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kontrola wewnątrz -laboratoryjna dla oferowanych parametrów. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dzierżawa analizatora na okres 36 m-cy |  |  |  | m-c |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**Uwaga!**

* Jeśli ilość przewidywanego asortymentu jest w opakowaniach zbiorczych, to należy podać zawartość opakowania (np. opakowanie zawiera 3 fiolki w opakowaniu)
* Jeśli Wykonawca w zestawieniu kosztów nie uwzględni asortymentu, który może być niezbędny do pracy z analizatorem, to w okresie eksploatacji aparatu obowiązany jest do bezpłatnego dostarczania go na życzenie Zamawiającego.

|  |
| --- |
| W celu określenia kosztów całkowitych eksploatacji analizatora, wykonywanych badań Wykonawca musi zaoferować wszystkie niezbędne odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne, elementy zużywalne, elementy służące do serwisowania, z wyłączeniem sytuacji, w której wzrost wykorzystania odczynników będzie spowodowany wzrostem ilości badań, niż deklarowano w SIWZ bądź użytkowaniem analizatora w sposób niezgodny z instrukcją obsługi analizatora. |
| W przypadku nie zaoferowania jakiegokolwiek elementu zużywalnego, odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych, wymaganych przez Zamawiającego i niezbędnych do wykonania badań, kalibracji, konserwacji i serwisowania, będzie skutkować dostarczeniem ich na koszt Wykonawcy. |
| Jeśli Wykonawca posiada odczynniki konfekcjonowane w różnych objętościach i zaoferuje je do przetargu, to cena jednego mililitra odczynnika musi być taka sama niezależnie od sposobu konfekcjonowania. |
| Wykonawca do oferty przetargowej musi zadeklarować ilość odczynników wynikającą z wymaganej ilości oznaczeń przedstawionej w TAB. 1, „Rodzaj i ilość wykonywanych oznaczeń”. |
| Opłata za dzierżawę analizatora zostanie naliczana zostanie dopiero po instalacji, walidacji analizatora i przeszkoleniu personelu |
| \*W kolumnie przedmiot zamówienia- sposób konfekcjonowania - należy podać wszystkie odczynniki wchodzące w skład zestawu np.:Zestaw składa się z odczynnika A, B należy opisać:Odczynnik A – pojemność w mlOdczynnik B – pojemność w mlPodać nazwę zestawu oraz skład poszczególnych odczynników przeznaczonych do wykonania badaniaW asortymencie elementów zużywalnych należy skalkulować igły, kubki, pojemniki na odczynniki, inne roztwory do rozcieńczeń np. bufor lub woda, odczynniki do konserwacji i inne |
| Wykonawca ma obowiązek (na swój koszt) zapewnić wszystkie elementy zużywalne niezbędne do pracy z oferowanym sprzętem w zakresie:* Wykonywanych badań
* bezpośredniej pracy z oferowanym sprzętem
* serwisowania, np. odczynniki czyszczące i inne
* wymiany serwisowej, wynikającej z cyklu pracy
* wymienić wszystkie elementy zużywalne wraz z podaniem ich ceny brutto i koniecznej ilości przez okres dzierżawy
 |

\*\*Jeśli ilość przewidywanego asortymentu jest w opakowaniach zbiorczych, to należy podać zawartość opakowania (np. opakowanie zawiera 3 fiolki w opakowaniu)

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiotem zamówienia są:**

**DOSTAWY ODCZYNNIKÓW DO BADAŃ IMMUNOCHEMICZNYCH WYKONYWANYCH METODĄ ELFA WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA NA OKRES 36 MIESIĘCY**

1. **OFERTA MUSI ZAWIERAĆ WSZYSTKIE WYMAGANE POZYCJE.**
2. **OFEROWANY ASORTYMENT MUSI SPEŁNIĆ WSZYSTKIE WYMOGI GRANICZNE I WARUNKI REALIZACJI.**
3. BRAK OKREŚLENIA TAK (JEŻELI OFEROWANY PARAMETR JEST IDENTYCZNY Z PARAMETREM WYMAGANYM) LUB BRAK OPISU KONKRETNEGO OFEROWANEGO PARAMETRU W KOLUMNIE „PARAMETR OFEROWANY” BĘDZIE TRAKTOWANY JAKO BRAK DANEGO PARAMETRU W OFEROWANYM SPRZĘCIE LUB INNEGO WYMOGU WYMAGANEGO PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO. NIE SPEŁNIENIE KTÓRE­GOKOLWIEK Z PARAMETRÓW, SPOWODUJE ODRZUCENIE OFERTY.
4. **WSZYSTKIE WYMAGANE DOKUMENTY MUSZĄ BYĆ ZŁOŻONE W JĘZYKU POLSKIM.**
5. **WSZYSTKIE POLA ZAZNACZONE KOLOREM MUSZĄ ZOSTAĆ WYPEŁNIONE.**

**TAB. 1 RODZAJ I ILOŚĆ WYKONYWANYCH OZNACZEŃ, WYMOGI GRANICZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenia** | **Ilość** |
|  | anty-HCV | 360 |
|  | anty-TG | 1750 |
|  | anty-TPO | 3700 |
|  | CEA | 1980 |
|  | Ferrytyna | 2450 |
|  | HBs Ag | 360 |
|  | HIV | 360 |
|  | Mononukleoza zakaźna EBNA IGG | 550 |
|  | Mononukleoza zakaźna EBV VCA IGM | 550 |
|  | Mononukleoza zakaźna EBV VCA/EA IGG | 550 |
|  | Procalcytonina | 2000 |
|  | Toksoplazmoza IgG | 2500 |
|  | Toksoplazmoza IgM | 2800 |
|  | Troponiny I | 2800 |
|  | TSH | 360 |
|  | Witamina D 25-OH | 4900 |
|  |
|  | Kalibratory |
|  | Kontrola norma i patologia  |
|  | Inne odczynniki niezbędne do obsługi analizatora w zakresie poz. 1-18 |
|  | Elementy zużywalne do obsługi i konserwacji analizatora |
|  | Wymagana bezpłatna kontrola zewnątrz-laboratoryjna dla niżej wymienionych parametrów:* kontroli anty-TPO, anty-Tg, procalcytoniny i witaminy D3 jeden raz w miesiącu,
* Ferrytyna 1 raz w miesiącu
* CEA – 4 razy do roku

Mononukleoza zakaźna EBNA IGG EBV VCA IGM EBV VCA/EA IGG minimum 4 razy do roku IgG i IgM, anty Hbs, HCV i anty HIV i Ag HIV minimum 2 razy do roku |
|  | Dzierżawa analizatora |

### **OGÓLNE WYMOGI GRANICZNE**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Oferta musi zawierać pełen asortyment związany z wykonaniem badań przedstawionych w **tab.1,** Rodzaj i ilość wykonywanych oznaczeń, wymaganym sprzętem, jak i odczynnikami niezbędnymi do ich wykonania.

Szkolenie personelu w zakresie **obsługi merytorycznej i serwisowania analizatora,** musi być przeprowadzone najdalej **do 7 dni kalendarzowych** od instalacji analizatora, potwierdzone certyfikatem. Przeszkolone do pracy muszą być minimum 2 osoby.

Opłata dzierżawy analizatora będzie naliczona dopiero po instalacji analizatora i przeszkoleniu personelu laboratorium.

Wymagane jest, aby Wykonawca przeprowadził minimum jedno szkolenie merytoryczne w zakresie **badań immunochemicznych** określonych w wymaganym panelu badań dla personelu MLD, jak również lekarzy i pielęgniarek w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę, potwierdzone certyfikatem.

Wymagane jest aby analizator był dostarczony do laboratorium Zamawiające­go wraz z instrukcją obsługi w języku polskim.

Wymagane jest aby analizator był dostarczony i zainstalowany oraz podłączony do systemu informatycznego CENTRUM (prod. MARCEL) najdalej **do 28 dni kalendarzowych** od podpisania umowy, na koszt Wykonawcy.

Wymagana jest **walidacja sprzętu do 7 dni kalendarzowych** od zainstalowania analizatora, po wcze­śniejszym uzgodnieniu terminu z kierownikiem laboratorium.

W celu walidacji analizatora, muszą być dostarczone bezpłatnie, przez Wykonawcę, pakiety startowe odczynników, kalibratorów i materiałów kontrolnych do oznacze­nia CEA, ferrytyny, anty-TPO.

Termin dostawy, instalacji, walidacji i szkolenia musi być ustalony z kierownikiem laboratorium, na minimum 10 dni przed realizacją.

### **WYMOGI GRANICZNE DLA ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO**

## TAB 2. PARAMETRY GRANICZNE DLA ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO

| **L.p.** | **Parametry graniczne** | **PARAMETR OFEROWANY****Wypełnia Wykonawca poprzez wpisanie TAK (jeżeli oferowany parametr jest identyczny z parametrem wymaganym) lub opis konkretnego oferowanego parametru** |
| --- | --- | --- |
|  | Wymagany jest, analizator immunochemiczny, wolnostojący.Dopuszcza się analizator używany, który był wyprodukowany, nie wcześniej niż w 2016 r. |  |
|  | Podać:Nazwę analizatora ……………………………………………………………………..Producenta …………………………………………………………………….Rok produkcji …………………………………………………………………Wartość netto: …......................................................................Wartość brutto: …...................................................................... | podać |
|  | W przypadku zaoferowania analizatora używanego, wykonany zostanie przegląd techniczny, który zostanie przeprowadzony maksymalnie 4 miesiące przed dostawą. |  |
|  | Analizator nie może mieć wymiarów większych niż wysokość/szerokość/głębokość 65/80/70 cmZamawiający dopuści analizator o wymiarach: Wysokość = 76 cm, Szerokość = 80 cm – Głębokość = 76cm z wbudowanym monitorem | podać |
|  | Analizator musi mieć możliwość oznaczenie minimum 35 testów na godzinę. | podać |
|  | Analizator musi wykonywać badania metodą ELFA, zgodnie z wymogiem granicznym przedstawionym w tab.1  |  |
|  | Analizator, musi gwarantować pracę z próbkami macierzystymi dowolnego systemu zamkniętego. |  |
|  | Analizator automatyczny, musi gwarantować pracę z pojedynczymi próbkami i posiadać automatyczny moduł pipetujący, zapewniający ochronę próbki przed kontaminacją. |  |
|  | Analizator musi posiadać możliwość wykonywania badań Cito bez konieczności przerywania pracy. |  |
|  | Analizator musi posiadać dwukierunkową komunikację LIS |  |
|  | Analizator musi posiadać automatyczne samotestowanie odczynników. |  |
|  | Analizator musi posiadać czytnik kodów kreskowych do próbek i odczynników. |  |
|  | Analizator musi flagować patologiczne wyniki i ich wydruki . |  |
|  | Analizator musi posiadać program kontroli wewnątrz-laboratoryjnej |  |
|  | Wymagany jest UPS podtrzymujący pracę ANALIZATORA – PRZEZ MINIMUM 30 MINUT. | Podać parametry |
|  | Wymagana kontrola biegłości dla wymaganych parametrów przedstawionych w tab. 1 | Podać harmonogram kontroli, program i numer sprawdzianu. |

### **WYMOGI GRANICZNE DLA ZAOFEROWANYCH ODCZYNNIKÓW**

1. Wykonawca musi dostarczyć oryginalne odczynniki, kalibratory i kontrole dedykowane dla oferowanego analizatora.
2. Termin ważności odczynników wraz z materiałem kontrolnym musi być nie krótszy niż **6 miesięcy** od daty dostarczenia do Zamawiającego.

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie odczynników w pozycji 1, 6, 12 i 13 z minimalnym terminem ważności 5 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego

1. Wykonawca ma obowiązek wypełnić Tab. 3 Opis kalibratorów i materiałów kontrolnych
2. Termin realizacji zamówienia **do 5 dni roboczych** od daty wpłynięcia zamówienia potwierdzonego e-mail.
3. Możliwość zamówienia odczynników **CITO**, potwierdzonego e-mail, z terminem realizacji zamówienia **do 2 dni roboczych**

**TAB. 3 OPIS KALIBRATORÓW I MATERIAŁÓW KONTROLNYCH** (WSZYSTKIE WYMIENIONE W TAB 1 KONTROLE)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa badania**  | **Nazwa kalibratora lub materiału kontrolnego (N/P)** | **Częstotliwość kalibracji / rekalibracji** | **Trwałość po rekonstytucji** | **Częstotliwość kontroli** | **Nr katalogowy/ sposób konfekcjonowania** |
| 1 | anty-HCV |  |  |  |  |  |
| 2 | anty-TG |  |  |  |  |  |
| 3 | anty-TPO |  |  |  |  |  |
| 4 | CEA |  |  |  |  |  |
| 5 | Ferrytyna |  |  |  |  |  |
| 6 | HBs Ag |  |  |  |  |  |
| 7 | HIV |  |  |  |  |  |
| 8 | Mononukleoza zakaźna EBNA IGG |  |  |  |  |  |
| 9 | Mononukleoza zakaźna EBV VCA IGM |  |  |  |  |  |
| 10 | Mononukleoza zakaźna EBV VCA/EA IGG |  |  |  |  |  |
| 11 | Procalcytonina |  |  |  |  |  |
| 12 | Toksoplazmoza IgG |  |  |  |  |  |
| 13 | Toksoplazmoza IgM |  |  |  |  |  |
| 14 | Troponiny I |  |  |  |  |  |
| 15 | TSH |  |  |  |  |  |
| 16 | Witamina D 25-OH |  |  |  |  |  |

### **WYMOGI GRANICZNE DLA SERWISOWANIA ZAOFEROWANEGO SPRZĘTU**

### Bezpłatny autoryzowany, serwis oferowanego sprzętu w okresie trwania umowy obejmujący:

* dojazd
* roboczogodziny dla planowanych przeglądów serwisowych, jak również dla napraw analizatora.
1. Wymagana jest minimum jedna wizyta serwisu merytorycznego po pierwszym miesiącu pracy Zamawiającego.
2. Przeglądy serwisowe muszą być przeprowadzone zgodne z wymogiem aparatu, należy podać ilość planowanych przeglądów w czasie trwania umowy dla oferowanego analizatora.

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

1. Bezpłatna aktualizacja wersji oprogramowania, jeśli jest to wymagane.
2. Czas reakcji serwisu na uszkodzenie aparatu do 4 h w dni robocze od momentu zgłoszenia.
3. Czas naprawy do 72 h w dni robocze.
4. Wymiana oferowanego aparatu na zastępczy do 5 dni roboczych, w przypadku braku możliwości naprawy w terminie do 72 godz. od momentu zgłoszenia.
5. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia kosztów panelu badań przedstawionego w tab.1, a wykonywanych w laboratorium wskazanym przez Zleceniodawcę w czasie awarii.
6. Podać adres serwisu nr telefonu i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwisowanie sprzętu.

Adres serwisu………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię serwisanta…………………………………………………………………………………………………………………….

Nr kontaktowy tel ………………………………………………………………………………………………………………………………

### **WYMOGI OCENIANE**

**TAB. 4 WYMOGI OCENIANE DLA ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO**

 **– WYMAGANE ZAŁĄCZENIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE PONIŻSZYCH WYMOGÓW – DO OFERTY**

| **L.p** | **Wymogi oceniane** | **Opis / tak / nie**  |
| --- | --- | --- |
|  | W przypadku zaoferowania **odczynników zawierających w zestawie kalibratory**, **materiały kontrolne,** Wykonawca otrzyma **1 pkt** za każdy parametr z **tab.1 poz. 1-16**, w przypadku kiedy kalibratory i kontrole są konfekcjonowane osobno, Wykonawca otrzyma 0 pkt.**Max. 16 pkt** | Jeżeli są w zestawie – podać ilość parametrów |
|  | Trwałość zestawu po rekonstytucji powyżej 4 m-cy.Każdy zestaw odczynników, który po rekonstytucji ma więcej niż 4 m-ce otrzyma **0,5 pkt** za każdy parametr z tab.1 poz. 1-16. **Max. 8 pkt** | Podać ilość miesięcyPodać ilość parametrów |
|  | W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje analizator, który generuje indywidualny raport badania, zawierający wynik badania, odczynnik , nr serii, kalibracje i kontrole, **otrzyma 4 pkt,** jeżeli nie generuje raportu **– otrzyma 0 pkt** |  |
|  | Przeszkolenie **więcej niż dwie osoby**, w zakresie obsługi analizatora i jego konserwacji (maksymalnie 6 osób dodatkowo). Za przeszkolenie każdej z osób Wykonawca otrzyma **2 pkt,** maksymalnie **12 pkt**. | Podać ilość osób |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis i pieczęć Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**Zamawiający:**

Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu

ul. Lubańska 11-12, 59-900 Zgorzelec

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| *pełna nazwa/firma* | *adres* |
|  |  |
| *NIP/PESEL**w zależności od podmiotu* | *KRS/CEiDG**w zależności od podmiotu* |
|  |  |

**reprezentowany przez:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *imię, nazwisko* | *stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pt.:

**DOSTAWY ODCZYNNIKÓW DO BADAŃ IMMUNOCHEMICZNYCH WYKONYWANYCH METODĄ ELFA WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA** - prowadzonego przez: Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu - oświadczam, co następuje:

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

**2**. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

*......................................,* dnia *......................................* *......................................*\*

*(miejscowość) Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela*

**3**. Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ....................................................................................................... ........................................................................................................................................................

*......................................,* dnia *......................................* *......................................*\*

*(miejscowość) Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela*

***\*PODPISAĆ WŁAŚCIWE OŚWIADCZENIE***

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ...................................................................................

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia**.

*......................................,* dnia *......................................* *......................................*\*

*(miejscowość) Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela*

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: .................................................................................................................................................

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

**nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.**

*......................................,* dnia *......................................* *......................................*\*

*(miejscowość) Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela*

**IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*......................................,* dnia *......................................* *......................................*\*

*(miejscowość) Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela*

***\*PODPISAĆ WŁAŚCIWE OŚWIADCZENIE***

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

**Zamawiający:**

Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu

ul. Lubańska 11-12, 59-900 Zgorzelec

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| *pełna nazwa/firma* | *adres* |
|  |  |
| *NIP/PESEL**w zależności od podmiotu* | *KRS/CEiDG**w zależności od podmiotu* |
|  |  |

**reprezentowany przez:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *imię, nazwisko* | *stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pt.:
**DOSTAWY ODCZYNNIKÓW DO BADAŃ IMMUNOCHEMICZNYCH WYKONYWANYCH METODĄ ELFA WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA** - prowadzonego przez: Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu - oświadczam, co następuje:

**I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **PKT 5 SIWZ**

*......................................,* dnia *......................................* *...................................... \**

*(miejscowość) (podpis)*

**II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ..........................................................................................................................................

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

polegam na zasobach następującego/ychpodmiotu/ów: ............................................................. .........................................................................., w następującym zakresie: ....................................... ......................................................................................................................... *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*......................................,* dnia *......................................* *......................................\**

*(miejscowość) Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela* **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*......................................,* dnia *......................................* *......................................*\*

*(miejscowość) Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela*

***\*PODPISAĆ WŁAŚCIWE OŚWIADCZENIE***

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Oświadczenie**

**o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej (na podst. art. 24 ust. 11 pzp)**

Oświadczamy, że \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa Wykonawcy, siedziba)

**1. Nie należymy do grupy kapitałowej\* \*niepotrzebne skreślić.**

**2. Należymy do grupy kapitałowej\***

Jeżeli Wykonawca wchodzi w skład grupy kapitałowej, wypełnia poniższą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub załącza listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej na odrębnym dokumencie.

**Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej:**

1. ...........................................................................

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

3. ...........................................................................

4. ...........................................................................

**UWAGA:**

**W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym świadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.**

*......................................,* dnia *......................................* *......................................*\*

*(miejscowość) Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Wzór zobowiązania podmiotów trzecich**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich, przy wykonywaniu zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

Działając w imieniu:

..................................................................................................................................................................\*

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy: ..................................................................................................................................................................\*

biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów zgodnie z treścią art. 22a ust. 2 ustawy Pzp, w następującym zakresie:

..................................................................................................................................................................\*

Jednocześnie wskazuję, iż:

1.Sposób wykorzystania w/w zasobów będzie następujący:

..................................................................................................................................................................\*

2.Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie następujący:

..................................................................................................................................................................\*

**\*wypełnić wykropkowane miejsca.**

**Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone do oferty w oryginale.**

*......................................,* dnia *......................................* *......................................*\*

*(miejscowość) Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela*

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WYKONAWCY

WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH GŁÓWNYCH DOSTAW

W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT,

A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE,

WRAZ Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I PODMIOTÓW, NA RZECZ KTÓRYCH DOSTAWY ZOSTALY WYKONANE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wartość zamówienia | Przedmiot zamówienia | Data wykonania/wykonywania dostawy | Zamawiający dla którego została zrealizowana lub jest realizowana dostawa |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**UWAGA:**

**do wykazu j.w należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane powyżej dostawy zostały wykonane należycie.**

 *....................................................................*

 *Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela*

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**UMOWA – PROJEKT**

zawarta w Zgorzelcu, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pomiędzy:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**zarejestrowanym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

reprezentowany przez:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

zwanym dalej **Wykonawcą,**  a

**Wielospecjalistycznym Szpitalem - Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu z siedzibą 59-900 Zgorzelec, ul. Lubańska 11/12,**

**zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu,**

**IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000036788**

**NIP: 615-17-06-942; REGON: 231161448,**

reprezentowanym przez:

Zofię Barczyk - Dyrektora,

zwanym dalej Zamawiającym

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru najkorzystniejszej oferty w trybie przetargu nieograniczonego przeprowadzonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zmianami – dalej Pzp), Strony postanawiają co następuje:

**§ 1**

* + 1. **PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy są:

**1)** **dostawy odczynników do badań immunochemicznych oraz innych materiałów niezbędnych do pracy na sprzęcie dzierżawionym od Wykonawcy z uwzględnieniem parametrów wymaganych, stanowiących Załącznik nr 1 (opis przedmiotu zamówienia, formularz cenowy,)**

2) przekazanie przez Wydzierżawiającego na rzecz Dzierżawcy - prawa do używania przedmiotu dzierżawy, tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, w zamian za ustalone opłaty dzierżawne.

**-** szczegółowo określonych w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy.

**3) Przeszkolenie** pracowników Zamawiającego w zakresie oferowanego sprzętu, potwierdzone protokołem szkolenia;

**4)** Szczegółowy zakres przedmiotu umowy opisany został w SIWZ oraz ofercie Wykonawcy

2. Wykonawca zapewnia, że sprzedawane towary (i dzierżawione urządzenia) – spełniają wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 2019 poz. 175 z późn. zm.). (o ile dotyczy).

3. Wykonawca oświadcza, iż zgodnie z art. 145a pkt 2 ustawy Pzp, na dzień zawarcia umowy nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

**§ 2**

**MIEJSCE I TERMINY REALIZACJI**

1. Wykonawca będzie dostarczał na własny koszt i ryzyko towar wymieniony **w § 1 pkt 1)** – do wskazanego pomieszczenia Medycznego Laboratorium Diagnostycznego Wielospecjalistycznego Szpitala – Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu, 59-900 Zgorzelec, ul. Lubańska 11-12, **od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 do 14.00.** Towar pozostawiony poza wskazanym przez Zamawiającego pomieszczeniem uważa się za dostarczony niezgodnie z umową.
2. Realizacja umowy będzie następować sukcesywnie przez okres trwania umowy.
3. Termin realizacji poszczególnych dostaw towarów - nie może przekroczyć **5 dni roboczych**, licząc od dnia złożenia zamówienia pisemnie lub e-mailem lub **2 dni roboczych -** w przypadku zamówienia **w trybie CITO**.
4. **Minimalne dane niezbędne** do prawidłowego zamówienia odczynników to: nazwa i adres Zamawiającego, nazwa handlowa i numer katalogowy zamawianych produktów, ilość, cena i wskazanie właściwej umowy handlowej, miejsce dostawy oraz oczekiwana data dostawy.
5. **Dostarczenie towaru** oznacza również jego rozładunek wraz ze wstawieniem do pomieszczenia jak w ust. 1 niniejszego paragrafu. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi zamówiony towar poza wskazanym pomieszczeniem, Zamawiający samodzielnie dostarczy go do wskazanego pomieszczenia na koszt Wykonawcy, czego następstwem będzie wystawienie noty obciążeniowej za wykonanie usługi transportowej w wysokości 10% wartości danego zamówienia netto.
6. W przypadku braku asortymentu umieszczonego **w załączniku nr 1**, Wykonawca zobowiązuje się do natychmiastowego poinformowania o tym Zamawiającego oraz zapewnienia odpowiednika w terminie jak w pkt. 3, w cenach przetargowych, po uprzednim uzgodnieniu odpowiednika z Zamawiającym.
7. Wykonawca będzie informował Zamawiającego o zmianach w realizacji zamówienia (zmiany zamówionych ilości i ustalonych terminów) – nie później niż do 2 **dni roboczych** licząc od dnia złożenia zamówienia pisemnie lub e-mailem.
8. Wykonawca jest zobowiązany do zawiadomienia Zamawiającego o każdej aktualizacji odczynników i kart charakterystyki odczynników niebezpiecznych oraz dostarczenia aktualizowanych dokumentów w formie papierowej lub elektronicznej lub zapewnić całodobowy dostęp online do karty charakterystyki na stronie internetowej pod adresem: www……….. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego *-* niezwłocznie, nie później niż w terminie do **7 dni roboczych od dokonanej zmiany.**
9. W przypadku braku możliwości sprzedaży towaru objętego umową, Zamawiający po uprzednim zawiadomieniu Wykonawcy – e-mailem, będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Wykonawcy (tzw. nabycie zastępcze) bez konieczności wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu do wykonania niezrealizowanej części zamówienia, bez obowiązku nabycia od Wykonawcy towaru dostarczonego po terminie. W takim przypadku Wykonawca pokryje różnicę w cenie – przekraczającą wartość towaru określoną w umowie lub koszt badań wykonanych w innym laboratorium. Zamawiający na wniosek Wykonawcy udokumentuje poniesione koszty.
10. **Wydanie dzierżawionego sprzętu, wymienionego w § 1 pkt 2) i realizacja zamówienia nastąpi w terminie określonym w załączniku nr 1 – na koszt Wykonawcy.**
11. W przypadku dostarczenia **analizatora używanego**, wymagane jest dostarczenie aktu­alnego protokołu przeglądu technicznego analizatora, który został przeprowadzony maksymalnie 4 miesiące przed dostarczeniem analizatora do Zamawiającego.
12. Opłata za dzierżawę analizatora będzie naliczana dopiero po odbiorze i walidacji analizatora i przeszkoleniu personelu laboratorium.
13. Po upływie okresu, na jaki umowa została zawarta - Zamawiający ma obowiązek zwrócić przedmiot dzierżawy – w stanie nie pogorszonym (jednakże nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy będące następstwem prawidłowego używania), a Wykonawca ma obowiązek przyjąć przedmioty j/w – w terminie do 30 dni od czasu zakończenia umowy.

**§ 3**

**OKRES TRWANIA UMOWY**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: **36 miesięcy** od dnia zawarcia umowy, z zastrzeżeniem § 12 ust. 2.

**§ 4**

**WYNAGRODZENIE**

1. Wartość umowy strony ustalają na **kwotę \_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto (wartość netto \_\_\_\_\_\_\_** **zł)**, zgodnie z cenami podanymi **w załączniku nr 1,** stanowiącym integralną część umowy.

1. Miesięczną opłatę dzierżawną Strony ustalają na kwotę \_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto (wartość netto \_\_\_\_\_\_\_ **zł**), zgodnie z **załącznikiem nr 1** do Umowy.
2. Strony ustalają, że ilości towaru, wymienione w **załączniku nr 1** do umowy stanowią wartości przewidywane i w okresie obowiązywania umowy mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, przy jednoczesnym zachowaniu cen jednostkowych towaru i w granicach obowiązującej wartości przedmiotu umowy określonej w § 4 ust 1 umowy.
3. Umowa będzie rozliczana wartościowo brutto. Wykonawca może żądać wynagrodzenia za dostarczone towary. W przypadku nie wyczerpania przez Zamawiającego, w okresie trwania umowy, pełnego asortymentu lub ilości podanych w załączniku nr 1 lub przekroczenia ilościowego w poszczególnych pozycjach (przy nie przekroczeniu wartości całkowitej umowy brutto) – Wykonawca nie będzie miał żadnych roszczeń do Zamawiającego. Zmniejszenie wartości przedmiotu umowy nie może przekroczyć 40% wartości umowy brutto, o której mowa w § 4 ust. 1.

**§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktur za dostarczone partie towarów w terminie **60 dni,** licząc od daty prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na konto Wykonawcy wskazane w fakturze.
2. Faktura za dzierżawę sprzętu będzie wystawiana w **ostatnim dniu każdego miesiąca dzierżawy:**
3. pierwsza płatność będzie naliczona po dostawie, zainstalowaniu i walidacji sprzętu oraz przeszkoleniu personelu Zamawiającego;
4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności wynikających z faktur za poszczególne miesiące dzierżawy w terminie **60 dni** od wystawieniaprawidłowej faktury, przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze, zgodnie z ustaloną wysokością opłaty dzierżawnej, obowiązującą przez czas trwania umowy.

3. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

**§ 6**

**GWARANCJA DOT. ODCZYNNIKÓW**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczone towary na okres wskazany przez producenta, jednakże minimalny termin ważności musi wynosić **6 miesięcy** **od daty** **dostawy do Zamawiającego**.

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie odczynników w pozycji 1, 6, 12 i 13 –tab.1 opisu przedmiotu zamówienia - z minimalnym terminem ważności 5 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

Towary muszą posiadać wymagane prawem certyfikaty, atesty i dopuszczenia do stosowania. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania na każde wezwanie dokumentów potwierdzających spełnienie powyższego wymogu. Wykonawca ma obowiązek przedstawić dokumenty w terminie **3 dni** **roboczych -** od dnia wezwania.

1. W przypadku dostarczenia partii towaru o terminie przydatności krótszym niż wskazany w pkt 1 niniejszego paragrafu - Zamawiający zwróci odczynniki na koszt Wykonawcy, a Wykonawca zobowiązuje się bezzwłocznie (po otrzymaniu informacji od Zamawiającego) i bezpłatnie wymienić ww. - na towar z dłuższym terminem przydatności, tj. minimalny termin ważności musi wynosić **6 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego** (5 miesięcy dlaodczynników w pozycji 1, 6, 12 i 13 –tab.1)
2. W przypadku okresowych braków asortymentowych ze strony Wykonawcy - jeśli Wykonawca nie będzie posiadał odczynników z wymaganym terminem ważności i Zamawiający celem realizacji swych zadań - zmuszony zostanie do skorzystania z odczynnika, kalibratora lub materiału kontrolnego z datą ważności zaoferowaną przez Wykonawcę, ale nie krótszą niż 1 miesiąc - Wykonawca naliczy cenę za ten odczynnik z odpowiednim upustem cenowym (nie mniej niż 50% ceny), natomiast w terminie 14 dni przed upływem daty ważności odczynników j/w - dostarczy nowe opakowanie odczynników z datą ważności nie krótszą niż 6 miesięcy i odbierze przedmiot podlegający wymianie – korygując fakturę o ilości oznaczeń niewykorzystane przez Zamawiającego
3. W razie stwierdzenia wad jakościowych Zamawiający zobowiązuje się zawiadomić bezzwłocznie Wykonawcę. Wykonawca zobowiązuje się rozpatrzyć reklamację (i jeżeli wada nie wynika z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego) - wymienić reklamowany towar na wolny od wad w **terminie 3 dni roboczych** od dnia uzyskania informacji o powyższym od Zamawiającego – na swój koszt.
4. W przypadku wad ukrytych przedmiotu, a ujawnionych przy jego użyciu przez Zamawiającego, Wykonawca jest obowiązany do wymiany (w miarę możliwości) zakupionego przedmiotu - na przedmiot wolny od wad **w terminie 7 dni roboczych od uzyskania pisemnej (także mailem) informacji od Zamawiającego**  oraz do naprawienia szkody, jaka z tego tytułu wynikła dla Zamawiającego
5. W przypadku pomyłki asortymentowej ze strony Zamawiającego lub Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się do uwzględnienia reklamacji w terminie 7 dni od daty zwrotu towaru.
6. Jeżeli nastąpi zwrot towaru Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury korygującej w terminie do 7 dni od daty zwrotu towaru.

**§ 7**

**DZIERŻAWA SPRZĘTU**

1. Przedmiotem umowy jest przekazanie przez Wykonawcę – Zamawiającemu - prawa do używania przedmiotu dzierżawy, tj. **.......................................**, w zamian za ustalone opłaty dzierżawne.
2. Wydzierżawiający oświadcza, że jest właścicielem przedmiotów wym. w § 1 ust.2 niniejszej umowy, przedmioty j/w - są kompletne, bez wad i nie są obciążone prawami na rzecz osób trzecich oraz, że przedmioty umowy posiadają wszelkie dokumenty wymagane prawem dopuszczające go do użytkowania w placówkach służby zdrowia, jak też posiadają wszelkie wymagane prawem - certyfikaty i atesty. Dzierżawca zastrzega sobie prawo do żądania na każde wezwanie dokumentów potwierdzających spełnienie powyższego wymogu. Wydzierżawiający ma obowiązek przedstawić dokumenty w terminie **3 dni** **roboczych** od dnia wezwania
3. Przedmiot dzierżawy pozostaje przez cały czas trwania umowy własnością Wydzierżawiającego. W związku z powyższym - decyzja o ubezpieczeniu przedmiotu umowy i koszty z tym związane leżą po stronie Wydzierżawiającego. W przypadku nieubezpieczenia powyższego sprzętu – Dzierżawca nie ponosi odpowiedzialności za utratę mienia oraz szkody powstałe bez winy Dzierżawcy.
4. Przedmiot dzierżawy zostanie zainstalowany w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym Wielospecjalistycznego Szpitala -SPZOZ w Zgorzelcu – w terminie **określonym w załączniku nr 1 do umowy. Termin ten obejmuje:**
5. dostawę sprzętu (potwierdzona protokołem zdawczo-odbiorczym, sporządzonym przez Wykonawcę i podpisanym przez obie strony) oraz
6. zainstalowanie sprzętu wraz z podłączeniem do systemu informatycznego CENTRUM , walidacja i przeszkoleniem personelu wyznaczonego przez Zamawiającego - zgodnie z wymaganiami Medycznego Laboratorium Diagnostycznego Zamawiającego.
7. Transport sprzętu, ubezpieczenie, montaż i uruchomienie w laboratorium, dostosowanie pracowni, a także szkolenie personelu będą wykonane na koszt Wykonawcy.
8. Wykonawca zabezpieczy wsparcie merytoryczne obsługi analizatora w godzinach od 8.00 do 17.00
 (9 godzin) w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, przez okres 21 dni od wdrożenia analizatora do rutynowej pracy.
9. Zamawiający ponosi koszty związane z utrzymaniem przedmiotu dzierżawy, w zakresie **materiałów zużywalnych** wyszczególnionych **w załączniku nr 1 do Umowy.**
10. Zamawiający będzie używał przedmiot dzierżawy w miejscu instalacji wymienionym w umowie. Zmiana lokalizacji przedmiotu dzierżawy jest możliwa jedynie po pisemnym wyrażeniu zgody przez Wykonawcę; powyższe wiąże się koniecznością dokonania ponownej instalacji i podłączenia sprzętu do systemu informatycznego przez Wykonawcę na koszt Zamawiającego**.**
11. Zamawiający zobowiązany jest używać przedmiot dzierżawy zgodnie z przeznaczeniem i instrukcjami producenta oraz utrzymywać go w stanie odpowiadającym normalnemu zużyciu eksploatacyjnemu.
12. Zamawiający nie będzie dokonywał jakichkolwiek zmian, czy przeróbek przedmiotu dzierżawy, ani usuwał, odłączał lub dołączał jakichkolwiek części bez pisemnej zgody Wykonawcy.
13. Zamawiający bez zgody Wykonawcy nie może oddać przedmiotu dzierżawy do bezpłatnego używania ani go poddzierżawiać.
14. Wykonawca ma prawo kontrolowania w każdym czasie, przez upoważnione przez siebie i uzgodnione z Zamawiającym osoby, sposobu wykorzystania i stanu przedmiotu dzierżawy oraz dokumentów z nim związanych.
15. Po zakończeniu niniejszej umowy dzierżawy Wykonawca zobowiązuje się do odebrania sprzętu dzierżawionego w terminie 30 dni lub przekazania przedmiotu dzierżawy Zamawiającemu na własność po uprzednich negocjacjach, na zasadzie prawa pierwokupu.

**§ 8**

**GWARANCJA I SERWIS**

1. Wykonawca zapewnia, że przedmiot dzierżawy:
2. odpowiada parametrom określonym w **załączniku nr 1** do Umowy przez Zamawiającego, nadto jest wolny od wad prawnych i nie stanowi zabezpieczenia roszczeń na rzecz osób trzecich oraz jest wolny od wad fizycznych i kompletny**,**
3. posiada wymagane przez Zamawiającego **dokumenty** oraz **instrukcje w języku polskim**, które zostaną dostarczone Zamawiającemu w terminie dostawy przedmiotu umowy lub na wezwanie Zamawiającemu – zgodnie z wymogami ujętymi w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy.
4. Koszty napraw, przeglądów i konserwacji w okresie trwania umowy dzierżawy ponosi Wykonawca (łącznie z dojazdem) - za wyjątkiem okoliczności, gdy konieczność dokonania napraw powstała z winy Zamawiającego na skutek nieprawidłowej eksploatacji przedmiotu dzierżawy, tj. gdy Zamawiający postępował niezgodnie z instrukcją obsługi aparatu lub powstały wyraźne uszkodzenia mechaniczne ze strony Zamawiającego – wówczas koszty napraw i części zamiennych pokrywa Zamawiający. Wymogi serwisowe muszą być podane w księdze serwisowej przedmiotu umowy.
5. Wykonawca udziela Zamawiającemu rękojmi na przedmiot dzierżawy na okres trwania niniejszej umowy, od daty uruchomienia przedmiotu umowy i zobowiązuje się do przeglądu przedmiotu umowy zgodnie z **instrukcją serwisową** i **harmonogramem serwisowania.**
6. Szczegółowe terminy reakcji i naprawy zostały wskazane w **załączniku nr 1** do umowy.

**Adres serwisu nr telefonu i nazwisko osoby** odpowiedzialnej za serwisowanie sprzętu, e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii i czas naprawy przedmiotu umowy oraz termin dostarczenia sprzętu zastępczego (w przypadku braku możliwości naprawy) - zostały szczegółowo określone w Załączniku nr 1 do umowy.**
2. **W przypadku dostarczenia aparatu zastępczego** (na czas naprawy przedmiotu dzierżawy) – może być on używany przez Dzierżawcę przez okres **wskazany w załączniku nr 1**, od daty jego dostarczenia. W ciągu tego okresu Wydzierżawiający zobowiązuje się dostarczyć właściwy przedmiot dzierżawy (naprawiony lub inny) o takich samych parametrach jak wymieniony**.**
3. Za czas nieczynności przedmiotu dzierżawy - Wydzierżawiający pokryje koszty badań przeprowadzonych w innym laboratorium (wraz z ich transportem) lub w laboratorium Zamawiającego wykonane na innym analizatorze i odczynnikach innej firmy, w przypadku gdy wykonawca nie dostarczy analizatora zastępczego. Zamawiający na wniosek Wykonawcy udokumentuje poniesione koszty.
4. Wydzierżawiający zobowiązany jest do wymiany urządzenia na wolne od wad w przypadku:
5. kolejnej naprawy tego samego podzespołu w ciągu 3 miesięcy
6. lub w przypadku naprawy tej samej części - po trzeciej jej awarii.
7. W przypadku 3-krotnej naprawy tego samego urządzenia w ciągu kolejnych 3 miesięcy - Wydzierżawiający zobowiązany jest do wymiany urządzenia na nowe, o tych samych parametrach i wolne od wad.
8. W przypadku konieczności trzykrotnej wymiany aparatu na inny z powodu jego wad i usterek – Zamawiający ma prawo rozwiązać niniejszą umowę z winy Wykonawcy.

**§ 9**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej za niewykonanie lub nienależyte wykonanie swoich zobowiązań umownych:
2. w wysokości 0,2% wartości umownej przedmiotu dostawy nie dostarczonej w terminie lub wadliwej – za każdy rozpoczęty dzień zwłoki - do dnia wykonania umowy - bez wad, dotyczy terminów wynikających z zapisów § 2 ust.. 3, 7, 8 oraz § 6 ust. 2, 3- 8, niniejszej umowy.
3. w wysokości 0,2% ogólnej wartości opłat dzierżawnych za okres 36 miesięcy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, dostawy nie dostarczonej w terminie lub wadliwej lub naruszającej postanowienia dotyczące warunków gwarancji i serwisu – dotyczy szczególnie terminów wynikających z zapisów § 2 ust. 10, 11, 12 oraz § 8 ust. 5, 6 niniejszej umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki – do dnia wykonania umowy – bez wad.
4. W przypadku, gdy wynik badania nie zostanie wydany w wymaganym czasie - z powodu:
* braku dostaw z winy wykonawcy,
* niesprawnego systemu informatycznego (dotyczy również wadliwie działającego systemu oraz archiwizacji wyników oraz wyników przesyłanych drogą elektroniczną do odbiorcy zewnętrznego),
* niesprawnego przedmiotu zamówienia (np. analizatory, wirówka)

Wykonawca ponosi pełna odpowiedzialność za zaistniałą sytuację wobec osób trzecich.

1. W przypadku przekroczenia terminu płatności wskazanego w § 5 ust. 1 i 2 niniejszej umowy, Wykonawca jest uprawniony do żądania od Zamawiającego odsetek ustawowych za opóźnienia w transakcjach handlowych.
2. Za odstąpienie lub wypowiedzenie od umowy z winy Strony przeciwnej – obie Strony zastrzegają możliwość żądania kary umownej w wysokości 5% wartości umowy, o której mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Jeżeli kary umowne przewidziane w niniejszej umowie nie pokrywają poniesionej szkody – Strona która poniosła szkodę może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
4. Kara umowna lub odsetki powinna być zapłacona przez Stronę, która naruszyła postanowienie umowy, w terminie 14 dni od daty wystąpienia przez Stronę drugą z żądaniem zapłaty. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty.
5. Zamawiający w razie zwłoki w zapłacie kary może dokonać potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy.

**§ 10**

**CESJA WIERZYTELNOŚCI**

1. Wykonawcy nie przysługuje prawo przeniesienia praw i obowiązków wynikających z umowy na podmiot trzeci bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, którego prawa i obowiązki dotyczą, oraz organu założycielskiego Zamawiającego. Forma pisemna dla zgody o której mowa w zdaniu poprzednim zastrzeżona jest pod rygorem nieważności.

2. Zbycie wierzytelności wynikających z umowy, dokonane z naruszeniem postanowień ustępu powyżej, jest nieważne (art. 54 ust. 6 ustawy o działalności leczniczej).

**§ 11**

 **PODWYKONAWCY - jeśli dotyczy\***

* + - 1. Podwykonawca/cy zrealizuje/ją wskazany niżej zakres części zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Wykonawca na swój koszt pełni funkcję koordynacyjną w stosunku do części zamówienia realizowanego przez jego podwykonawców.

3. Warunkiem zapłaty wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy realizującego przedmiot umowy z udziałem podwykonawców, jest przedstawienie przez Wykonawcę Zamawiającemu dowodu zapłaty wynagrodzenia podwykonawcy.

**§ 12**

**ZMIANY UMOWY**

1. Strony umowy zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian umowy w formie aneksu, który dla swej skuteczności wymaga zachowania formy pisemnej. Zmiana może nastąpić w przypadkach określonych poniżej:
	* + 1. zmiany danych kontrahenta (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.),
			2. zmiany miejsca realizacji umowy czy umówionych terminów,
			3. zamiana asortymentu na inny, np. na skutek wycofania starego i wprowadzenie nowego, o takich samych lub lepszych parametrach użytkowych (zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego i w cenie przetargowej),
			4. Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, może zastąpić nowy Wykonawca:

a) w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego Wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postepowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy,

b) w wyniku przejęcia przez Zamawiającego zobowiązań Wykonawcy względem jego podwykonawców,

* + - 1. zmiany, niezależnie od ich wartości, nie są istotne w rozumieniu ust. 1e art. 144 ustawy Pzp,
			2. łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie w przypadku zamówień na usługi lub dostawy,
			3. zostały spełnione łącznie następujące warunki:
1. konieczność zmiany umowy lub umowy ramowej spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć
2. wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie lub umowie ramowej.
3. Strony dopuszczają możliwość zmiany czasu obowiązywania umowy poprzez:
	1. przedłużenie czasu obowiązywania umowy – w przypadku niezrealizowania w czasie trwania umowy szacunkowej wartości umowy, określonej w § 4 ust.1 do czasu zrealizowania wartościowego pozostałej części kwoty przeznaczonej do zapłaty za wykonanie przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem, że ceny jednostkowe, w przedłużonej umowie nie mogą się różnić od cen, określonych przez Wykonawcę w **załączniku nr 1** do Umowy,
	2. skrócenie czasu obowiązywania umowy - w przypadku wyczerpania szacunkowej wartości umowy, określonej w § 4 ust.1, przed terminem zakończenia umowy, określonym w § 3.
4. Strony dopuszczają możliwość zmiany cen w przypadku:
	1. zmiany stawki podatku VAT w przypadku ustawowej zmiany wysokości tego podatku – bez konieczności dokonywania zmiany umowy – przy czym zmianie ulega cena jednostkowa brutto, przy zachowaniu ceny jednostkowej netto,
	2. okresowych obniżek cen przedmiotu zamówienia – bez konieczności dokonywania zmiany umowy. Wykonawca każdorazowo zobowiązany jest do poinformowania Zamawiającego o powyższym drogą pisemną lub e-mailem,
	3. zmian wskaźnika GUS, nie wcześniej niż przed upływem 12 miesięcy od daty obowiązywania umowy, nie częściej jednak niż 1 raz na półrocze, w przypadku gdy wskaźnik ten ulegnie zmianie o minimum 5% - po zaakceptowaniu proponowanej zmiany umowy w aneksie sporządzonym przez Wykonawcę. Cena może ulec zmianie maksymalnie do wysokości zmienionego wskaźnika,
5. Zamawiający dopuszcza możliwość ograniczenia asortymentu objętego przedmiotem umowy o pozycje, w przypadku których zakończona została produkcja (oficjalne pismo producenta o zakończonej produkcji) oraz brak jest równoważnika.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany produktu opisanego w załączniku nr 1 do umowy na jego odpowiednik – w przypadku pojawienia się na rynku odpowiednika produktu o cenie niższej niż cena produktu ujęta w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
7. Ponadto, Zamawiający dopuszcza możliwość waloryzacji wynagrodzenia umownego, w razie zmiany:
	1. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
	2. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
	3. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych

**-** jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.

1. W przypadku, o którym mowa w ust. 6 każda ze stron umowy może - w terminie do 30 dni liczonych od dnia opublikowania przepisów dokonujących tych zmian - zwrócić się do drugiej strony z wnioskiem o zawarcie aneksu odpowiednio modyfikującego wynagrodzenie umowne. Wniosek ten powinien zawierać szczegółowe uzasadnienie faktyczne i prawne zawierające m.in. wyliczenie obrazujące jaki rzeczywisty wpływ na koszty wykonania zamówienia będą miały zmiany, o których mowa w ust. 6. W braku szczegółowego uzasadnienia wniosek uważany będzie za niewywołujący skutków prawnych. Zmiany wynagrodzenia zostaną ujęte w aneksie do umowy (zawartym w formie pisemnej pod rygorem nieważności) i będą obowiązywały od dnia wejścia w życie przepisów będących przyczyną waloryzacji.
2. W przypadku złożenia wniosku, o którym mowa w ustępie poprzedzającym z uchybieniem wskazanego terminu, strony będą mogły podjąć negocjacje mające na celu ustalenie kwoty, o którą zwiększone zostanie wynagrodzenie umowne, jeżeli obydwie strony wyrażą wolę podjęcia takich negocjacji, a strona wnioskująca przedstawi drugiej stronie szczegółowe uzasadnienie faktyczne i prawne proponowanej zmiany.
3. Zmiana wynagrodzenia dotyczy wyłącznie niezrealizowanej części zamówienia i jest uzależniona od wykazania wpływu tej zmiany na wartość wynagrodzenia miesięcznego.
4. Niepodpisanie aneksu do umowy w terminie 1 miesiąca od dnia złożenia wniosku, o którym mowa w ust. 7 zd. 1 uprawnia stronę składającą wniosek do rozwiązania umowy z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia. Uprawnienie do rozwiązania umowy nie powstaje w przypadku złożenia wniosku z naruszeniem terminu, o którym mowa w ust. 7 zd. 1., lub w przypadku złożenia wniosku terminowego, lecz niezawierającego szczegółowego uzasadnienia, o którym mowa w ust. 7 zd. 2.

**§ 13**

**ODSTĄPIENIE I ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. Niniejszą umowę każda ze stron może rozwiązać z zachowaniem trybu pisemnego zawiadomienia oraz 3-miesięcznego terminu wypowiedzenia - w przypadku wystąpienia okoliczności nie przewidzianych w niniejszej umowie i uniemożliwiających lub znacznie utrudniających prawidłową realizację umowy (powyższe nie dotyczy zmiany cen jednostkowych przedmiotu zamówienia).

2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

3. Strony umowy zastrzegają prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy – **po uprzednim pisemnym wyznaczeniu dodatkowego terminu (nie krótszego niż 5 dni roboczych)**, tj. m.in.:

1. **Zamawiający** zastrzega prawo do złożenia odstąpienia od umowy ze skutkiem j/w – jeżeli Wykonawca:
2. nie wymieni zakwestionowanego towaru wadliwego w terminie jak w § 6, **za wyjątkiem okoliczności, gdy wymiana towaru nie jest uzasadniona.**
3. nie zrealizuje w terminie 3 kolejnych zamówień złożonych przez Zamawiającego,
4. nie dostarczy dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do użytku w placówkach ochrony zdrowia lub innych wymaganych prawem;

**- w zakresie dzierżawy** Zamawiający zastrzega prawo do złożenia odstąpienia od umowy ze skutkiem j/w – jeżeli:

1. w chwili wydania Zamawiającemu rzecz miała wady, które uniemożliwiają przewidziane w umowie używanie rzeczy, albo jeżeli wady takie powstały później, a Wykonawca mimo otrzymanego zawiadomienia nie usunął ich w czasie odpowiednim, albo jeżeli wady usunąć się nie dadzą,
2. Wykonawca nie dostarczy dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do użytku w placówkach ochrony zdrowia lub innych wymaganych prawem;
3. **Wykonawca** ma prawo do złożenia odstąpienia od umowy ze skutkiem j/w – jeżeli Zamawiający zalega z płatnościami za realizację niniejszej umowy – przez 3 kolejne okresy rozliczeniowe,

- **zaś w zakresie dzierżawy sprzętu**:

1. Zamawiający zalega z płatnościami za realizację niniejszej umowy przez dwa pełne okresy płatności kolejne okresy rozliczeniowe z zastrzeżeniem, iż Wykonawca powinien uprzedzić Zamawiającego udzielając mu w formie pisemnej dodatkowego trzymiesięcznego terminu do zapłaty zaległego czynszu,
2. Zamawiający używa rzeczy w sposób sprzeczny z umową lub z przeznaczeniem rzeczy i mimo upomnienia nie przestaje jej używać w taki sposób albo gdy rzecz zaniedbuje do tego stopnia, że zostaje ona narażona na utratę lub uszkodzenie.

4. Skorzystanie przez strony z prawa natychmiastowego rozwiązania umowy, przy spełnieniu któregokolwiek z warunków wym. w ust. 3 - skutkuje rozwiązaniem niniejszej umowy w pełnym zakresie.

5. Zamawiający może również rozwiązać umowę jeżeli zachodzi co najmniej jedna z niżej wskazanych okoliczności:

1. zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e ustawy Pzp,
2. Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postepowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

**§ 14**

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o charakterze organizacyjnym, ekonomicznym i technicznym mogących stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.), jak również zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) oraz ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. Nr 182, poz. 1228ze zm.), w tym w szczególności do:

a)    ochrony i zabezpieczenia danych zgodnie z wymogami ustaw,

b)    przetwarzania informacji i danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie,

c)    zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy

d)    zwrotu  wszelkich  zawierających  dane  osobowe   nośników danych   przekazanych   przez Zmawiającego oraz trwałego zniszczenia wszystkich ich kopii,

e)    niezwłocznego    poinformowania    Zamawiającego    o    każdym    przypadku    naruszenia bezpieczeństwa danych.

2. Zachowanie poufności informacji, o których mowa w ust.1  obowiązuje Wykonawcę także po rozwiązaniu umowy.

3. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1  powoduje odpowiedzialność Wykonawcy za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu (na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego) oraz stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Zamawiającego z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia.

4. Dodatkowe postanowienia regulujące powyższe ujęte zostały w § 141 niniejszej umowy.

**§ 141**

**Przetwarzanie danych osobowych**

1. Na warunkach określonych w niniejszej Umowie Zamawiający (będący Administratorem) powierza Wykonawcy (Przetwarzającemu) przetwarzanie (w rozumieniu RODO) dalej opi­sanych danych osobowych (dalej w skrócie zwanych też „danymi”).
2. Przetwarzanie będzie wykonywane w okresie obowiązywania niniejszej Umowy.
3. Charakter przetwarzania określony jest rolą Wykonawcy: serwisowanie wydzierżawionego sprzętu, szkolenia personelu Zamawiającego.
4. Kategorie czynności związanych z przetwarzaniem danych w ramach umowy hostingu: przechowywanie, wykonywanie i przywracanie kopii zapasowych, usuwanie.
5. Celem przetwarzania jest: umożliwienie stronom wykonania Umowy podstawowej.
6. Przetwarzanie obejmo­wać będzie następujące rodzaje danych osobowych:

a) dane zwykłe: imię i nazwisko pracownika, imię i nazwisko pacjenta, PESEL pacjenta, data urodzenia,

b) dane szczególnych kategorii – wyniki badań laboratoryjnych.

7. Przetwarzanie danych będzie dotyczyć następujących kategorii osób: pracownicy Administratora, pacjenci korzystający z usług Administratora określonych w Umowie podstawowej.

8. Przetwarzający w celu wykonania umowy może powierzyć konkretne operacje przetwarzania Danych innym podmiotom przetwarzającym jedynie pod warunkiem pisemnej zgody Administratora. Przetwarzający nie ma prawa przekazać Podprzetwarzającemu całości wykonania Umowy.

9. Przetwarzający przetwarza dane wyłącznie zgodnie z udokumentowanymi poleceniami lub instrukcjami Administratora.

10. Prze­twarzający oświadcza, że nie przekazuje danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (tzn. poza Europejski Obszar Go­spodarczy -dalej EOG). Przetwarzający oświadcza również, że nie korzy­sta z podwykonawców, którzy przekazują Dane poza EOG.

11. Przetwarzający zapewnia, by dostęp do danych miały wyłącznie osoby upoważnione a także uzyskuje od tych osób udokumentowane zobowiązania do zachowania tajemnicy, ewentualnie upewnia się, że te osoby podlegają ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy.

12. Przetwarzający za­pewnia ochronę danych i podejmuje środki ochrony danych, o któ­rych mowa w art. 32 RODO, zgodnie z dalszymi postanowieniami Umowy.

13. Przetwarzający współpracuje z Administratorem przy wykonywaniu przez Administratora obowiązków z obszaru ochrony danych osobowych, o których mowa w art. 32-36 RODO (ochrona danych, zgłaszanie naruszeń organowi nadzorczemu, za­wiadamianie osób dotkniętych naruszeniem ochrony danych, oce­na skutków dla ochrony danych i uprzednie konsultacje z organem nadzorczym).

14. Planując dokonanie zmian w sposobie przetwarzania danych, Przetwarzający ma obowiązek zastosować się do wymogu projektowania prywatno­ści, o którym mowa w art. 25 ust. 1 RODO, ma również obowiązek z wy­przedzeniem informować Administratora o planowanych zmianach w taki sposób i w takich terminach, aby zapewnić Administratorowi realną możliwość reagowania, jeżeli planowane przez Przetwarza­jącego zmiany w opinii Administratora grożą dotychczasowemu po­ziomowi bezpieczeństwa danych lub zwiększają ryzyko naruszenia praw lub wolności osób, wskutek przetwarzania danych przez Prze­twarzającego.

15. Przetwarzający zobo­wiązuje się do ograniczenia dostępu do danych wyłącznie do osób, których dostęp do danych jest potrzebny do realizacji Umowy i po­siadających odpowiednie upoważnienie.

16. Przetwarzający zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania da­nych, w tym rejestru czynności przetwarzania danych osobowych (RCPD; wymóg art. 30 RODO). Przetwarzający udostępniania na żądanie Administratora prowadzony rejestr czynności przetwarzania danych przetwarzającego, z wyłączeniem informacji stanowiących tajemnicę handlową innych klientów Przetwarzającego.

17.Przetwarzający ma obowiązek zapewnić osobom upoważnionym do przetwarzania danych odpowiednie szko­lenie z zakresu ochrony danych osobowych.

18. Przetwarzający powiadamia Ad­ministratora o każdym podejrzeniu naruszenia ochrony danych niezwłocznie, nie później niż w 24 godziny od pierwszego zgłoszenia, umożliwia Admi­nistratorowi uczestnictwo w czynnościach wyjaśniających i informuje Administratora o ustaleniach z chwilą ich dokonania, w szczególno­ści o stwierdzeniu naruszenia lub jego braku.

19. Admini­strator kontroluje sposób przetwarzania powierzonych danych po uprzednim poinformowaniu Przetwarzającego o planowanej kontroli 5 dni przed jej rozpoczęciem.

20. Administrator uprawniony jest do żądania od Przetwarzającego udzielania informacji dotyczących przebiegu przetwarzania danych oraz udostępnienia rejestrów przetwarzania (z zastrzeżeniem tajem­nicy handlowej Przetwarzającego).

21. Przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane swoim działa­niem w związku z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakła­da bezpośrednio na Przetwarzającego, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom. Przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane zastosowaniem lub niezastosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa (art. 82 i 83 RODO).

22. Z chwilą rozwią­zania Umowy Przetwarzający nie ma prawa do dalszego przetwarza­nia powierzonych danych i jest zobowiązany do:

a) usunięcia danych i poinformowania Administratora na piśmie o dacie i sposobie, w jaki usunięto dane,

1. usunięcia wszelkich istniejących kopii lub zwrotu danych, chyba że Administrator postanowi inaczej lub prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakazują dalej przechowy­wanie danych.

**§ 15**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

* + 1. Do spraw nie ujętych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
		2. Do rozstrzygania sporów mogących wynikać na tle stosowania niniejszej umowy będzie właściwy dla Zamawiającego sąd powszechny.
		3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron

 **Wykonawca**  **Zamawiający**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_