**Nr sprawy: 09/SZ/2020**

**Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku**

**ul. M. Skłodowskiej-Curie 24 A**

**15-276 Białystok**

**REGON: 000288610, NIP: 542-25-34-985**

**wpisany przez SR w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy KRS**

**do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr 0000002254**

**do kontaktu: ul. Żurawia 14**

**15-540 Białystok**

**tel. centr. 85 7409401 fax 85 7409600**

**tel. działu zam. publ. 85-7409433, fax 85 7409433**

*https://www.uskwb.pl*

[**Renata.Czaczkowska@uskwb.pl**](mailto:Renata.Czaczkowska@uskwb.pl)

Specyfikacja

Istotnych Warunków Zamówienia

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

(Dz. U. z 2019r. poz.1843)

zwanej dalej ustawą Pzp

w trybie

przetargu nieograniczonego poniżej 139 000 EURO na:

**na dostawę**

**odczynników i sprzętu laboratoryjnego**

**wraz z dzierżawą aparatury**

**do Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych USK w Białymstoku**

**.**

**Białystok, maj 2020r.**

**ROZDZIAŁ I**

**INFORMACJE PODSTAWOWE**

1. **Nazwa oraz adres Zamawiającego**:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok,

REGON: 000288610 NIP: 542-25-34-985

Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz inne dokumenty dotyczące postępowania: *https://www.uskwb.pl*

Adres poczty elektronicznej służącej do kontaktów w sprawie niniejszego postępowania:

Renata.Czaczkowska@uskwb.pl

1. **Tryb udzielenia zamówienia**:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r., tekst jednolity opublikowany w Dz. U. z 2019r. poz. 1843) zwanej dalej „Pzp”.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna **dostawa odczynników, drobnego sprzętu laboratoryjnego do badań immunologicznych wraz z dzierżawą aparatury do Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych USK w Białymstoku** w terminie 24 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy**,** zwanych dalej „towarem”, w ilości, asortymencie i o parametrach określonym w Załączniku nr 1 do SIWZ oraz załącznikach A, B, C, D.

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załączniku nr 1 do SIWZ. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z Załącznikiem nr 1.

5. Nazwa i kod określony według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) dla przedmiotu zamówienia objętego niniejszym postępowaniem:

CPV: 33696500-0 Odczynniki laboratoryjne

38500000-0 Aparatura kontrolna i badawcza

***Uwaga!***

**Przetarg przeprowadzany jest przez Dział Zamówień Publicznych, ul. Żurawia 14, 15-540 Białystok do Laboratorium Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 24, 15-276 Białystok**

6. W przypadku zaprzestania stosowania niektórych pozycji zamówienia lub ich ilości w jednostkach organizacyjnych Szpitala Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od realizacji wycofanych produktów objętych umową.

**7. Termin wykonania umowy :**

* 1. Okres trwania umowy: **24 miesiące.**

7.2 Dostawy i wyładunek odczynników, drobnego sprzętu laboratoryjnego będą realizowane sukcesywnie na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego – Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych, w terminie **maks. 5 dni** **roboczych** od daty złożenia zapotrzebowania faksem lub listownie, na własny koszt i ryzyko.

**7.3 Dostawa, instalacja oraz uruchomienie dzierżawionej aparatury oraz przeprowadzenie szkolenia personelu medycznego i technicznego nastąpi w terminie 21 dni** - od daty zawarcia umowy - w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, na koszt i ryzyko Wykonawcy na podstawie protokołu przekazania sprzętu.

Przeszkolenia personelu medycznego i technicznego dotyczyć będzie obsługi sprzętu oraz jego podstawowej konserwacji, drobnych napraw i przeglądów, które zgodnie z instrukcją użytkowania nie są zastrzeżone dla innych podmiotów.

7.4 Termin ważności oferowanego asortymentu wynosić będzie minimum 12 miesięcy licząc od daty dostawy do Zamawiającego (nie dotyczy asortymentu odmiennie uregulowanego w Załącznikach).

1. **Dopuszcza się składanie ofert częściowych**:

* Pod pojęciem oferty częściowej należy rozumieć jeden lub więcej pakietów wyszczególnionych w Załączniku nr 1 w ilości określonej przez Zamawiającego.
* Zamawiający będzie rozpatrywał każdą ofertę częściową oddzielnie. Każdy pakiet wskazany w Załączniku nr 1 stanowi odrębną część i będzie podlegał odrębnej procedurze przetargowej związanej z wyborem oferty najkorzystniejszej.
* Pakiety wskazane w załączniku nie podlegają podziałowi. Odrębnej części zamówienia nie stanowi pozycja wyodrębniona w Pakiecie.
* Oferty **na niepełne Pakiety** zostaną odrzucone jako niekompletne.
* W przypadku składania oferty na cały zakres lub na kilka Pakietów, oferowaną cenę należy przedstawić oddzielnie na poszczególne Pakiety zgodnie z wykazem pakietów (Załącznik nr 1) oraz formularzem ofertowym (Załącznik nr 2).

1. **Nie dopuszcza sięskładania ofert wariantowych**.
2. **Nie przewiduje się zamówień uzupełniających.**
3. **Nie przewiduje się zawarcia umowy ramowej, zastosowania aukcji elektronicznej, ani ustanowienia dynamicznego systemu zakupów**.
4. **Oferty równoważne**:
   * 1. Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
     2. Wykonawca, który w ofercie powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
     3. Ilekroć w niniejszej SIWZ w opisie przedmiotu zamówienia jest mowa o normach, europejskich ocenach technicznych, aprobatach, specyfikacjach technicznych, systemach referencji technicznych to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.
     4. Przez słowo równoważny Zamawiający rozumie produkt o parametrach nie gorszych od opisanych w przedmiotowej SIWZ, tj. o parametrach takich samych lub lepszych w stosunku do podanych w opisie przedmiotu zamówienia (OPZ), a do oceny ich równoważności będzie brał pod uwagę wyłącznie te parametry, które podane są w OPZ.
5. Wykonawca wskaże w formularzu ofertowym, którą część zamówienia powierzy do wykonania Podwykonawcy. Wykonawca odpowiada za czynności podwykonawców w zakresie wykonywania zamówienia. Jeżeli Podwykonawca nie zostanie wskazany w ofercie – przyjmuje się, że całe zamówienie zrealizuje Wykonawca.
6. Zmiany postanowień umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania będą mogły być wprowadzone wyłącznie w okolicznościach oraz w sposób wskazany w Załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.

**ROZDZIAŁ II**

**OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIENIA**

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12)-23) oraz ust. 5) pkt. 1) ustawy Prawo zamówień publicznych oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez Zamawiającego.

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:**
2. **spełniają warunki dotyczące:**
3. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to   
   z odrębnych przepisów

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

1. zdolności technicznej lub zawodowej

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

1. **nie podlegają wykluczeniu z postępowania:**

Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 13 -23 oraz ust. 5 pkt. 1) ustawy Pzp.

1. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia:
2. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywa się dwuetapowo:
3. Etap I - Ocena wstępna, której poddawani są wszyscy Wykonawcy, odbędzie się na podstawie informacji zawartych w Oświadczeniu, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego, stanowiącym wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu – Załączniki nr 3A i 3B do SIWZ.
4. Etap II - Ostateczne potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonane na podstawie dokumentów określonych w Rozdziale IX. Ocenie na tym etapie podlegać będzie wyłącznie Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, spośród tych, które nie zostaną odrzucone po analizie Oświadczeń, wymienionych w Etapie I.
5. Jeżeli Wykonawca nie złożył Oświadczeń, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania lub złożone Oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
6. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352). W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują.
7. Jeżeli Wykonawca na wezwanie Zamawiającego nie przedłoży wymaganych oświadczeń lub dokumentów lub nie będzie wynikało z nich, iż Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu lub nie podlega wykluczeniu, wówczas Zamawiający na podstawie art. 26 ust. 2 ustawy Pzp wezwie kolejnego Wykonawcę, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert, do przedłożenia stosownych dokumentów.
8. Zamawiający, wezwie w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. **Zasoby innego podmiotu:**
10. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
11. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Z zobowiązania potwierdzającego udostępnienie zasobów przez inne podmioty musi bezspornie i jednoznacznie wynikać w szczególności:

* zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
* sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
* zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

1. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.
2. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostepnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
3. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa ust.1, nie potwierdzą spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

- zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami,

lub

- zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności

techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o której mowa w ust. 1 pkt. a).

1. **Procedura odwrócona dla prowadzonego postępowania:**

Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury wskazanej w art. 24aa ustawy Pzp, tj. najpierw dokonanie oceny ofert, a następnie zbadania, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**ROZDZIAŁ III**

**WYMAGANE WARUNKIWYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Dostawy i wyładunek przedmiotu umowy do Magazynu Szpitala z docelowym przeznaczeniem do Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych USK w Białymstoku w terminie **do 5 dni roboczych.**
2. Zamawiający zastrzega, iż ilości określone w Załączniku nr 1 stanowią przybliżoną ilość towaru przewidzianego do zakupienia w okresie trwania umowy podpisanej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania. W rzeczywistości ilości te mogą być mniejsze. Z tytułu zmniejszenia zakresu ilościowego w okresie trwania umowy nie będą przysługiwać Wykonawcy żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

**ROZDZIAŁ IV**

**OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

1. Cena oferty powinna obejmować pełny zakres dostaw określonych w rozdziale I i zawierać wszystkie elementy niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Cena ma być wyrażona w złotych polskich brutto z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Formularz cenowy musi być wypełniony z podaniem ceny jednostkowej netto, stawki podatku VAT w % (np. 8 %), wartości netto i wartości brutto.
3. Wartość brutto dla każdej pozycji pakietu powinna być wyliczona zgodnie ze wzorem:

**Jedna jedn. netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto**

1. Ceny jednostkowe, wartości netto i brutto muszą być podane w zaokrągleniu do jednego grosza (do drugiego miejsca po przecinku).
2. Dla porównania ofert Zamawiający przyjmuje łączną wartość brutto danego Pakietu, podaną w formularzu cenowym, uwzględniającą cło, rabaty, koszty dostawy i wyładunku do Zamawiającego.

W przypadku rozbieżności między zapisami w tabeli i pod tabelą w formularzu cenowym oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż ceny w tabeli zostały podane prawidłowo.

***Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.***

1. Zamawiający ureguluje należności za przedmiot umowy przelewem bankowym na konto wskazane na fakturze w terminie minimum **60 dni** od daty jej otrzymania po zrealizowaniu dostawy/miesiąca dzierżawy. W przypadku, gdy realizacja zamówienia odbywa się w terminie późniejszym niż data wpływu faktury do Zamawiającego, termin płatności ustalony jest od daty realizacji zamówienia. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**ROZDZIAŁ V**

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta musi być sporządzona według załączonego wzoru formularza ofertowego (Załącznik nr 2).
2. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Ofertę składa się w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, napisaną w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
4. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty.
5. Dokumenty załączone do oferty powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
6. Każda kartka oferty, załączonych dokumentów i oświadczeń musi być ponumerowana kolejnymi numerami a wszystkie kartki muszą być spięte w sposób trwały.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
8. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Białymstoku przy ul. Żurawiej 14 w pokoju 17 – sekretariat szpitala, **w terminie do 02.06.2020r.. do godz.10.00.**

Kopertęnależy zaadresować na zamawiającego z zaznaczeniem:

Oferta: **„Dostawa odczynników, drobnego sprzętu laboratoryjnego do badań immunologicznych wraz z dzierżawą aparatury do Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych USK w Białymstoku”**

**Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku**

**w Białymstoku**

**ul. Żurawia 14**

**15-540 Białystok**

**Nie otwierać przed dniem 02.06.2020r. do godz. 11.00**

***Uwaga !***

*Koperta powinna być zamknięta w taki sposób, aby nie było możliwe otwarcie jej bez uszkodzenia przed terminem otwarcia ofert.*

*Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nieprawidłowego oznakowania opakowania lub braku którejkolwiek z informacji podanych w niniejszym punkcie.*

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonych ofert pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian, poprawek itp. przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone w kopercie opisanej jak w punkcie 10 oznakowanej z dopiskiem **„ZAMIANA”**. Koperty oznakowane dopiskiem „ZAMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty.
2. Wykonawca ma prawo, przed upływem terminu składania ofert, wycofać ofertępoprzez złożenie pisemnego powiadomienia (wg takich samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek) z napisem na kopercie **„WYCOFANIE”**. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności i po stwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy wcześniejsze koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
3. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
4. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia muszą spełniać następujące wymagania:
5. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu   
   o udzielenie niniejszego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego;
6. w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy są poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę

Tajemnica przedsiębiorstwa:

* 1. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zastrzeżone wyłącznie do wiadomości Zamawiającego Wykonawca winien podać w odrębnej części oferty odpowiednio je zabezpieczając oraz opatrując dopiskiem „Tajemnica przedsiębiorstwa – informacje zastrzeżone do wyłącznej wiadomości Zamawiającego**”.**
  2. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 96 ustawy, oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
  3. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku   
     o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003.153.1503 z późniejszymi zmianami) rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności;
  4. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie oznakowane „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych dokumentów oferty;
  5. Wykonawca m.in. nie może zastrzec informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

**ROZDZIAŁ VI**

**WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY   
WRAZ Z OFERTĄ W CELU POTWIERDZENIA NIE PODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPELNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. **Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,** stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału według wzoru stanowiącego **Załączniki nr 3A i 3B do SIWZ.**

**Oświadczenia** o braku podstaw wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału według wzoru stanowiącego **Załączniki nr 3A i 3B do SIWZ.**

*UWAGA:*

*a) Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji składa także oświadczenia dotyczące tych podmiotów.*

*b) w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.*

*c) Jeżeli Wykonawca zamierza część zamówienia zlecić podwykonawcom na zdolnościach, których polega, na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębne oświadczenia dla tych podwykonawców.*

*d) dokumenty wskazane w pkt a, b i c muszę potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia lub kryteria selekcji w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu.*

*e) w oświadczeniach należy wypełnić jedynie te działy i sekcje, które dotyczą warunków udziału i potwierdzających brak podstaw do wykluczenia na podstawie treści ogłoszenia o zamówieniu i niniejszej specyfikacji. Wypełnienie pozostałych, nie wymaganych działów i sekcji nie będzie miało wpływu na ocenę oferty.*

**ROZDZIAŁ VII**

**POZOSTAŁE DOKUMENTY, KTÓRE WYKONAWCA MUSI ZAŁĄCZYĆ WRAZ Z OFERTĄ**

* + - * 1. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę zgodny z Załącznikiem nr 1 oraz Załącznikami A, B, C, D - **Formularz Cenowy**.
        2. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę zgodny z Załącznik nr 2 do SIWZ - **Formularz Ofertowy**.
        3. Oryginał lub poświadczona notarialnie kopia pełnomocnictwa do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba wskazana w dokumencie wymienionym w Rozdz. IX pkt. II.1 SIWZ.
        4. katalogi/prospekty techniczne oferowanego asortymentu - (**dotyczy pakietu nr 1, 5)**

Jeżeli w prospekcie technicznym brak opisu danej funkcji lub wartości parametru, dopuszcza się załączenie do oferty innych dokumentów (np. instrukcja użytkowania, oświadczenie producenta), w których Zamawiający będzie w stanie zweryfikować zgodność opisu funkcji lub wartości danego parametru

* + - * 1. W przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego, w myśl art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**ROZDZIAŁ VIII**

**WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, KTÓRE WYKONAWCA PRZEKAZUJE ZAMAWIAJĄCEMU W TERMINIE 3 DNI OD DNIA ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERNETOWEJ INFORMACJI Z OTWARCIA OFERT, O KTÓREJ MOWA W ART. 86 UST. 5 USTAWY PZP**

**Oświadczenie** **o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) – według **wzoru** stanowiącego **Załącznik nr 4 do SIWZ.**

Wraz ze złożeniem ww. oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**ROZDZIAŁ IX**

**WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU   
NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO, O KTÓRYM MOWA W ART. 25 UST.1**

Do uzupełnienia dokumentów zostaną wezwani wyłącznie Wykonawcy, których oferta zostanie najwyżej oceniona, spośród tych, które nie zostaną odrzucone po analizie Oświadczenia, wymienionego w Rozdziale VI w zakresie danego Pakietu.

Jednocześnie Zamawiający, w myśl art. 26 ust. 2f, zastrzega sobie prawo do wezwania każdego z Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów, jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania.

**I. Dokumenty na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp, tj. spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Zamawiający nie wymaga przedstawienia oświadczeń, ani dokumentów w tym zakresie.

**II. Dokumenty na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) ustawy Pzp, tj. braku podstaw do wykluczenia:**

1. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

**III. Dokumenty na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp, tj. spełnienia przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego:**

1. oświadczenie, iż oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymogom ustawy o wyrobach medycznych (Ustawa o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r., Dz. U. 2020, poz. 186) - w tym oświadczenie dostarczeniu na żądanie Zamawiającego aktualnych dokumentów w ww. zakresie;

2. katalogi/prospekty techniczne oferowanego asortymentu.- (**dotyczy pakietów nr 2, 3, 4, 6)**

Jeżeli w prospekcie technicznym brak opisu danej funkcji lub wartości parametru, dopuszcza się załączenie do oferty innych dokumentów (np. instrukcja użytkowania, oświadczenie producenta), w których Zamawiający będzie w stanie zweryfikować zgodność opisu funkcji lub wartości danego parametru.

*Uwaga: W przypadku wątpliwości Zamawiający zastrzega sobie prawo do zażądania próbek, kart charakterystyk, instrukcji używania itp. potwierdzających spełnianie parametrów/warunków, które zostały określone w Załączniku nr 1, Załączniku A, B, C, D – dokumenty te zostaną przedstawione na każde żądanie Zamawiającego.*

**IV. Podmioty zagraniczne:**

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa w pkt. II.1, składa dokument wystawiony w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

2. Dokument, o którym mowa w ust. 1 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem upływu składania ofert.

3. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. II.1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.

**V. Oferta wspólna**

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie publiczne, do oferty należy dołączyć dokument stwierdzający ustanowienie przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika powinien zawierać wskazanie postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy, Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, dane ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania, a także oświadczenie o przyjęciu wspólnej solidarnej odpowiedzialności za wykonanie umowy – dokument pełnomocnictwa powinien zostać podpisany przez wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne. Podpisy muszą zostać złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli. Dokument pełnomocnictwa należy przedstawić w oryginale lub kserokopii potwierdzonej notarialnie
2. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik (lider).
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22 a) ustawy Pzp, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub te podmioty.
4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia solidarnie odpowiadają za realizacje zamówienia.
5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, których oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego wymaga przedłożenia zawartej umowy konsorcjum.

**ROZDZIAŁ X**

**WADIUM**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**ROZDZIAŁ XI**

**INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, tj. poczta elektroniczna [Renata.Czaczkowska@uskwb.pl](mailto:Renata.Czaczkowska@uskwb.pl)
2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. W przypadku braku potwierdzenia przez Wykonawcę otrzymania oświadczeń, wniosków, zawiadomień   
   oraz informacji (dokumentów) przesłanych przy użyciu faxu lub środków komunikacji elektronicznej, Zamawiający uzna, iż zostały one doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma w dniu i godzinie ich nadania i były czytelne.
4. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z wykonawcami w sprawach proceduralnych jest:

Renata Czaczkowska – Gł. Specjalista ds. Zamówień Publicznych, tel.85 7409 433

email: Renata.Czaczkowska@uskwb.pl

**ROZDZIAŁ XII**

**UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ ORAZ DOKONYWANIE MODYFIKACJI DOTYCZĄCYCH  
 SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ, w sposób określony w Rozdziale XI.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień, jeżeli prośba o wyjaśnienie SIWZ wpłynęła do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu wyznaczonego na składanie ofert, tj. **do 29.05.2020r.** Termin udzielenia wyjaśnień: niezwłocznie, nie później niż na **2 dni** przed terminem składania ofert.
3. Zamawiający prześle treść wyjaśnień wszystkim Wykonawcom, którym w formie pisemnej przekazano SIWZ oraz umieści je na stronie internetowej: www.uskwb.pl
4. Zamawiający nie organizuje spotkania z Wykonawcami w celu udzielania odpowiedzi na ewentualne pytania.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść dokumentów składających się na SIWZ.
6. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którym w formie pisemnej przekazano SIWZ oraz umieści treść zmiany na stronie internetowej: www.usk.bialystok.pl, a także wykona czynności, o których mowa w art. 38 ust. 4a pkt 1 ustawy Pzp.
7. Zamawiający przedłuży określony w Rozdział XIV ust. 1 termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach.

**ROZDZIAŁ XIII**

**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony czas, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**ROZDZIAŁ XIV**

**MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

**1.** Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Białymstoku przy ul. Żurawiej 14 w pokoju 17 - sekretariat szpitala, **w terminie do 02.06.2020r. do godz.10.00.**

a) doręczenie oferty do innego miejsca niż wskazane w ust. 1 nie jest równoznaczne ze złożeniem oferty w sposób skuteczny.

b) oferta złożona po terminie zostanie zwrócona przez Zamawiającego zgodnie z art. 84 ust. 2 Pzp.

**2. Otwarcie ofert nastąpi dnia 02.06.2020r., o godz. 11:00, w siedzibie Zamawiającego w Pokoju Zamówień Publicznych pok. 23 (budynek A, ul. Żurawia 14)**

a) bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaka zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

b) otwarcie ofert jest jawne;

c) po otwarciu ofert zamawiający poda: nazwę (firmę) oraz adres wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty i kryteriów oceny ofert;

d) informacje, o których mowa w punkcie c) doręcza się wykonawcom, którzy nie byli obecni na otwarciu ofert, na ich wniosek.

**ROZDZIAŁ XV**

**OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, ICH ZNACZENIE ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, w zakresie każdej z części zamówienia, Zamawiający kierować się będzie kryterium:

**1) W zakresie Pakietu nr 1, 5**

a) Cena - 60 %

b) Ocena techniczna - 40 %

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez oferentów w zakresie każdego ww. kryterium.

Kryteria oceny jakościowej zostały wyszczególnione w Załączniku nr 1 do niniejszej SIWZ.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów.

Pozostałym oferentom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

**Ad. a) algorytm oceny kryterium „cena”:**

Cena minimalna

**Wp (C)** = ------------------------------- x 60 (znaczenie % kryterium „cena” podane w pkt), gdzie:

Cena oferty badanej

Cena minimalna – najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert w danym Pakiecie.

**Ad. b) algorytm oceny kryterium „ocena techniczna”:**

##### Liczba punktów oferty badanej

**Wp (O)** = ------------------------------------ x 40 (znaczenie % kryterium „ocena techniczna” podane w pkt.).,

Liczba punktów maksymalna

Liczba punktów maksymalna – maksymalna liczba punktów spośród wszystkich ocenianych ofert w danym Pakiecie.

Ocena wg kryterium jakościowego dokonana zostanie w oparciu o informację zawartą w Załączniku nr 1 do niniejszej SIWZ

Suma punktów ocenianej oferty według wzoru:

**W = Wp (C) + Wp (O)**

**2). W zakresie Pakietów nr: 2, 3, 4, 6**

* 1. Cena – 60 %
  2. Termin dostawy – 40 %

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez oferentów w zakresie każdego ww. kryterium.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów.

Pozostałym oferentom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

**Ad. a)** algorytm oceny kryterium „**cena”:**

Cena minimalna

**Wp (C)** = ------------------------------- x 60 pkt., gdzie:

Cena oferty badanej

Cena minimalna – najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert w danym Pakiecie.

**Ad. b)** algorytm oceny kryterium **„termin dostawy”**:

Liczba punktów oferty badanej

**Wp (D)** = --------------------------------------- x 40 pkt., gdzie:

Liczba punktów maksymalna

Liczba punktów maksymalna – maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania w tym kryterium w danym Pakiecie.

Przy obliczaniu liczby punktów w kryterium Zamawiający zastosuje następujące wyliczenie:

* termin dostawy wynoszący 5 dni roboczych (maksymalny termin graniczny) - 1 pkt.
* termin dostawy wynoszący 4 dni robocze - 2 pkt.
* termin dostawy wynoszący 3 dni robocze - 2 pkt.
* termin dostawy wynoszący 2 dni robocze - 4 pkt.
* termin dostawy wynoszący 1 dzień roboczy- 5 pkt.

Zgodnie z warunkami SIWZ maksymalny termin dostawy wynosi **5 dni roboczych.**

Suma punktów ocenianej oferty według wzoru:

**W = Wp (C) + Wp (D)**

2. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagane kryteria otrzyma maksymalną ilość punktów i zostanie wybrana jako najkorzystniejsza. Oferta taka musi również spełniać wszystkie wymogi/graniczne parametry techniczne określone w Załączniku nr 1. Nie spełnienie chociażby jednego wymogu / parametru granicznego skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ. Pozostałym oferentom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

4. Zamawiający w treści oferty poprawi oczywiste omyłki pisarskie oraz oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

**W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa netto została podana prawidłowo**.

5*.* Zamawiający poprawi również inne omyłki polegające na niezgodności oferty z przedmiotową SIWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

6. O poprawionych omyłkach Zamawiający powiadomi niezwłocznie wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

**ROZDZIAŁ XVI**

**INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY**

1. O wyniku postępowania Zamawiający powiadomi Wykonawcę wykonując czynności, o których mowa w art. 92 ust. 1 i 2 Pzp.
2. Umowa z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie zawarta w terminie nie krótszym, niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**ROZDZIAŁ XVII**

**WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**ROZDZIAŁ XVIII**

**ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł   
lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale VI tej ustawy (art. 179 – 198g).

**ROZDZIAŁ XIX**

Zamawiający nie przewiduje rozliczeń z wykonawcą w walutach obcych.

**ROZDZIAŁ XX**

**Wzór umowy**

1. Wykonawca, który przedstawił najkorzystniejszą ofertę, będzie zobowiązany do podpisania umowy zgodnie z załączonym wzorem umowy (Załącznik nr 5).
2. Złożenie oferty jest równoznaczne z pełną akceptacją umowy przez wykonawcę.

**ROZDZIAŁ XXI**

**KLAUZULA INFORMACYJNA z art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok tel. 85 831 80 00; mail : [szpital@poczta-usk.pl](mailto:szpital@poczta-usk.pl)*;*
2. w USK w Białymstoku wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych Osobowych ; kontakt: [ido@poczta-usk.pl](mailto:ido@poczta-usk.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy 09/SZ/2020prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

***W przypadku przetwarzania danych osobowych pracownika Zamawiającego (np. osoba do kontaktu) przez Wykonawcę, to obowiązkiem Wykonawcy jest uzyskać podstawę prawną tego przetwarzania.***

\

**ROZDZIAŁ XXII**

W sprawach nieuregulowanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego (Dz. U. z 2019, poz. 1145,1495 ze zm.).

Wykaz załączników do SIWZ:

Załącznik nr 1 - Formularz Cenowy

Załącznik nr 2 - Formularz Ofertowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 3 - Oświadczenia

Załącznik nr 4 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej

Załącznik nr 5 - Wzór umowy

**Uwaga: Wszystkie załączniki stanowią integralną część treści SIWZ.**

Załącznik nr 1

**PAKIET NR 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odczynniki** | **Parametry graniczne** | **Ilość** | **Cena jedn. netto w PLN** | | **Wartość netto w PLN** | | **Podatek VAT w %** | | **Wartość brutto w PLN** |
| **I. Odczynniki do oznaczania metodą immunofluorescencji** | | | | | | | | | | |
| **1.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw jądrom komórkowym ANA (HEp2 + wątroba) | **Parametry graniczne zestawów określone są w Załączniku nr A** | 20 zestawów  20x(10x10) |  | |  | |  | |  |
| **2.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw dsDNA (Crithidia luciliae) | 1 zestaw (10x03) |  | |  | |  | |  |
| **3.** | Oznaczanie przeciwciał onkoneuronalnych |  | 1 zestaw (10x05) |  | |  | |  | |  |
| **4.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw akwaporynie 4 i mielinowemu białku oligodendrocytów MOG | 1 zestaw (10x05) |  | |  | |  | |  |
| **5.** | Oznaczanie przeciwciał AMA, LKM, ANA, ASMA, F-aktyna (nerka, wątroba, żołądek, VSM47) | 1 zestaw (10x05) |  | |  | |  | |  |
| **6.** | Oznaczanie przeciwciał w autoimmunologicznym zapaleniu mózgu – test oparty o komórki transfekowane | 2 zestawy  2x(10x03) |  | |  | |  | |  |
| **II. Odczynniki do oznaczania metodą immunoblot** | | | | | | | | | | |
| **1.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw antygenom jądrowym - profil ANA 3 (15 Ag) | **Parametry graniczne zestawów określone są w Załączniku nr A** | 40 zestawów 40x(16x01) | |  | |  |  | |  |
| **2.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw antygenom jądrowym - profil ANA 3 plus DFS70 (16 Ag) | 30 zestawów 30x(16x01) | |  | |  |  | |  |
| **3.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw antygenom jądrowym - profil ANA 23 (23 Ag) | 10 zestawów 10x(16x01) | |  | |  |  | |  |
| **4.** | Oznaczanie przeciwciał związanych z twardziną - profil przeciwciał | 6 zestawów 6x(16x01) | |  | |  |  | |  |
| **5.** | Oznaczanie przeciwciał związanych z immunologicznym zapaleniem wątroby - profil przeciwciał (9 Ag) | 10 zestawów 10x(16x01) | |  | |  |  | |  |
| **6.** | Oznaczanie przeciwciał związanych z chorobami mięśni – profil miopatie |  | 5 zestawów 5x(16x01) | |  | |  |  | |  |
| **7.** | Oznaczanie przeciwciał przeciwko gangliozydom w klasie IgG (profil 2) | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
| **8.** | Oznaczanie przeciwciał przeciwko gangliozydom w klasie IgM (profil 2) | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
| **9.** | Oznaczanie przeciwciał związanych z paranowotworowymi zespołami neurologicznymi – profil neurologiczny (12 Ag) |  | 5 zestawów 5x(16x01) | |  | |  |  | |  |
| **10.** | Oznaczanie przeciwciał przeciwko MPO, PR3, GBM – profil związany z zapaleniem naczyń | **Parametry graniczne zestawów określone są w Załączniku nr A** | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
| **11.** | Oznaczanie przeciwciał przeciwko transglutaminazie tkankowej (tTG) i gliadynie (GAF-3X) (peptyd fuzyjny, analog gliadyny), antygenowi komórek okładzinowych żołądka, czynnikowi wewnętrznemu i mannanowi z Saccharomyces cerevisiae (ASCA)w klasie IgG | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
| **12.** | Oznaczanie przeciwciał przeciwko transglutaminazie tkankowej (tTG), gliadynie (GAF-3X) (peptyd fuzyjny, analog gliadyny) i mannanowi z Saccharomyces cerevisiae (ASCA) w klasie IgA | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
| **13.** | Oznaczanie alergenów wziewnych-profil (g1, g3,g6,g12,t2,t3,t4,t7,w1,w6,w9,d1,d2,e1,e2,e3,m1,m2,m3,m6,CCD) | 10 zestawów 10x(16x01) | |  | |  |  | |  |
| **14.** | Oznaczanie alergenów domowych-profil (ds1, es2, i6,e7,m1,m2,m3,m5,m6,m37,CCD) | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
| **15.** | Oznaczanie alergenów zwierzęcych-profil (e1, e2, e3,e6,e71,e73,e82,e84,es7,es172,CCD) | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
| **16.** | Oznaczanie alergenów wziewnych – trawy i chwasty - profil (g1, g3, g6, g12, w1, w6, w9, w10, w103, w203,CCD) | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
| **17.** | Oznaczanie alergenów pyłkowych - DPa-Dx Pollen 1-profil (Phl p1,Phl p5, Phl p7, Phl p12, Bet v1, Bet v2, Bet v4, Bet v6, g6,t3,CCD) | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
| **18.** | Oznaczanie alergenów wziewnych - drzewa – profil (t1,t2,t3,t4,t5,t7,t15,t12,t14,t16,CCD) | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
| **19.** | Oznaczanie alergenów pokarmowych – profil (f1, f75**,** f2, f45, f4, f5, f9, f14, f13, f17, f20, f49, f84, f237 ,f25, f31, f35, f85, f3, f23, CCD) |  | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
| **20.** | Oznaczanie alergenów jady owadów – profil (i1, i3, i75, i208, i213, i216, i209, i211, CCD**)** | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
| **21.** | Oznaczanie alergenów orzeszki ziemne – profil (t215, f422, f423, f424, f429, f445, f444, f427, CCD) |  | 1 zestaw (16x01) | |  | |  |  | |  |
|  | **III. Odczynniki do oznaczania metodą immunoenzymatyczną ELISA** | | | | | | | | | |
| **1.** | Oznaczanie przeciwciał przeciwko receptorom acetylocholiny |  | 1 zestaw (96 ozn.) | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Dzierżawa aparatury**  Parametry graniczne dzierżawionej aparatury określone są w Załączniku nr A | **Ilość** | **Nazwa handlowa oferowanego sprzętu** | **Cena jedn. netto**  **w PLN**  **(1 m-c dzierżawy)** | **Wartość netto**  **w PLN (24 m-cy dzierżawy)** | **Podatek VAT**  **w %** | **Wartość brutto**  **w PLN**  **(24 m-cy dzierżawy)** |
| **1.** | Dzierżawa skanera do pełnej automatycznej oceny testów dot-blot oraz Western blot, współdziałającego z oprogramowaniem do automatycznej oceny testów paskowych. | **1** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Dzierżawa kołyski do inkubacji testów paskowych. | **1** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Dzierżawa zestawu komputerowego. | **1** |  |  |  |  |  |
| **4.** | Dzierżawa mikroskopu do odczytu immunofluorescencji z lampą diodową LED. | **1** |  |  |  |  |  |
| **5.** | Dzierżawa automatu do inkubacji testów paskowych typu dot-blot oraz Western-blot z odczynnikiem do konserwacji automatu i z kamerą do testów immunoblot. | **1** |  |  |  |  |  |
| **6.** | Dzierżawa kamery do mikroskopu służącej do cyfrowego przetwarzania obrazów. | **1** |  |  |  |  |  |

Łączna wartość netto Pakietu nr 1 (zestawy + dzierżawa) wynosi …………………………………………….……………………….

Łączna wartość brutto Pakietu nr 1 (zestawy + dzierżawa) wynosi …………………………………………………………………….

Podatek VAT …………………………………..

Zamawiający wymaga zapewnienia udziału w zewnętrznej kontroli jakości.

**Ocena techniczna:**

Fotografowanie zainkubowanych pasków w testach immunoblot bezpośrednio w rynienkach inkubacyjnych – 20 pkt. - TAK

W zestawach do oznaczania przeciwciał ANA, ANCA kontrola pozytywna z oznaczonym mianem – 20 pkt. - TAK

**PAKIET NR 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odczynniki** | **Parametry graniczne** | **Ilość** | **Cena jedn. netto w PLN** | **Wartość netto w PLN** | **Podatek VAT**  **w %** | **Wartość brutto w PLN** |
| **I. Odczynniki do badań immunoenzymatycznych do dzierżawionego sprzętu** | | | | | | | |
| **1.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw CCP |  | 8 zestawów (8x24) |  |  |  |  |
| **2.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw dsDNA IgG | 4 zestawy (4x24) |  |  |  |  |
| **3.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw granulocytom ANCA hs screen | **Parametry graniczne zestawów określone są**  **w Załączniku nr B** | 30 zestawów (30x24) |  |  |  |  |
| **4.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw MPO | 6 zestawów (6x24) |  |  |  |  |
| **5.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw PR3 hs | 4 zestawy (4x24) |  |  |  |  |
| **6.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw ASCA IgA | 8 zestawów (8x24) |  |  |  |  |
| **7.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw ASCA IgG | 8 zestawów (8x24) |  |  |  |  |
| **8.** | Oznaczanie stężenia kalprotektyny | 20 zestawów (20x24) |  |  |  |  |
| **9.** | Oznaczanie czynnika reumatoidalnego Rheumatoid Factor screen |  | 6 zestawów (6x24) |  |  |  |  |
| **10.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA | 10 zestawów (10x24) |  |  |  |  |
| **11.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw gliadynie DGP IgG | 1 zestaw (1x24) |  |  |  |  |
| **12.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw kardiolipinom screen | **Parametry graniczne zestawów określone są**  **w Załączniku nr B** | 10 zestawów (10x24) |  |  |  |  |
| **13.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw kardiolipinom w klasie IgG | 10 zestawów (10x24) |  |  |  |  |
| **14.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw kardiolipinom w klasie IgM | 10 zestawów (10x24) |  |  |  |  |
| **15.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw beta 2 glikoproteinie screen | 10 zestawów (10x24) |  |  |  |  |
| **16.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw beta 2 glikoproteinie w klasie IgG | 10 zestawów (10x24) |  |  |  |  |
| **17.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw beta 2 glikoproteinie w klasie IgM | 10 zestawów (10x24) |  |  |  |  |
| **18.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw protrombinie screen |  | 4 zestawy (4x24) |  |  |  |  |
| **19.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw fosfolipidom screen IgG |  | 20 zestawów (20x24) |  |  |  |  |
| **20.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw fosfolipidom screen IgM |  | 20 zestawów (20x24) |  |  |  |  |
| **21.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw wirusowi odry IgM | **Parametry graniczne zestawów określone są**  **w Załączniku nr B** | 1 zestaw (1x24) |  |  |  |  |
| **22.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw wirusowi odry IgG | 1 zestaw (1x24) |  |  |  |  |
| **23.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw Chlamydia trachomatis IgM | 1 zestaw (1x24) |  |  |  |  |
| **24.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw Chlamydia trachomatis IgA | 1 zestaw (1x24) |  |  |  |  |
| **25.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw Chlamydia trachomatis IgG | 1 zestaw (1x24) |  |  |  |  |
| **26.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw Chlamydia pneumoniae IgM | 1 zestaw (1x24) |  |  |  |  |
| **27.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw Chlamydia pneumoniae IgA | 1 zestaw (1x24) |  |  |  |  |
| **28.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw Chlamydia pneumoniae IgG | 1 zestaw (1x24) |  |  |  |  |
| **29.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw Yersinia IgA | 1 zestaw (1x24) |  |  |  |  |
| **30.** | Oznaczanie przeciwciał przeciw Yersinia IgG | 1 zestaw (1x24) |  |  |  |  |
| **31.** | Oznaczanie czynnika wewnętrznego, czynnika Castle’a | 1 zestaw (1x24) |  |  |  |  |
| **32.** | Probówki do ekstrakcji kału (Stool Extraction Tubes) | 500 szt. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzierżawa aparatury**  Parametry graniczne dzierżawionej aparatury określone są w Załączniku nr B | **Ilość** | **Nazwa handlowa oferowanego sprzętu** | **Cena jedn. brutto**  **w PLN**  **(1 m-c dzierżawy)** | **Wartość netto**  **w PLN (24 m-cy dzierżawy)** | **Podatek VAT**  **w %** | **Wartość brutto**  **w PLN**  **(24 m-cy dzierżawy)** |
| **1.** | Automat do badań immunoenzymatycznych z buforem do konserwacji automatu i papierem do drukarki. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Łączna wartość netto Pakietu nr 2 (zestawy + dzierżawa) wynosi ………………………………………………….……………….

Łączna wartość brutto Pakietu nr 2 (zestawy + dzierżawa) wynosi ………………………………………………………………….

Podatek VAT …………………………………..

Zamawiający wymaga zapewnienia udziału w zewnętrznej kontroli jakości.

**PAKIET NR 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odczynniki do oznaczania metodą immunodyfuzji radialnej** | **Ilość** | **Nazwa handlowa oferowanego asortymentu** | **Cena jedn. netto w PLN** | **Wartość netto w PLN** | **Podatek VAT**  **w %** | **Wartość brutto**  **w PLN** |
| **1.** | Oznaczanie składowej dopełniacza C3 | 4 zestawy 4x(3x14) |  |  |  |  |  |
| **2.** | Oznaczanie składowej dopełniacza C4 | 4 zestawy  4x(3x14) |  |  |  |  |  |

Łączna wartość netto Pakietu nr 3 (zestawy) wynosi …………………………………………………………………….

Łączna wartość brutto Pakietu nr 3 (zestawy) wynosi ……………………………………………………………………

Podatek VAT …………………………………..

Zamawiający wymaga zapewnienia udziału w zewnętrznej kontroli jakości.

**PAKIET NR 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odczynniki do oznaczania aktywności dopełniacza całkowitego metodą immunoenzymatyczną** | **Ilość** | **Nazwa handlowa oferowanego asortymentu** | **Cena jedn. netto w PLN** | **Wartość netto w PLN** | **Podatek VAT**  **w %** | **Wartość brutto**  **w PLN** |
| **1.** | Zestaw do oznaczania aktywności dopełniacza całkowitego metodą ELISA | 2 zestawy (2x96) |  |  |  |  |  |

Łączna wartość netto Pakietu nr 4 (2 zestawy) wynosi ………………………………………………………………………….

Łączna wartość brutto Pakietu nr 4 (2 zestawy) wynosi ………………………………………………………………………..

Podatek VAT …………………………………..

Zamawiający wymaga zapewnienia udziału w zewnętrznej kontroli jakości.

**PAKIET NR 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odczynniki** | **Parametry graniczne** | **Ilość** | **Cena jedn. netto w PLN** | **Wartość netto w PLN** | **Podatek VAT**  **w %** | **Wartość brutto w PLN** |
| **I. Zestawy diagnostyczne wybranych chorób alergicznych** | | | | | | | |
| **1.** | Panel Oddechowy (10 parametrowy) skład: pyłek brzozy, pyłek olchy szarej, pyłek leszczyny, pyłek dębu, pyłek oliwki, pyłek tymotki łąkowej, pyłek żyta, pyłek ambrozji, pyłek bylicy, pyłek babki lancetowatej. | **Parametry graniczne zestawów określone są**  **w Załączniku nr C** | 3 zestawy (3x24) |  |  |  |  |
| **2.** | Panel Oddechowy (10 parametrowy) skład: D. pteronyssinus, D. farinae, naskórek psa, naskórek kota, naskórek konia, naskórek owcy, aspergillus fumigatus, cladosporium herbarum, penicillium notatum, alternaria alternata. | 3 zestawy (3x24) |  |  |  |  |
| **3.** | Panel Oddechowy (10 parametrowy) skład: pyłek brzozy, pyłek 6 traw – mix, pyłek żyta, pyłek bylicy, D. pteronyssinus, D. farinae naskórek psa, naskórek kota, pióra – mix, pleśnie – mix. |  | 3 zestawy (3x24) |  |  |  |  |
| **4.** | Panel Pokarmowy (10 parametrowy) skład: mleko krowie, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, soja, ryż, kakao, jabłko, marchew, mąka – mix. | **Parametry graniczne zestawów określone są**  **w Załączniku nr C** | 3 zestawy (3x24) |  |  |  |  |
| **5.** | Panel Pokarmowy (10 parametrowy) skład: orzech ziemny, sezam, wieprzowina, kurczak, wołowina, dorsz, owoce cytrusowe – mix, seler, brzoskwinia, pomidor. | 3 zestawy (3x24) |  |  |  |  |
| **6.** | Panel rekombinanty roztocze (6 parametrów) skład: D. pteronyssinus, D.farinae, Der p 1, Der p 2, Der, 10, Der p 23. | 17 zestawów (17x12) |  |  |  |  |
| **7.** | Panel rekombinanty pyłki (8 parametrów) skład: pyłek tymotki łąkowej, Phl p1, Phl p 5, Phl p 7, Phl p12, pyłek brzozy, Bet v1, Bet v 2. | 5 zestawów (5x12) |  |  |  |  |
| **8.** | Panel rekombinanty orzech ziemny (7 parametrów) skład: orzech ziemny, Ara h1, Ara h2, Ara h 3, Ara h 6, Ara h 8, Ara h 9. | 5 zestawów (5x12) |  |  |  |  |
| **II.** **Zestawy diagnostyczne do diagnostyki celiakii** | | | | | | | |
| **1.** | Panel Celiakia IgA + Total IgA  (3 parametry) skład: Deaminowany peptyd gliadyny IgA, Transglutaminaza tkankowa IgA, Total IgA | **Parametry graniczne zestawów określone są**  **w Załączniku nr C** | 5 zestawów (5x12) |  |  |  |  |
| **2.** | Panel Celiakia IgG (3 parametry) skład: Deaminowany peptyd gliadyny IgG, Transglutaminaza tkankowa IgG, Intrinsic factor |  | 5 zestawów (5x12) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzierżawa aparatury**  Parametry graniczne dzierżawionej aparatury określone są w Załączniku nr C | **Ilość** | **Nazwa handlowa oferowanego sprzętu** | **Cena jedn. netto**  **w PLN**  **(1 m-c dzierżawy)** | **Wartość netto**  **w PLN (24 m-cy dzierżawy)** | **Podatek VAT**  **w %** | **Wartość brutto**  **w PLN**  **(24 m-cy dzierżawy)** |
| **1.** | Dzierżawa skanera o wysokiej rozdzielczości odczyt nie mniej niż 2400 DPI do pełnej automatycznej oceny testów paskowych, współdziałającego z oprogramowaniem do automatycznej oceny testów . | **1** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Dzierżawa wytrząsarki laboratoryjnej do inkubacji testów paskowych. | **1** |  |  |  |  |  |

Łączna wartość netto Pakietu nr 5 (zestawy + dzierżawa) wynosi ………………………………………………………….

Łączna wartość brutto Pakietu nr 5 (zestawy + dzierżawa) wynosi …………………………………………………………

Podatek VAT …………………………………..

Zamawiający wymaga zapewnienia udziału w zewnętrznej kontroli jakości.

**Ocena techniczna:**

Sposób dokonywania oceny w kryterium: ocena jakości. Dla pkt. 1, 2, 3, 4: spełnienie - 5 pkt; niespełnienie - 0 pkt.

Łącznie możliwych do zdobycia 20 punktów.

*.*

**PAKIET NR 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odczynniki do dzierżawionego sprzętu** | **Ilość** | **Parametry graniczne** | **Cena jedn. netto w PLN** | **Wartość netto w PLN** | **Podatek VAT**  **w %** | **Wartość brutto**  **w PLN** |
|  | **Odczynniki do badań immunoenzymatycznych do dzierżawionego sprzętu** | | | | | | |
| **1.** | Oznaczanie przeciwciał przeciwjądrowych - ANA – metoda multiblot | 20 zestawów (20x96ozn.) | **Parametry graniczne zestawów określone są**  **w Załączniku nr D** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzierżawa aparatury**  Parametry graniczne dzierżawionej aparatury określone są w Załączniku nr D | **Ilość** | **Nazwa handlowa oferowanego sprzętu** | **Cena jedn. brutto**  **w PLN**  **(1 m-c dzierżawy)** | **Wartość netto**  **w PLN (24 m-cy dzierżawy)** | **Podatek VAT**  **w %** | **Wartość brutto**  **w PLN**  **(24 m-cy dzierżawy)** |
| **1.** | Dzierżawa czytnika mikromacierzy | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Łączna wartość netto Pakietu nr 6 (zestawy + aparatura) wynosi ………………………………………………………….

Łączna wartość brutto Pakietu nr 6 (zestawy + aparatura) wynosi …………………………………………………………

Podatek VAT …………………………………..

Zamawiający wymaga zapewnienia udziału w zewnętrznej kontroli jakości.

**Załącznik A do pakietu nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odczynniki**  **Parametry graniczne** | **Parametry oferowane**  **(opis, komentarz bądź potwierdzenie spełnienia – „TAK”)** |
| **I. Charakterystyka zestawów do badań przeciwciał metodą immunofluorescencji pośredniej IF** | | |
|  | **Zestaw do diagnostyki przeciwciał ANA metodą IF pośredniej.** |  |
| **1.** | Substrat: komórki Hep-2 i wątroba małpy na jednym okienku diagnostycznym. | TAK |
| **2.** | Szkiełko mikroskopowe przeznaczone dla 10 pacjentów, 10 szkiełek mikroskopowych w zestawie. | TAK |
| **3.** | Zestaw powinien zawierać komplet reagentów potrzebnych do wykonania badania: preparat tkankowy utrwalony na szkiełku mikroskopowym, surowice kontrolne pozytywna i negatywna (gotowe do użycia), przeciwciała antyludzkie znakowane FITC IgG (gotowe do użycia), bufor PBS, Tween 20, szkiełka nakrywkowe, medium nakrywkowe. | TAK |
| **4.** | Wykonanie badania nie bezpośrednio na szkiełku mikroskopowym. | TAK |
|  | **Zestaw do oznaczania przeciwciał dsDNA metodą IF pośredniej.** |  |
| **1.** | Substrat: pierwotniak Crithidia luciliae. | TAK |
| **2.** | W zestawach testowych zawarty jest komplet reagentów potrzebnych do wykonania badania: preparat tkankowy lub rozmaz komórek utrwalony na szkiełku mikroskopowym, surowice kontrolne pozytywna i negatywna (gotowe do użycia), surowica anty-ludzka znakowana FITC (gotowa do użycia), bufor PBS z Tween, szkiełka nakrywkowe, medium nakrywkowe. | TAK |
| **3.** | Szkiełko mikroskopowe przeznaczone dla 3 pacjentów, maksymalnie 10 szkiełek w zestawie. | TAK |
| **4.** | Wykonanie oznaczenia nie może odbywać się bezpośrednio na szkiełku mikroskopowym. | TAK |
| **5.** | Dostawca zapewnia bezpłatne szkolenie personelu w zakresie wykonywanych badań oraz bezpłatne konsultacje w przypadku wątpliwości diagnostycznych. | TAK |
|  | **Zestaw do oznaczania przeciwciał w autoimmunologicznym zapaleniu mózgu metodą IF pośredniej.** | |
| **1.** | Substrat: komórki transfekowane z receptorem glutaminianu typu: NMDA, AMPA1, AMPA2, białkiem 2 związanym z kontaktyną (CASPR2), gliozą bogatą w leucynę inaktywowanym białkiem 1 (LGI1), GABA B. | TAK |
| **2.** | Inkubacja nie bezpośrednio na szkiełku mikroskopowym. | TAK |
| **3.** | Szkiełko mikroskopowe przeznaczone do badania 3 pacjentów, 10 szkiełek w zestawie. | TAK |
| **4.** | Komplet odczynników w zestawie (bufor PBS z Tween, przeciwciała antyludzkie z FITC IgG – odczynnik gotowy do użycia, szkiełka nakrywkowe, kontrole pozytywna i negatywna – gotowe do użycia). | TAK |
|  | **Zestaw do oznaczania przeciwciał przeciw akwaporynie 4 i MOG metodą IF pośredniej.** | |
| **1.** | Substrat stanowią komórki transfekowane i nietransfekowane (EU90). | TAK |
| **2.** | Zestaw zawiera 10 szkiełek mikroskopowych, każde szkiełko z 5 polami | TAK |
| **3.** | Inkubacja nie bezpośrednio na szkiełku mikroskopowym. | TAK |
| **4.** | Komplet odczynników w zestawie (bufor PBS z Tween, przeciwciała antyludzkie z FITC IgG – odczynnik gotowy do użycia, szkiełka nakrywkowe, kontrole pozytywna i negatywna – gotowe do użycia). | TAK |
|  | **Zestaw do oznaczania przeciwciał onkoneuronalnych metodą IF pośredniej.** | |
| **1.** | Substrat: móżdżek małpy, nerw obwodowy małpy, jelito cienkie małpy, trzustka małpy. | TAK |
| **2.** | W zestawach testowych zawarty jest komplet reagentów potrzebnych do wykonania badania: preparat tkankowy lub rozmaz komórek utrwalony na szkiełku mikroskopowym, surowice kontrolne pozytywna i negatywna (gotowe do użycia), surowica anty-ludzka znakowana FITC (gotowa do użycia), bufor PBS z Tween, szkiełka nakrywkowe, medium nakrywkowe. | TAK |
| **3.** | Szkiełko mikroskopowe przeznaczone dla 5 pacjentów, maksymalnie 10 szkiełek w zestawie. | TAK |
| **4.** | Wykonanie oznaczenia nie może odbywać się bezpośrednio na szkiełku mikroskopowym. | TAK |
|  | **Zestaw do diagnostyki przeciwciał AMA, LKM, ANA, ASMA, F-aktyna**  **metodą IF pośredniej.** | |
| **1.** | Substrat: nerka, wątroba, żołądek, VSM47komórki Hep-2 i wątroba małpy na jednym okienku diagnostycznym. | TAK |
| **2.** | Szkiełko mikroskopowe przeznaczone dla 5 pacjentów, 10 szkiełek mikroskopowych w zestawie. | TAK |
| **3.** | Zestaw powinien zawierać komplet reagentów potrzebnych do wykonania badania: preparat tkankowy utrwalony na szkiełku mikroskopowym, surowice kontrolne pozytywna i negatywna (gotowe do użycia), przeciwciała antyludzkie znakowane FITC IgG (gotowe do użycia), bufor PBS, Tween 20, szkiełka nakrywkowe, medium nakrywkowe. | TAK |
| **4.** | Wykonanie badania nie bezpośrednio na szkiełku mikroskopowym. | TAK |
| **II. Charakterystyka zestawów oznaczanych metodą ELISA** | | |
|  | **Zestaw do oznaczania przeciwciał przeciw receptorom acetylocholiny.** | |
| **1.** | Metoda immunoenzymatyczna ELISA | TAK |
| **2.** | Antygen: rekombinowane ludzkie receptory acetycholinowe płodów i osób dorosłych, pozyskane z komórek HEK. | TAK |
| **3.** | Test ilościowy- 5 kalibratorów (gotowe do użycia). | TAK |
| **4.** | Zestaw zawiera wszystkie odczynniki potrzebne do oznaczania. | TAK |
| **5.** | Fala odczytu wynosi 450 nm. | TAK |
| **6.** | Płytka mikrotitracyjna z oddzielnie odłamywanymi studzienkami. | TAK |
| **7.** | Termin ważności odczynników co najmniej 10 miesięcy, płytka mikrotitracyjna po otwarciu trwała co najmniej 4 miesiące. | TAK |
| **8.** | Kontrola pozytywna i negatywna gotowe do użycia. | TAK |
| **9.** | Odczynniki znakowane kolorami. | TAK |
| **10.** | Dolne granice czułości – nie mniej niż <0,088 nmol/l. | TAK |
| **11.** | Oznaczenie w surowicy lub osoczu. | TAK |
| **III. Charakterystyka zestawów do oznaczania przeciwciał metodą IMMUNOBLOT** | | |
|  | **Zestaw do diagnostyki przeciwciał ANA3 - profil przeciwciał.** | |
| **1.** | Pasek testowy zawiera antygeny: nRNP/Sm, Sm, RNP70, RNPA, RNPC, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, Jo-1, rybosomalne białko P, centromerowe białko B, dsDNA, nukleosomy, histony, PCNA, PM-Scl, AMA-M2. | TAK |
| **2.** | SS-A oraz Ro-52 jako osobne prążki. | TAK |
| **3.** | Testy paskowe. | TAK |
| **4.** | Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta. | TAK |
| **5.** | Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy. | TAK |
| **6.** | Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii (tak jak wymieniono w specyfikacji). | TAK |
| **7.** | Inkubacja testów paskowych za pomocą kołyski laboratoryjnej. | TAK |
| **8.** | Brak konieczności zużywania pasków testowych na kontrolę. | TAK |
| **9.** | Komplet odczynników w zestawie. | TAK |
| **10.** | Wyniki interpretowane oraz archiwizowane za pomocą programu komputerowego w języku polskim. | TAK |
|  | **Zestaw do diagnostyki przeciwciał przeciw antygenom cytoplazmatycznym - profil przeciwciał.** | |
| **1.** | Na pasku testowym umieszczone są antygeny: AMA-M2, M2-3E, Rib-P, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, OJ, EJ, Ro-52. | TAK |
| **2.** | Testy paskowe. | TAK |
| **3.** | Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta. | TAK |
| **4.** | Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy. | TAK |
| **5.** | Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii (tak jak wymieniono w specyfikacji). | TAK |
| **6.** | Inkubacja testów paskowych za pomocą kołyski laboratoryjnej. | TAK |
| **7.** | Brak konieczności zużywania pasków testowych na kontrolę. | TAK |
| **8.** | Komplet odczynników w zestawie. | TAK |
| **9.** | Wyniki interpretowane oraz archiwizowane za pomocą programu komputerowego w języku polskim. | TAK |
|  | **Zestaw do diagnostyki przeciwciał związanych z chorobami mięśni – profil przeciwciał.** | |
| **1.** | Testy paskowe. | TAK |
| **2.** | Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta. | TAK |
| **3.** | Pasek testowy musi zawierać: Mi-2 alfa, Mi-2 beta, TIF1g, MDA5, NXP2, SAE1, Ku, PM-Scl100, PM-Scl-75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ. | TAK |
| **4.** | Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy. | TAK |
| **5.** | Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii (tak jak wymieniono w specyfikacji). | TAK |
| **6.** | Inkubacja testów paskowych za pomocą kołyski laboratoryjnej. | TAK |
| **7.** | Brak konieczności zużywania pasków testowych na kontrolę. | TAK |
| **8.** | Komplet odczynników w zestawie. | TAK |
| **9.** | Wyniki interpretowane oraz archiwizowane za pomocą programu komputerowego w języku polskim. | TAK |
|  | **Zestaw do diagnostyki twardziny układowej - profil przeciwciał.** | |
| **1.** | Pasek testowy zawiera antygeny: Scl-70, CENP A, CENP B, RP11, RP155, fibrylaryna, NOR90, Th/To, PM-Scl100, PM-Scl75, Ku, PDGFR, Ro-52. | TAK |
| **2.** | Testy paskowe. | TAK |
| **3.** | Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta. | TAK |
| **4.** | Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy. | TAK |
| **5.** | Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii (tak jak wymieniono w specyfikacji). | TAK |
| **6.** | Inkubacja testów paskowych za pomocą kołyski laboratoryjnej. | TAK |
| **7.** | Brak konieczności zużywania pasków testowych na kontrolę. | TAK |
| **8.** | Komplet odczynników w zestawie. | TAK |
| **9.** | Wyniki interpretowane oraz archiwizowane za pomocą programu komputerowego w języku polskim. | TAK |
|  | **Zestaw do diagnostyki przeciwciał związanych z immunologicznym zapaleniem wątroby – profil przeciwciał.** | |
| **1.** | Testy paskowe. | TAK |
| **2.** | Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta. | TAK |
| **3.** | Pasek testowy musi zawierać: AMA-M2, LKM-1, LC-1, SLA/LP,Sp-100, PML, 3E (BPO). | TAK |
| **4.** | Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy. | TAK |
| **5.** | Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii (tak jak wymieniono w specyfikacji). | TAK |
| **6.** | Inkubacja testów paskowych za pomocą kołyski laboratoryjnej. | TAK |
| **7.** | Brak konieczności zużywania pasków testowych na kontrolę. | TAK |
| **8.** | Komplet odczynników w zestawie. | TAK |
| **9.** | Wyniki interpretowane oraz archiwizowane za pomocą programu komputerowego w języku polskim. | TAK |
|  | **Zestaw do diagnostyki przeciwciał ANA 23 - profil przeciwciał.** | |
| **1.** | Pasek testowy zawiera antygeny: dsDNA, nukleosomy, histony, SS-A, Ro-52, SS-B, RNP/Sm, Sm, Mi-2alfa, Mi-2beta, Ku, CENPA, CENPB, Sp100, PML, Scl-70, PMScl100, PMScl75, RP11, RP155, gp210, PCNA, DFS70. | TAK |
| **2.** | DFS70, SS-A oraz Ro-52 jako osobne prążki. | TAK |
| **3.** | Testy paskowe. | TAK |
| **4.** | Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta. | TAK |
| **5.** | Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy. | TAK |
| **6.** | Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii (tak jak wymieniono w specyfikacji). | TAK |
| **7.** | Inkubacja testów paskowych za pomocą kołyski laboratoryjnej. | TAK |
| **8.** | Brak konieczności zużywania pasków testowych na kontrolę. | TAK |
| **9.** | Komplet odczynników w zestawie. | TAK |
| **10.** | Wyniki interpretowane oraz archiwizowane za pomocą programu komputerowego w języku polskim. | TAK |
|  | **Zestaw do diagnostyki przeciwciał onkoneuronalnych – profil przeciwciał.** | |
| **1.** | Testy paskowe. | TAK |
| **2.** | Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta. | TAK |
| **3.** | Pasek testowy musi zawierać: Amfifizynę, CV2, PNMA2 (Ma2/Th), Ri, Yo, Hu, Rekowerinę, SOX1, titin, Zic4, GAD65, Tr (DNER). | TAK |
| **4.** | Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy | TAK |
| **5.** | Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii. | TAK |
| **6.** | Brak konieczności zużywania pasków testowych na kontrolę | TAK |
| **7.** | Komplet odczynników w zestawie. | TAK |
| **8.** | Wyniki interpretowane oraz archiwizowane za pomocą programu komputerowego w języku polskim. | TAK |
| **9.** | Dostawca zapewnia bezpłatne szkolenie personelu w zakresie wykonywanych badań oraz bezpłatne konsultacje w przypadku wątpliwości diagnostycznych. | TAK |
|  | **Zestaw do diagnostyki przeciwciał ANA3 plus DSF - profil przeciwciał.** | |
| **1.** | Pasek testowy zawiera antygeny: nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, Jo-1, rybosomalne białko P, centromerowe białko B, dsDNA, nukleosomy, histony, PCNA, PM-Scl, AMA-M2, DSF70. | TAK |
| **2.** | DSF70, SS-A oraz Ro-52 jako osobne prążki. | TAK |
| **3.** | Testy paskowe. | TAK |
| **4.** | Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta. | TAK |
| **5.** | Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy. | TAK |
| **6.** | Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii (tak jak wymieniono w specyfikacji). | TAK |
| **7.** | Inkubacja testów paskowych za pomocą kołyski laboratoryjnej. | TAK |
| **8.** | Brak konieczności zużywania pasków testowych na kontrolę. | TAK |
| **9.** | Komplet odczynników w zestawie. | TAK |
| **10.** | Wyniki interpretowane oraz archiwizowane za pomocą programu komputerowego w języku polskim. | TAK |
|  | **Zestaw do diagnostyki przeciwciał związanych z zapaleniem naczyń – profil przeciwciał MPO, GBM, PR3.** | |
| **1.** | Test paskowe. | TAK |
| **2.** | Jeden pasek testowy przeznaczony dla pacjenta. | TAK |
| **3.** | Pasek testowy musi zawierać: MPO, PR3, GBM. | TAK |
| **4.** | Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy. | TAK |
| **5.** | Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii (tak jak wymieniono w specyfikacji). | TAK |
| **5.** | Inkubacja testów paskowych za pomocą kołyski laboratoryjnej. | TAK |
| **6.** | Brak konieczności zużywania pasków testowych na kontrolę. | TAK |
| **7.** | Komplet odczynników w zestawie. | TAK |
| **8.** | Wyniki interpretowane oraz archiwizowane za pomocą programu komputerowego w języku polskim. | TAK |
|  | **Charakterystyka zestawów do oznaczania profili alergicznych** | |
| **1.** | Testy paskowe. | TAK |
| **2.** | Jeden pasek testowy przeznaczony do diagnostyki jednego pacjenta (możliwość wykonania pojedynczych oznaczeń w celu skrócenia oczekiwania na wynik badania). | TAK |
| **3.** | Odczynniki gotowe do użycia, z wyjątkiem buforu płuczącego. | TAK |
| **4.** | Weryfikacja reakcji krzyżowych za pomocą cross-reactive carbohydrate determinant CCD (naniesiony na każdy pasek testowy w każdym profilu alergenów). | TAK |
| **5.** | Ocena pasków półilościowa, wynik podawany w standardowej skali sześciu klas (EAST). | TAK |
| **6.** | Odczyt za pomocą programu komputerowego. | TAK |
| **1.** | **Profil wziewny** |  |
|  | g1Tomka wonna, g3Kupkówka pospolita, g6Tymotka łąkowa, g12Żyto, t2 Olcha, t3Brzoza, t4Leszczyna, t7Dąb, w1Ambrozja, w6Bylica, w9Babka lancetowata, d1 Dermatophagoides pteronyssinus, d2Dermatophagoides farinae, e1 Kot, e2Pies, e3 Koń, m1 Penicillium notatum,, m2 Cladosporium herbarum, m3 spergillus fumigatus, m6Alternaria alternata, Marker CCD | TAK |
| **2.** | **Profil wziewny- alergeny domowe** |  |
|  | ds1-Mix roztoczy (Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae), es2- Mix piór (kura, kaczka, gęś), i6-Karaluch/Karaczan prusak, e7-Odchody gołębie, m1-Penicillium notatum/Penicillium chrysogenum m2-Cladosporium herbarum, m3-Aspergillus fumigatus, m5-Candida albicans  m6-Alternaria alternata, m37-Trichophyton mentagrophytes , Marker CCD | TAK |
| **3.** | **Profil wziewny – trawy i chwasty** |  |
|  | g1-Tomka wonna, g3-Kupkówka pospolita, g6-Tymotka łąkowa, g12-Pyłek żyta, w1 Ambrozja bylicolistna, w6 Bylica pospolita, w9-Babka lancetowata, w10-Komosa biała, w103-Pokrzywa, w203-Rzepak, marker CCD | TAK |
| **4.** | **Profil wziewny – alergeny zwierzęta** |  |
|  | e1Kot, e2Pies, e3Koń, e6Świnka morska, e71Mysz, e73Naskórek szczura e82Królik, e84Chomik, es7mix sierści (krowa, owca, koza, es172mix piór (Papużka falista, kanarek, papuga Ara, Aleksandretta obrożna, Zeberka timorska), marker CCD | TAK |
| **5.** | **Profil wziewny – alergeny drzewa** |  |
|  | t1Klon jesionolistny, t2Olcha , t3Brzoza, t4Leszczyna pospolita, t5Buk  t7Dąb, t15Jesion wyniosły, t12Wierzba iwa, t14Topola, t16Sosna, Marker CCD | TAK |
| **6.** | **Profil wziewny – alergeny pyłki** |  |
|  | t3 Brzoza, g6Tymotka łąkowa, t215rBet v1 (brzoza), t216rBet v2 (brzoza)  t220rBet v4 (brzoza), t225rBet v6 (brzoza), g205rPhl p1 (tymotka łąkowa), g215rPhl p5 (tymotka łąkowa), g210rPhl p7 (tymotka łąkowa), g212 rPhl p12 (tymotka łąkowa), MarkerCCD | TAK |
| **7.** | **Profil pokarmowy – alergeny pokarmowe** |  |
|  | f1, f75**,** f2, f45, f4, f5, f9, f14, f13, f17, f20, f49, f84, f237 ,f25, f31, f35, f85, f3, f23, Marker CCD | TAK |
| **8.** | **Profil jady owadów – alergeny owadów** |  |
|  | i1, i3, i75, i208, i213, i216, i209, i211, Marker CCD | TAK |
| **9.** | **Profil orzeszki ziemne – alergeny orzeszków** |  |
|  | t215, f422, f423, f424, f429, f445, f444, f427, Marker CCD | TAK |

**Nie spełnienie chociażby jednego z powyższych parametrów granicznych skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z swiz.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Aparatura**  **Parametry graniczne** | **Parametry oferowane**  **(opis, komentarz bądź potwierdzenie spełnienia – „TAK”)** |
| **Kamera EuroBlotCamere do testów immunoblot** | | |
| **1.** | Kompaktowy system wykonujący cyfrowe obrazy pasków umieszczonych w rynience inkubacyjnej | TAK |
| **2.** | Umożliwia wykonywanie oceny, tworzenie wyników badań oraz automatyczne tworzenie archiwum pacjenta | TAK |
| **3.** | Rynienki inkubacyjne umieszczane w szufladzie | TAK |
| **4.** | Obudowa chroniąca optyczne elementy systemu dla jednakowych warunków oświetlenia bez zewnętrznych interferencji świetlnych | TAK |
| **Aparat do automatycznej inkubacji testów paskowych** | | |
| **1.** | Dostawa aparatu wraz z niezbędnym oprogramowaniem i aplikacjami na wymagane testy diagnostyczne | TAK |
| **2.** | Możliwość samodzielnej pracy – bez podłączenia do komputera. | TAK |
| **3.** | Wbudowany mechanizm kołyszący. | TAK |
| **4.** | Załadowanie pierwotne do 30 pasków testowych. | TAK |
| **5.** | W pełni zautomatyzowany pobór odczynników. | TAK |
| **6.** | Załączone kanistry na odczynniki i odpady. | TAK |
| **7.** | Automatyczne dozowanie i aspiracja odczynników. | TAK |
| **8.** | Polska wersja językowa. | TAK |
| **9.** | Odczyt i interpretacja oraz archiwizacja wyników za pomocą kamery z oprogramowaniem i komputerem (odczyt jednocześnie co najmniej 30 pasków testowych). | TAK |
| **10.** | Zautomatyzowana identyfikacja położenia paska antygenowego. | TAK |
| **11.** | Pomiar intensywności oraz ocena wybarwionych pasm antygenowych. | TAK |
| **12.** | Możliwość modyfikacji wyników wraz z automatyczną dokumentacją naniesionych zmian. | TAK |
| **13.** | Automatyczne administrowanie wprowadzonymi danymi pacjentów oraz ich wynikami. | TAK |
| **14.** | Archiwizacja wszystkich wyników – zachowanie obrazu paska, danych pacjenta, (bez konieczności przechowywania potencjalnie zakaźnych pasków po wykonanej inkubacji). | TAK |
| **15.** | Rok produkcji 2012 r. | TAK |
|  | **Zestaw komputerowy (Shuttle XPC)** | |
| **1.** | Płyta główna: Sn SD30G2S0R0810F00922  Chipset: dedykowany dla procesora;  Typ podstawki: dedykowany dla procesora;  Min. Ilość portów USB: 2, typ 2.0  Ilość gniazd pamięci RAM: 2 DDR2 Lub DDR dedykowany dla płyty | TAK |
| **2.** | Procesor:  Klasy x86, taktowany zegarem min. 3.0 GHz, częstotliwość szyny systemowej 800 MHz, cache min 1 MB L2 lub procesor o równoważnej wydajności według wyników testów przeprowadzonych przez oferenta | TAK |
| **3.** | Dysk twardy:  80 GB; 7200 obr/min; SATA | TAK |
| **4.** | Pamięć RAM: 512 MB | TAK |
| **5.** | Napęd FDD: 1.44 MB | TAK |
| **6.** | Napęd optyczny 1: DVD R/RW +/- dwuwarstwowa | TAK |
| **7.** | Karta muzyczna: Zintegrowana | TAK |
| **8.** | Karta sieciowa: Zintegrowana 10/100/1000 Mbps + Wireless 802.11 b/g | TAK |
| **9.** | Karta graficzna: Zintegrowana do 128 MB | TAK |
|  | **Monitor płasko ekranowy** | |
| **1.** | Posiada wyświetlacz ciekłokrystaliczny (LCD) na cienkowarstwowych tranzystorach (TFT) z aktywną matrycą. | TAK |
| **2.** | Rozdzielczość 1024x768 oraz pełnoekranowa obsługa niższych rozdzielczości. | TAK |
| **3.** | Szeroki kąt widzenia umożliwiający widzenie z pozycji stojącej lub siedzącej lub podczas przemieszczania się z jednej strony na drugą. | TAK |
| **4.** | Wyjmowaną podstawę i oraz otwory montażowe Video Electronics Standards Association (VESA) 100 mm umożliwiające elastyczne rozwiązanie mocowania. | TAK |
| **5.** | Zdolność Plug and play jeżeli obsługiwana jest przez system komputerowy. | TAK |
| **6.** | Łatwo chowana etykieta zapewnia wygodny dostęp do numeru seryjnego monitora w przypadkach wymagających pomocy technicznej, jak i schludny, pozbawiony etykiet wygląd. | TAK |
| **7.** | Regulację poprzez menu ekranowe (OSD) ułatwiające konfigurację i optymalizację ekranu. | TAK |
| **8.** | Nośnik z oprogramowaniem i dokumentacją, który zawiera pliki informacyjne (INF), plik dopasowania koloru (ICM) oraz dokumentację produktu. | TAK |
| **9.** | Możliwość przełączania ze współczynnika szerokiego obrazu na standardowy przy zachowaniu jakości obrazu. | TAK |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroskop fluorescencyjny ze światłem przechodzącym** | |
| **Warunki techniczne** | **Opis** |
| **Napięcie sieciowe** |  |
| Moc wyjściowa | 12V |
| Napięcie | 100 do 240 V |
| **Źródło światła UV**: |  |
| Lampa diodowa typu LED |  |
| Długość fali źródła światła | 460 - 490 nm |
| Żywotność | 50 000 h |
| **Źródło światła przechodzącego** |  |
| Lampa halogenowa |  |
| Strumień świetlny | 280 lm |
| Żywotność | 1000 h |
| Obszar świecenia | 1,5 mm x 3,0 mm |
| **Ustawienia filtrów dla metody FITC** |  |
| Filtr wzbudzający /Filtr emisyjny | 450-490 nm/515nm |
| Filtr rozpraszający | 510 nm |
| **Elementy mechanizmu optycznego** |  |
| Obrotowe ramię do zmiany obiektywów | Manualne , minimum 4 pozycje |
| Obiektyw 1 | Plan – Achromat 20 x / 0.4 |
| Obiektyw 2 | Plan - Achromat 40 x / 0. 65 |
| Obiektyw 3 | Plan - Achromat 100 x / 1.25 oil |
| Obiektyw 4 | Plan - Achromat 10 x / 0. 25 |
| Okular | PL 10 x/ 20 Br. |
| Tubus dwuokularowy, ergonomiczna | 30˚ /20 |
| **Podstawa** |  |
| Śruba makrometryczna | 4 mm/U |
| Śruba mikrometryczna | 0,5 mm/U |
| Stolik krzyżowy | 75x 30mm R/L z ceramiczną powierzchnią |
| **Wyposażenie dodatkowe** |  |
| Pokrowiec na mikroskop | Tak |
| **Wymagania** |  |
| Serwis gwarancyjny w okresie trwania umowy | 24 m-ce |
| Specyfikacja techniczna ,certyfikat | Tak |
| Instrukcja obsługi i konserwacji w języku polskim | Tak |
| Montaż stanowiskowy | Tak |
| Szkolenie personelu | Tak |

**Załącznik B do pakietu nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Aparatura**  **Parametry graniczne** | **Parametry oferowane**  **(opis, komentarz bądź potwierdzenie spełnienia – „TAK”)** |
| **Aparat do badań immunoenzymatycznych** | | |
| **1.** | Metodyka badań – immunoenzymatyczna (ELISA). | TAK |
| **2.** | Zakres długości fali min. 650 nm. | TAK |
| **3.** | Zakres pracy pompy: 10-200 μl. | TAK |
| **4.** | System w pełni zautomatyzowany od momentu załadowania próbki do zakończenia badania. | TAK |
| **5.** | Maksymalna ilość w jednym nastawieniu: 30 oznaczeń. | TAK |
| **6.** | Maksymalna ilość różnych parametrów w jednym nastawieniu 30. | TAK |
| **7.** | Wymagana ilość próbki: 10 μl. | TAK |
| **8.** | Rodzaj próbki: surowica. | TAK |
| **9.** | Wbudowana kalibracja testu (brak konieczności wykonywania badań standardów z każdą serią próbek). | TAK |
| **10.** | Automatyczna kalibracja analizatora. | TAK |
| **11.** | Wbudowany inkubator z kontrolą temperatury. | TAK |
| **12.** | Stabilność gotowego roztworu płuczącego min 30 dni w temperaturze lodówki. | TAK |
| **13.** | Źródło światła: LED | TAK |
| **14.** | Detektor optyczny. | TAK |
| **15.** | Interfejs: dotykowy ekran ciekłokrystaliczny. | TAK |
| **16.** | Wbudowany program dający możliwości archiwizacji pacjentów oraz wyników oznaczanych. | TAK |
| **17.** | Możliwość eksportowania wyników na zewnętrzny nośnik pamięci przez port USB. | TAK |
| **18.** | Możliwość identyfikacji próbek pacjentów po kodzie kreskowym. | TAK |
| **19.** | Wydruk gotowych wyników dzięki wbudowanej drukarce. | TAK |
| **20.** | Dostawa, instalacja i uruchamianie analizatora na koszt Wykonawcy. | TAK |
| **21.** | Bezpłatne szkolenie pracowników Zamawiającego po zainstalowaniu urządzenia. | TAK |
| **22.** | Gwarancja na cały czas dzierżawy aparatu. | TAK |
| **23.** | Serwis gwarancyjny na cały czas dzierżawy aparatu. | TAK |
| **24.** | Bezpłatne przeglądy serwisowe co najmniej raz w roku, obejmujące wymianę niezbędnych części zużywalnych na koszt Wykonawcy. | TAK |
| **26.** | Nieodpłatna (w ramach czynszu dzierżawnego) aktualizacja oprogramowania oraz pomoc on-line. | TAK |
| **27.** | Bufor do konserwacji automatu. | TAK |
| **28.** | Papier do drukarki. | TAK |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Załącznik C do pakietu nr 5** |  |
| **Lp.** | **Wymagane parametry dla testów alergicznych** | **Potwierdzenie spełnienia/opis** |
| 1. | Zestaw zawiera wszelkie odczynniki niezbędne do inkubacji i wykonania badań, gotowe do użycia (z wyjątkiem buforu do płukania) |  |
| 2. | Możliwość wykonania badania z max. 200 ul surowicy |  |
| 3. | Czas wykonywania badań do 3 godzin |  |
| 4. | Indywidualna co najmniej 3 – punktowa kalibracja z uwzględnieniem tła, wykonywana do każdego testu na podstawie linii standardowych na każdym teście |  |
| 5. | Dostarczenie niezbędnego sprzętu do wykonania badania |  |
| 6. | Nieodpłatne udostępnienie programu komputerowego do elektronicznej oceny testów paskowych |  |
| 7. | Nieodpłatne przeszkolenie personelu |  |
| 8. | Deklaracja CE skład dla testów |  |
| 9. | Karty charakterystyk substancji niebezpiecznych |  |

**Niespełnienie któregokolwiek z wyżej wymienionych parametrów, lub brak dowodu na jego spełnienie skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry oceniane dla testów alergicznych** | **Potwierdzenie spełnienia/ opis parametru oferowanego** |
| 1. | Dolna granica wykrywalności od 0,15 kU/l |  |
| 2. | Zastosowanie przeciwciał monoklonalnych |  |
| 3. | Kalibratory służące do wykreślenia krzywej kalibracyjnej z ludzkim IgE, o znanym stężeniu Ku/l – podanym przez producenta, zawarte w każdym teście |  |
| 4. | Minimum trzy kontrole pozytywne na każdym teście oraz kontrola negatywna |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Lp.** | **Wymagane parametry dla testów celiakii** | **Potwierdzenie spełnienia/opis** |
| 1. | Zestaw zawiera wszelkie odczynniki niezbędne do inkubacji i wykonania badań, gotowe do użycia (z wyjątkiem buforu do płukania) |  |
| 2. | Możliwość wykonania badania z max. 15 ul surowicy |  |
| 3. | Czas wykonywania badań do 2,5 godzin |  |
| 4. | Indywidualna co najmniej 3 – punktowa kalibracja z uwzględnieniem tła, wykonywana do każdego testu na podstawie linii standardowych na każdym teście |  |
| 5. | Dostarczenie niezbędnego sprzętu do wykonania badania |  |
| 6. | Nieodpłatne udostępnienie programu komputerowego do elektronicznej oceny testów paskowych |  |
| 7. | Nieodpłatne przeszkolenie personelu |  |
| 8. | Deklaracja CE dla testów |  |
| 9. | Karty charakterystyk substancji niebezpiecznych |  |

**Niespełnienie któregokolwiek z wyżej wymienionych parametrów, lub brak dowodu na jego spełnienie skutkować będzie odrzuceniem oferty**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry oceniane dla testów celiakii** | **Potwierdzenie spełnienia/ opis parametru oferowanego** |
| 1. | Dolna granica wykrywalności od 0,15 kU/l |  |
| 2. | Zastosowanie przeciwciał monoklonalnych |  |
| 3. | Kalibratory służące do wykreślenia krzywej kalibracyjnej z ludzkim IgA/IgG, o znanym stężeniu Ku/l – podanym przez producenta, zawarte w każdym teście |  |
| 4. | Minimum trzy kontrole pozytywne na każdym teście oraz kontrola negatywna |  |

**Załącznik D do pakietu nr 6**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry testów** | tak | nie |
| Test immunoenzymatyczny do ilościowego oznaczania przeciwciał przeciwjądrowych techniką typu "blot". | TAK |  |
| Min. 44 antygeny naniesione na membranę nitrocelulozową. | TAK |  |
| Test w formie płytki 96 dołkowej. | TAK |  |
| Test zawierający kontrolę testu, kontrolę koniugatu i min. 4 kalibratory. | TAK |  |
| Wszystkie antygeny, kalibratory i kontrole naniesione w 3 powtórzeniach. | TAK |  |
| Wszystkie kontrole i kalibratory wykonywane w dołku pacjenta. | TAK |  |
| Osobna krzywa kalibracyjna dla każdego pacjenta. | TAK |  |
| Objętość badanej próbki-max. 20 ul. | TAK |  |
| Wszystkie odczynniki gotowe do użycia. | TAK |  |
| Termin ważności testu- min. 3 miesiące po otwarciu. | TAK |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry techniczne czytnika mikromacierzy** | TAK |  |
| Matryca aparatu- CMOS. | TAK |  |
| Rozdzielczość- 5Mpx. | TAK |  |
| Źródło światła- lampa LED. | TAK |  |
| Umiejscowienie źródła światła- górne i dolne. | TAK |  |
| Automatyczny focus. | TAK |  |
| Obsługiwany format płytki- 96 dołkowa płytka SBS. | TAK |  |
| Wbudowany czytnik kodów dla testów. | TAK |  |
| Komunikacja z PC przez USB 3.0. | TAK |  |
| Czas odczytu całej płytki ok 5 min. | TAK |  |
| Pobór mocy- 100- 240V 50-60 Hz. | TAK |  |
| Zużycie energii- 50 VA. | TAK |  |
| Zakres temperatury pracy czytnika- +5- +40 st.C. | TAK |  |
| Wymiary: 250X230X430 mm | TAK |  |
| Waga- 17 kg | TAK |  |
| Czytnik wyposażony w komputer i oprogramowanie służące do odczytu i interpretacji testów. | TAK |  |
| Czytnik z możliwością podłączenia do Laboratoryjnego Systemu Informatycznego LIS. | TAK |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne wymagania komputera** |  |  |
| Komputer typu All in One. | TAK |  |
| CPU- Intel Pentium /Core i3/Core i5. | TAK |  |
| RAM- DDR3,4 - 8GB. | TAK |  |
| USB- 3XUSB 2.0, 3XUSB 3.0. | TAK |  |
| Rozdzielczość ekranu- 1920 X1080 px. | TAK |  |
| System operacyjny- Windows 7 lub wyższy. | TAK |  |
|  | TAK |  |

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

*(podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Firmy na zewnątrz)*

**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy** *( przypadku konsorcjum-lidera konsorcjum):*

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………..

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

E-mail: .....................................................

Fax: ……………………………………..

**Dane partnera lidera Konsorcjum** *(jeżeli dotyczy):*

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………

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

zwanego/zwanych dalej w niniejszym formularzu ofertowym Wykonawcą.

**OFERTA**

**do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku**

**ul. M. Skłodowskiej-Curie 24 A, 15-276 Białystok**

Działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy, odpowiadając na ogłoszenie - przetarg nieograniczony na **dostawę odczynników, drobnego sprzętu laboratoryjnego do badań immunologicznych wraz z dzierżawą aparatury do Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych USK w Białymstoku** w terminie 24 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy **(nr sprawy 09/SZ/2020)**:

Oferuję/oferujemy:

1.1**.** realizację przedmiotu zamówienia, stanowiącego **Pakiet nr 1** za łączną wartość brutto: ...................... zł, słownie: ............................................................................................................................................ zł, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty\*.

1.2. Oferujemy realizację dostawy będącej **pakietem nr 2** za łączną wartość brutto: ........................zł, słownie: ............................................................................................................................................ zł, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty\*.

1.3. Oferujemy realizację dostawy będącej **pakietem nr 3** za łączną wartość brutto: ........................zł, słownie: .............................................................................................................................................. zł, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty\*.

1.4. Oferujemy realizację dostawy będącej **pakietem nr 4** za łączną wartość brutto: ........................zł, słownie: ............................................................................................................................................ zł, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty\*.

1.5. Oferujemy realizację dostawy będącej **pakietem nr 5** za łączną wartość brutto: ........................zł, słownie: ............................................................................................................................................ zł, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty\*.

1.6. Oferujemy realizację dostawy będącej **pakietem nr 6** za łączną wartość brutto: ........................zł, słownie: ............................................................................................................................................ zł, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty\*.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że wyrażamy wolę wykonania przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Dostawa asortymentu będą się odbywać na koszt i ryzyko Wykonawcy i następować w terminie do …………. dni (maksymalnie do **5 dni roboczych**) od daty zgłoszenia zamówienia. *(w przypadku nie wypełnienia pkt 5 oferty – przyjmuje się, iż Wykonawca zaoferował termin dostawy – 5 dni roboczych)*
5. Termin ważności oferowanego asortymentu wynosić będzie minimum 12 miesięcy licząc od daty dostawy do Zamawiającego (nie dotyczy asortymentu odmiennie uregulowanego w Załącznikach) .
6. Oferowany przez nas termin płatności wynosi ………... dni (min. 60 dni) licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury po zrealizowaniu i odebraniu zamówienia. W przypadku, gdy realizacja zamówienia odbywa się w terminie późniejszym, niż data wpływu faktury do Zamawiającego, termin płatności liczony jest od daty realizacji zamówienia *(w przypadku nie wypełnienia pkt 7 oferty – przyjmuje się, iż Wykonawca zaoferował 60 dniowy termin płatności)*
7. Oświadczam/oświadczamy, iż dostawa, uruchomienie, instalacja (w tym przeszkolenie personelu) dzierżawionej aparatury nastąpi w terminie maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy.
8. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy wg załączonego do SIWZ wzoru umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam/oświadczamy, iż część zamówienia ............... (wskazać jaką) Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom *(w przypadku nie zamierzenia powierzenia podwykonawcom żadnej części zamówienia należy wpisać „0”,„-„bądź pozostawić puste miejsce. W przypadku nie wypełnienia pkt. 10 oferty – przyjmuje się, iż Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia podwykonawcom)*.
10. Informujemy, iż oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia, nie znajdują się/znajdują się\* w posiadaniu Zamawiającego w postępowaniu nr ………………. z roku ………………… *(należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia opcji „znajdują”. W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji, Zamawiający uzna, że ww. dokumenty nie znajdują się w jego posiadaniu)*
11. 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 ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
12. Wykonawca jest [[1]](#footnote-1):

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

żadne z powyższych

1. Nasz numer REGON .............................................. NIP: ..............................................................

E-mail: ..............................................

Fax: ………………………………. Tel (do działu przetargów) ………………………….

Osoba upoważniona do koordynowania dostaw z zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia to: .......................................................... nr tel. .............................................................

1. Oferta została złożona na ................................. kartkach *(podać ilość kartek)* podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr .................... do nr ................... .
2. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/ .................................................................................

2/ .................................................................................

3/ .................................................................................

4/ .................................................................................

5/ ................................................................................. etc.

Uwaga:

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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

*/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/*

**Załącznik nr 3A**

**Zamawiający:**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny

w Białymstoku

ul. M. Skłodowskiej – Curie 24A, 15-276 Białystok

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 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 pn. **Dostawa odczynników, drobnego sprzętu laboratoryjnego do badań immunologicznych wraz z dzierżawą aparatury do Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych USK w Białymstoku** w terminie 24 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy (Nr sprawy: 09/SZ//2020)prowadzonego przez Uniwersytecki Szpitala Kliniczny w Białymstoku oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w …………..…………………………………………………..…………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**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/ych podmiotu/ów: ……………………….…………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………..

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

/podpis i pieczątka 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Załącznik nr 3B**

**Zamawiający:**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny

w Białymstoku

ul. M. Skłodowskiej – Curie 24A, 15-276 Białystok

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 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 pn. **Dostawa odczynników, drobnego sprzętu laboratoryjnego do badań immunologicznych wraz z dzierżawą aparatury do Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych USK w Białymstoku** (Nr sprawy: 09/SZ/2020)prowadzonego przez Uniwersytecki Szpitala Kliniczny w Białymstoku oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

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: ……………………………………………………...……………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją

wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

/podpis i pieczątka 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Załącznik nr 4**

**Oświadczenie o przynależności, lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert, zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego, w postępowania w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę odczynników, drobnego sprzętu laboratoryjnego do badań immunologicznych wraz z dzierżawą aparatury do Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych USK w Białymstoku (nr sprawy 09/SZ/2020),** działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa wykonawcy/wykonawców)

zwanego /zwanych dalej w niniejszym piśmie Wykonawcą, informuję/informujemy, iż **Wykonawca:**

* **nie należy do żadnej grupy kapitałowej \***
* **nie należy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców w niniejszym postępowaniu \***
* **należy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów) z Wykonawcą/-ami: …………………...………………………** (nazwa Wykonawcy/Wykonawców, z którym Wykonawca składający oświadczenie, należy do tej samej grupy kapitałowej);

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, Wykonawca może przedstawić dowody, że istniejące z innym wykonawcą powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*\* właściwą odpowiedź należy znaczyć/niepotrzebne skreślić*

dnia

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Załącznik nr 5**

**Wzór umowy nr ………/ZP/SZ/20**

zawarta w dniu ................ 2020r. w wyniku przetargu nieograniczonego pomiędzy:

**Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym w Białymstoku,** ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15 - 276 Białystok, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000002254, NIP: 542-25-34-985, REGON: 000288610, reprezentowanym przez:

Andrzeja Dąbrowskiego - Z-cę Dyrektora USK w Białymstoku

zwanym dalej **Zamawiającym,**

a

……………… ………………., KRS: ………, NIP: …………., REGON: ……………, , reprezentowaną przez:

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

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

zwaną dalej **Wykonawcą,**

zwanymi dalej **Stronami**, o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy, zwanej dalej Umową, jest sprzedaż i dostawa odczynników oraz drobnego sprzętu laboratoryjnego do badań immunologicznych, zwanych dalej Towarem, wraz z dzierżawą aparatury (zwanej dalej Aparaturą) do Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych USK w Białymstoku – Pakiet/y nr …………………….
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać Przedmiot Umowy zgodnie z warunkami określonymi w Umowie, ofercie Wykonawcy wraz z załącznikami oraz Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, które stanowią integralną Umowy.
3. Parametry oraz ilości Towaru i Aparatury zostały określone w Załączniku nr 1 do Umowy (Formularz cenowy) stanowiącym jednocześnie Załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Zamawiający zastrzega, że ilość Towaru określona w Załączniku nr 1 do Umowy, stanowi przybliżoną ilość asortymentu Towaru przewidzianego do nabycia w okresie trwania Umowy. W rzeczywistości ilości te mogą być mniejsze. Z tytułu zmniejszenia zakresu ilościowego w okresie trwania Umowy nie będą przysługiwać Wykonawcy żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
5. W przypadku zaprzestania stosowania niektórych Towarów w jednostkach organizacyjnych Zamawiającego z powodów obiektywnych lub wskazań medycznych, Zamawiający może odstąpić od Umowy w zakresie Towarów, których stosowania zaprzestał w terminie 30 dni, od dnia zaprzestania stosowania tych Towarów.
6. W przypadku nabycia w okresie obowiązywania Umowy mniejszej ilości Towaru, wynagrodzenie Wykonawcy ulega odpowiedniemu zmniejszeniu.

**§ 2**

1. Wykonawca oświadcza, że:
   1. dysponuje Towarem i Aparaturą, o odpowiedniej jakości i ilości niezbędnej dla Zamawiającego w zakresie udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych, w szczególności Towar i Aparatura są dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującym prawem na terenie Rzeczypospolitej Polskiej;
   2. posiada, jeżeli są wymagane przepisami prawa, odpowiednie koncesje, zezwolenia, zgody lub licencje albo wpisy do właściwych rejestrów uprawniające do prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym Przedmiotem Umowy;
   3. Towar i Aparatura posiadają wymagane atesty, certyfikaty, dopuszczenia do obrotu i używania, jest wolny od wszelkich wad i spełnia wszystkie normy, parametry określone przez prawo polskie i Unii Europejskiej i wymagania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w przedmiotowym zakresie oraz spełnia wymogi dyrektyw unijnych;
   4. Towar jest fabrycznie nowy, odpowiada standardom jakościowym i technicznym, wynikającym z jego funkcji i przeznaczenia, jest wolny od wad materialnych, fizycznych i prawnych oraz jest kompatybilny z Aparaturą.
2. Wykonawca oświadcza, że stanowiący Przedmiot Umowy Towar i Aparatura będą zgodne z właściwymi normami i przepisami prawa, w tym w szczególności w zakresie dopuszczenia do obrotu i użytkowania, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2010 roku o wyrobach medycznych, na co Wykonawca będzie posiadał przez cały okres obowiązywania Umowy wszystkie aktualne dokumenty, a do przedstawienia których w terminie 5 dni będzie zobowiązany na pisemne żądanie Zamawiającego.
3. W przypadku odczynników zawierających substancje niebezpieczne Wykonawca:
   1. oświadcza, że Towar będzie zgodny z właściwymi normami i przepisami prawa, w szczególności w zakresie dopuszczenia do obrotu i użytkowania oraz opakowania i oznakowania, w szczególności:
      1. ustawą z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach;
      2. ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych;
      3. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2015 r. w sprawie sposobu oznakowania miejsc, rurociągów oraz pojemników i zbiorników służących do przechowywania lub zawierających substancje stwarzające zagrożenie lub mieszaniny stwarzające zagrożenie;
   2. przez cały okres obowiązywania Umowy będzie posiadał wszystkie aktualne dokumenty na okoliczność spełnienia warunków określonych w pkt 1, a do przedstawienia których w terminie 5 dni będzie zobowiązany na pisemne żądanie Zamawiającego;
4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe u Zamawiającego i osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego przez Wykonawcę Towaru lub Aparatury niespełniającego wymogów określonych w Umowie.
5. Wykonawca zobowiązuje się, do terminowego założenia i prowadzenia zgodnie z art. 90 ust. 6 – 7 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych książek konserwacji dla każdej sztuki Aparatury tego wymagającej oraz prowadzenia innych wymaganych dokumentów. Po zakończeniu okresu dzierżawy dokumentacja określona w zdaniu poprzednim pozostaje własnością Zamawiającego.

**§ 3**

1. Dostawy Towaru wraz z wyładunkiem będą odbywać się sukcesywnie, stosownie do potrzeb Zamawiającego na podstawie składanych zamówień Towaru, zwanych dalej Zamówieniami.
2. Zamówienia składają osoby upoważnione przez Zamawiającego, w formie pisemnej, w tym za pomocą faksu na numer ......................…….......…. Zamówienia są realizowane w terminie nie dłuższym niż **………… dni roboczych (maksymalnie 5 dni roboczych)** (zgodnie ze złożoną ofertą) od otrzymania Zamówienia.
3. Za dzień roboczy w rozumieniu Umowy uznaje się dni przypadające od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Towar niezamówiony w sposób wskazany w ust. 2 powyżej może nie zostać przyjęty przez Zamawiającego.
5. Odbiór Zamówienia odbywać się będzie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury lub dokumentu WZ z określeniem Towaru oraz ceny jednostkowej. Faktura oraz dokument WZ winny być opisane zgodnie z Przedmiotem Umowy określonym w Załączniku nr 1.
6. Dostawa będzie dokonywana jednorazowo, zgodnie ze złożonym zamówieniem pod względem ilościowym i asortymentowym. Zamówiona dostawa nie będzie dzielona.
7. Dostawa i wyładunek będą dokonywane na koszt i ryzyko Wykonawcy do Laboratorium Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych, w godzinach pracy tj. 8.00 -14.00
8. Towary będą dostarczone opakowane, oznakowane i zabezpieczone w sposób odpowiadający ich właściwościom, zapewniający pełną ochronę przed czynnikami szkodliwymi. Wykonawca odpowiada za uszkodzenie lub zniszczenie Towarów w następstwie niewłaściwego wykonania obowiązku określonego w zdaniu poprzedzającym.
9. Zamawiający sprawdzi dostarczony Towar pod względem zgodności ze złożonym zamówieniem z chwilą jego dostarczenia. Zamawiający może również później, bez ograniczeń, stwierdzić w szczególności braki jakościowe dostarczonego Towaru.
10. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy może odmówić przyjęcia dostawy, jeżeli:
    1. jakikolwiek element Przedmiotu Umowy nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
    2. opakowanie będzie naruszone;
    3. dostarczony asortyment nie będzie zgodny z Zamówieniem,
    4. temperatura podczas transportu będzie nieadekwatna do wymagań przewozu danych Towarów.
11. Wykonawca zobowiązuje się:
12. uzupełnić braki ilościowe – jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego – w otrzymanym Towarze w terminie do 48 godzin w dni robocze,
13. rozpatrzenia reklamacji w ciągu 48 godzin, a następnie w ciągu kolejnych 48 godzin dni robocze, dostarczenia Towaru nieobarczonego wadą; w przypadku odmowy uwzględnienia reklamacji Wykonawca szczegółowo uzasadnia swoje stanowisko, w terminie 3 dni roboczych od dnia przesłania informacji o odmowie uwzględnienia reklamacji.
14. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dochowaniu terminów, o których mowa w ust. 2 lub w ust. 11 pkt 1 - 2 Zamawiającemu przysługuje prawo nabycia rzeczy objętych danym Zamówieniem u osoby trzeciej (zakup interwencyjny) oraz obciążenia Wykonawcy różnicą kosztów wynikającą z ceny określonej w ofercie Wykonawcy i ceny nabycia u osoby trzeciej. O powyższym fakcie Zamawiający zobowiązuje się poinformować Wykonawcę nie później niż na dzień przed złożeniem zamówienia u osoby trzeciej. W takim przypadku ulegają odpowiedniemu zmniejszeniu ilości Towaru określone w Załączniku nr 1.
15. Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną określoną w Załączniku nr 1 oraz ewentualnych kosztów transportu oraz innych kosztów z tym związanych, w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania do zapłaty. W przypadku opóźnienia w zapłacie postanowienie ………………… stosuje się odpowiednio.
16. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego z wyprzedzeniem nie krótszym niż 14 dni o spodziewanych brakach produkcyjnych lub magazynowych poszczególnych Towarów lub o zbliżającym się końcu terminu rejestracji poszczególnych Towarów oraz zagwarantowania, w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień zabezpieczających prawidłowe funkcjonowanie Zamawiającego.
17. Okres ważności dostarczonych Towarów nie może być krótszy, niż 12 miesięcy od dnia realizacji Zamówienia (*z wyłączenie asortymentu odmiennie uregulowanego w Załącznikach ..........)*. Na każdym egzemplarzu Towaru, a także na opakowaniu zbiorczym będzie podany nr serii i data ważności.

**§ 4**

1. Wykonawca oświadcza, że jest właścicielem:
2. Skanera ……………………… (nazwa handlowa) o wartości netto: ……….............................zł, brutto: ....................................... zł;
3. Kołyska ……………………… (nazwa handlowa) o wartości netto: ……….............................zł, brutto: ....................................... zł;
4. Zestaw komputerowy ……………………… (nazwa handlowa) o wartości netto: ……….............................zł, brutto: ....................................... zł;
5. Mikroskop do odczytu immunofluorescencji z lampą diodową LED ……………………… (nazwa handlowa) o wartości netto: ……….............................zł, brutto: ....................................... zł;
6. Automat do inkubacji testów paskowych ……………………… (nazwa handlowa) o wartości netto: ……….............................zł, brutto: ....................................... zł;
7. Kamera do testów Immunoblot ……………………… (nazwa handlowa) o wartości netto: ……….............................zł, brutto: ....................................... zł;
8. Kamera do mikroskopu służąca do cyfrowego przetwarzania obrazów ……………………… (nazwa handlowa) o wartości netto: ……….............................zł, brutto: ....................................... zł;
9. Itp. inne wymienione w SIWZ

- zgodnie ze złożoną ofertą - Aparatury spełniającej wymogi określone w Umowie, w szczególności w Załączniku nr 1.

1. Wykonawca oddaje Zamawiającemu Aparaturę w dzierżawę na czas oznaczony 24 miesięcy licząc od dnia przekazania (podpisania protokołu przekazania potwierdzającego należyte zrealizowanie obowiązków Wykonawcy określonych w ust. 3 – 6), z zastrzeżeniem ust. 9 – 10. Protokół przekazania sprzętu musi zostać podpisany - ze strony Zamawiającego - przezpracownika Działu Administracyjnego Zamawiającego odpowiedzialnego za aparaturę medyczną oraz pracownika Laboratorium Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych.
2. Aparatura wraz z gwarancją i instrukcją obsługi w języku polskim zostaną dostarczone, rozpakowane, zainstalowane i uruchomione przez Wykonawcę w Laboratorium Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych, w terminie 21 dni od dnia podpisania Umowy, w godz. 8.00 - 14.00
3. Terminy dostawy i montażu oraz pierwszego uruchomienia Aparatury Wykonawca zobowiązany jest uzgodnić z Panią dr Justyną Chwiećko – tel. 85 746 84 90, na co najmniej dwa dni wcześniej. Pierwsze uruchomienie Aparatura musi obejmować sprawdzenie poprawności działania jej wszystkich podstawowych funkcji.
4. Termin uruchomienia Aparatury może być przedłużony tylko z inicjatywy Zamawiającego.
5. Po zainstalowaniu Aparatury Wykonawca zapewni przeprowadzenie na własny koszt wyczerpującego szkolenia personelu Zamawiającego - osób wskazanych przez Zamawiającego, w miejscu użytkowania Aparatury. Zamawiający sporządzi i przekaże Wykonawcy listę osób, które mają zostać przeszkolone. Szkolenie zostanie przeprowadzone w terminie 4 dni od dostawy i montażu Aparatury.
6. Przekazanie, montaż, instalacja i pierwsze uruchomienie Aparatury, dostarczenie instrukcji obsługi oraz szkolenie pracowników potwierdzone zostanie protokołem przekazania.
7. Instrukcja musi zawierać wszystkie informacje niezbędne dla bezpośredniego użytkownika Aparatury.
8. Po upływie okresu dzierżawy, rozwiązaniu Umowy lub po wcześniejszym zużyciu Towarów w ilości określonej w Załączniku nr 1 (całkowitej realizacji asortymentu Towaru) Aparatury zostanie protokolarnie zwrócone do Wykonawcy na jego koszt, w uzgodnionym terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia:
   1. upływu okresu dzierżawy,
   2. rozwiązania Umowy,lub
   3. zużycia Towarów z ostatniej dostawy,

- nie kolidującym z obowiązkami Zamawiającego oraz zabezpieczającym wykorzystanie posiadanego przez Zamawiającego Towaru chyba, że strony na piśmie pod rygorem nieważności uzgodnią zwrot na innych zasadach.

1. W przypadku zwrotu Aparatury przez upływem okresu dzierżawy równego 24 miesiącom, Wykonawcy należnym jest czynsz dzierżawny za Aparaturę wyłącznie za okres do dnia uzgodnionego przez Strony terminu zwrotu Aparatury, a w przypadku braku uzgodnienia tego terminu, czynsz dzierżawny należny jest jedynie za okres do dnia obliczonego zgodnie z ust. 9.
2. W przypadku uchybienia terminowi, o którym mowa w ust. 9, na Wykonawcę przechodzi ryzyko przypadkowego zniszczenia lub uszkodzenia Aparatury oraz zwrotu kosztu jej przechowywania, w przypadku poniesienia takich kosztów przez Zamawiającego.
3. Wykonawca może w każdym czasie, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym sprawdzić stan Aparatury.

**§ 5**

1. Zamawiający będzie korzystał z Aparatury z należytą starannością w sposób odpowiadający ich przeznaczeniu. Zamawiający nie odpowiada za pogorszenie stanu Aparatury odpowiadające zwykłemu zużyciu.
2. Zamawiający nie ma prawa oddawania Aparatury we władanie osobom trzecim.
3. Zamawiający nie odpowiada za uszkodzenie lub zniszczenie Aparatury, w przypadku gdy doszło do tego wskutek korzystania z Aparatury w sposób określony w instrukcji lub wskazany w szkoleniu.

**§ 6**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na Aparaturę na cały okres obowiązywania Umowy.
2. Wykonawca w ramach Gwarancji zobowiązuje się w szczególności do:
   1. zapewnienia stałego serwisu Aparatury, sporządzania i dostarczenia właściwych dokumentów;
   2. regularnych przeglądów technicznych wraz z niezbędną regulacją oraz konserwacją – zgodnie z zaleceniami producenta, części zamienne niezbędne do prawidłowej pracy Aparatury oraz dojazd serwisanta są zapewniane przez Wykonawcę na koszt Wykonawcy.
3. Czas reakcji serwisu Wykonawcy nie przekroczy 24 godzin od chwili od przekazania zgłoszenia awarii za pomocą faksu lub za pomocą poczty email. Usunięcie awarii Aparatury będzie odbywać się siłami Wykonawcy, na jego koszt i ryzyko, w terminie 72 godzinod chwili przekazania zgłoszenia awarii. Za awarię uważa się każdą nieprawidłowość w funkcjonowaniu Aparatury.
4. W przypadku, gdy awaria nie zostanie usunięta w terminie określonym w ust. 3, Wykonawca dostarczy aparaturę zastępczą, tej samej klasy (odpowiadający warunkom określonym w Umowie) albo zabezpieczy wykonywanie badań bezpłatnie, w innej placówce w odpowiednim czasie.
5. W przypadku, gdy awaria nie zostanie usunięta w terminie określonym w ust. 3, a Wykonawca nie zabezpieczy w należyty sposób wykonywania badań w sposób określony w ust. 4, Zamawiający może powierzyć wykonywanie badań osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
6. W przypadku niewykonania przeglądu w terminie zalecanym przez producenta Aparatury Zamawiający, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do dokonania przeglądu i wyznaczeniu drugiego terminu, może zlecić przeprowadzenie przeglądu osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody, wyrządzone podczas wykonywania przeglądu technicznego, regulacji, konserwacji lub naprawy Aparatury.
8. W przypadku bezsporności między Stronami szkody i jej wysokości, Strony potwierdzą szkodę oraz ustalą wysokość odszkodowania i termin jego zapłaty w formie protokołu szkody. W przypadku braku porozumienia Stron określonego w zdaniu poprzednim, Zamawiający sporządzi jednostronnie protokół szkody i wezwie Wykonawcę za zapłaty odszkodowania.
9. Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu należności, o których mowa w ust. 5, ust. 6 i ust. 8 w terminie 7 dni od dnia wezwania go zapłaty. W przypadku opóźnienia w zapłacie postanowienie § 10 ust. 5 stosuje się odpowiednio.

**§ 7**

1. Wartość Umowy brutto (wynagrodzenie Wykonawcy), na którą składa się wartość Towarów oraz łączna wartość czynszu dzierżawnego za Aparaturę, obejmująca należny podatek od towarów i usług, wynosi: ..................... (słownie: ................................................. ......./100) złotych. W tym wysokość czynszu z tytułu dzierżawy Aparatury określonej w § 4 ust. 1 pkt:
   1. 1 - wynosi brutto: .……………........ (słownie: …………………………) złotych miesięcznie;
   2. 2 - wynosi brutto: .……………........ (słownie: …………………………) złotych miesięcznie;
   3. 3 - wynosi brutto: .……………........ (słownie: …………………………) złotych miesięcznie;
   4. 4 - wynosi brutto: .……………........ (słownie: …………………………) złotych miesięcznie;
   5. 5 - wynosi brutto: .……………........ (słownie: …………………………) złotych miesięcznie;
   6. 6 - wynosi brutto: .……………........ (słownie: …………………………) złotych miesięcznie;
   7. 7 - wynosi brutto: .……………........ (słownie: …………………………) złotych miesięcznie;
   8. itd.
2. Wskazana w ust. 1 wartość Umowy zawiera wszystkie niezbędne koszty jej wykonania w szczególności podatek VAT, cło, koszty opłaty celnej, koszty pośrednie (np. opłaty lotniskowe, koszty rewizji generalnej), ubezpieczenie, koszty transportu, rozładunku i wniesienia w siedzibie Zamawiającego w miejscu przez niego wskazanym, a także koszty uzyskania wymaganych przepisami prawa certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów, niezbędnych do obrotu Przedmiotem Umowy.
3. Strony oświadczają, że wartość wskazana w ust. 1 została ustalona w  oparciu o ofertę złożoną przez Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego – nr sprawy: ………………….. Ceny jednostkowe brutto Towaru i wysokość czynszu z tytułu dzierżawy Aparatury nie ulegną podwyższeniu w czasie obowiązywania Umowy, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych w Umowie.
4. Z tytułu wykonania Umowy Wykonawca nie może dochodzić innego wynagrodzenia lub zwrotu jakichkolwiek kosztów, poza zapłatą wynagrodzenia określonego w ust. 1.
5. W przypadku nieumieszczenia w ofercie jakichkolwiek istotnych elementów koniecznych do wykonania odpowiedniej procedury związanej z użyciem Towaru i Aparatury, a niezbędnych do zastosowania w procesie diagnostyki lub złego oszacowania ilości, kosztami ich zakupu zostanie obciążony Wykonawca. Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu Zamawiającemu tychże kosztów w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.
6. Płatności za dostarczony Towar, w ramach wartości brutto Umowy, o której mowa w ust. 1, będą realizowane sukcesywnie za każdą wykonaną dostawę Przedmiotu Umowy według cen jednostkowych określonych w Załączniku nr 1 do Umowy, w terminie 60 dni od daty doręczenia Zamawiającemu doręczenia prawidłowo wystawionej faktury w oryginale i dwóch kopiach na konto bankowe Wykonawcy: ......................................................................................
7. Jeżeli faktura została doręczona zamawiającemu przed dniem zakończenia należytej realizacji dostawy, termin płatności określony ustępie 6 liczony jest od dnia zakończenia należytej realizacji dostawy.
8. Płatności czynszu dzierżawnego, w ramach wartości brutto Umowy, o której mowa w ust. 1, będą realizowane raz w miesiącu z dołu, w terminie …………….. dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury na konto bankowe Wykonawcy: ...............................................................................
9. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 8**

* 1. Wykonawca wykona zamówienie:

1. samodzielnie (bez udziału podwykonawców).\*
2. przy pomocy podwykonawcy/ów w zakresie …………………………. , zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.\*

*\*Zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie*

* 1. Jeżeli w wykonywaniu Przedmiotu Umowy uczestniczy podwykonawca, Wykonawca:
     1. zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu odpisu umów zawartych z podwykonawcami w terminie 7 dni od dnia podpisania Umowy lub podpisania umowy z podwykonawcą;
     2. przedstawi wraz z przesłaną fakturą oświadczenie Podwykonawcy o dokonaniu zapłaty na jego rzecz;
     3. ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania Podwykonawcy, w szczególności za zgodność zachowań podwykonawcy z Umową.
  2. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

**§ 9**

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony **24 miesięcy** od dnia ……………………..
2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy lub dalsze wykonywanie Umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części Umowy.
3. Zamawiający może odstąpić od Umowy ze skutkiem *ex tunc*, w terminie 45 dni od dnia:
   1. powzięcia wiadomości, że Wykonawca złożył nieprawdziwe oświadczenia o których mowa w § 2 ust. 1 – 3 lub nieprawdziwe oświadczenia w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego będącego Przedmiotem Umowy;
   2. powzięcia wiadomości, że Towar lub Aparatura nie spełnia (przestał spełniać) wymogi określone przez Zamawiającego w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego będącego Przedmiotem Umowy, w tym określone w Umowie;
   3. uchybienia przez Wykonawcę któremukolwiek z terminów określonych w § 2.
4. Zamawiający może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku:
   1. przekroczenia przez Wykonawcę jakiegokolwiek terminu określonego w Umowie o więcej niż 3 dni robocze;
   2. uchybienia terminowi realizacji 3 kolejnych Zamówień;
   3. dwukrotną realizację dostawy niezgodnej z Zamówieniem pod względem asortymentu, jakości lub ilości;
   4. innego rażącego naruszenia Umowy, jeżeli Wykonawca wezwany do usunięcia skutków naruszenia i zaprzestania naruszeń, nie zadośćuczynił żądaniu w terminie 7 dni;
   5. wystąpienia okoliczności uniemożliwiającej należyte wykonanie Umowy, a w szczególności zajęcie znacznej części majątku Wykonawcy w postępowaniu egzekucyjnym, utraty możności dysponowania nim w celu wykonania Umowy z innych przyczyn, jak też wszczęcia likwidacji Wykonawcy lub postępowań określonych w ustawie z dnia 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe oraz ustawie z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne - w zakresie niezakazanym przez te ustawy.
5. Wykonawca nie może dochodzić od Zamawiającemu naprawienia szkody powstałej, w szczególności w związku z odstąpieniem przez Zamawiającego od Umowy z powodu okoliczności leżących po stronie Wykonawcy.
6. W przypadkach określonych w ust. 3, jeżeli Zamawiający stwierdzi, że okoliczność uzasadniajaca odstąpienie jest tego rodzaju, iż nie stoi na przeszkodzie odstąpieniu od Umowy tylko w części (w tym ze skutkiem *ex nunc*), Zamawiający może odstąpić od Umowy w części (w tym ze skutkiem *ex nunc*), co do której nastąpiło bezpośrednio zdarzenie określone w ust. 3.

**§ 10**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. 0,2 % Wartości Umowy brutto, określonej w § 7 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia w należytej realizacji Zamówienia;
3. 0,2 % Wartości Umowy brutto, określonej w § 7 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia w:
   1. dostarczeniu brakujących Towarów,
   2. rozpatrzeniu reklamacji,
   3. dostarczeniu Towarów wolnych od wad po rozpatrzeniu reklamacji,
   4. dostarczeniu, rozpakowaniu, zainstalowaniu lub uruchomieniu Aparatury;
   5. przeszkoleniu personelu Zamawiającego;
   6. reakcji serwisu,
   7. usunięciu usterki w Aparaturze,
   8. dostarczeniu aparatury zastępczej, jeżeli nie doszło do prawidłowego zabezpieczenia przez Wykonawcę wykonywania badań w innej placówce,
   9. w wykonaniu przeglądu;
4. 10 % Wartości Umowy brutto, określonej w § 7 ust. 1 jeżeli Zamawiający odstąpi od Umowy lub ja wypowie ze skutkiem natychmiastowym z powodu okoliczności leżących po stronie Wykonawcy;
5. 10 % Wartości Umowy brutto, określonej w § 7 ust. 1 jeżeli Wykonawca wypowie Umowę lub od niej odstąpi z powodu okoliczności leżących po stronie Wykonawcy.
6. W przypadku, gdy w zakres Przedmiotu Umowy wchodzi realizacja więcej niż jednego pakietu określonego w treści Załącznika nr 1, podstawę do naliczenia kary umownej określonej ust. 1 pkt 1 – 2 stanowi wartość pakietu, w skład którego wchodzi dany Towar lub Aparatura.
7. Strony dopuszczają możliwość kumulowania kar umownych.
8. W przypadku wystąpienia okoliczności uzasadniającej naliczenie kary umownej, Zamawiający wystawia i przesyła Wykonawcy dokument obciążeniowy. Kara Umowna jest płatna w terminie 10 dni od dnia doręczenia Wykonawcy dokumentu obciążeniowego.
9. Po upływie terminu określonego w ust. 4 Zamawiający może potrącić naliczoną karę umowną z wynagrodzenia Wykonawcy, pomniejszając płatność za fakturę VAT, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę. Potrącenie jest potwierdzane przesłaniem Wykonawcy oświadczenia o potrąceniu wskazującego: podstawę naliczenia kary umownej (dokument obciążeniowy), wysokość naliczonej kary umownej i fakturę, która zostanie (została) pomniejszona.
10. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych na jego rzecz kar umownych.
11. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego zwolnić się z zobowiązania przez zapłatę kary umownej.

**§ 11**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany Umowy w okolicznościach określonych w art. 144 Prawa Zamówień Publicznych, w tym na zasadzie art. 144 ust. 1 pkt 1 Prawa Zamówień Publicznych poprzez:
2. obniżenie wartości netto lub brutto wynagrodzenia Wykonawcy, bez równoczesnej zmiany zakresu Przedmiotu Umowy w wypadku zmian w obowiązujących przepisach prawa, mających wpływ na wartość Towaru;
3. zmianę cen jednostkowych poszczególnych Towarów w przypadku promocji lub obniżki cen, obniżenie cen jednostkowych może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga aneksu do Umowy;
4. obniżenie ceny brutto Towaru, w szczególności w przypadku obniżenia ceny przez producenta lub zaistnienia innych okoliczności powodujących zmniejszenie po stronie Wykonawcy kosztów wykonania Umowy;
5. dostosowania postanowień Umowy do zmiany przepisów prawa w przypadku wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na wykonywanie Umowy;
6. zmianę terminów wykonania Umowy w przypadku opóźnienia Wykonawcy w wykonaniu Umowy, jeżeli taka zmiana prowadzi do zmiany innych postanowień Umowy korzystnych dla Zamawiającego, w szczególności poprzez obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy;
7. zmianę terminów wykonania Umowy, gdy Zamawiający nie wykorzysta Towarów w ilości określonej w Załączniku nr 1 w okresie obowiązywania Umowy z zastrzeżeniem, że termin wykonania Umowy nie może być dłuższy niż cztery lata od dnia jej zawarcia;
8. zmianę limitów ilościowych zamawianych Towarów w stosunku do określonych w poszczególnych częściach Załącznika nr 1, poprzez zwiększenie lub zmniejszenie, bez wzrostu wartości brutto Umowy, w przypadku wskazania potrzeby takiej zmiany przez Zamawiającego, Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na taką zmianę;
9. zmianę asortymentu Towarów, z chwilą zaprzestania lub wstrzymania produkcji poszczególnych Towarów, o czym Wykonawca nie mógł wiedzieć w chwili zawarcia Umowy, na tzw. „zamiennik” pod warunkiem, że spełni on wszystkie wymogi Zamawiającego, w szczególności określone w Umowie i będzie to produkt o parametrach nie gorszych od Towaru;
10. zmianę parametrów bądź innych cech charakterystycznych Towaru, w tym zmianę numeru katalogowego lub nazwy własnej, zmianę sposobu konfekcjonowania w przypadku, gdy wprowadzony zostanie na rynek produkt zmodyfikowany bądź udoskonalony w stosunku do Towaru albo wystąpi przejściowy brak Towaru, przy czym będzie to produkt o parametrach nie gorszych od Towaru, a jego cena nie wyższa niż Towaru;
11. zmianę terminu, miejsca realizacji dostaw – w przypadku zmiany organizacyjnej po stronie Zamawiającego, w szczególności w zakresie organizacji pracy Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych.
12. Obniżenie ceny brutto Towaru może nastąpić w każdym czasie i następuje od dnia akceptacji przez Zamawiającego wniosku Wykonawcy w tym przedmiocie.
13. Jeżeli zmiany określone w ust. 1 pkt. 8 - 9 następują na wniosek Wykonawcy., Zamawiający może żądać od Wykonawcy wykazania, że przesłanki zmiany Umowy zostały niewątpliwie spełnione.
14. Zmiany opisane w ust. 2 następują z dniem wejścia w życie stosownych przepisów i nie wymagają aneksu.
15. Zamawiający dopuszcza zmianę cen jednostkowych Towarów objętych Umową w przypadku zmiany wielkości opakowania oraz dawki z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej Umową (dotyczy także zakupu interwencyjnego).
16. Cena brutto ulegnie zmniejszeniu w przypadku obniżenia stawek podatku VAT wynikających   
    z Umowy. Nowa cena obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie przepisów wprowadzających nową (obniżoną) stawkę podatku VAT i nie wymaga aneksu.
17. W nieprzewidzianych przypadkach braku Towaru określonego w Załączniku nr 1 dopuszcza się, za zgodą Zamawiającego, sprzedaż odpowiednika chemicznego innego producenta po cenie nie wyższej niż cena zawarta w Umowie.
18. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany limitów ilościowych zamawianych Towarów w stosunku do określonych w poszczególnych pakietach objętych Umową, zarówno „in plus” jak i „in minus”, bez wzrostu wartości brutto danego pakietu, a Wykonawca oświadcza, że wyraża na to zgodę.

**§ 12**

1. Wartość Umowy nie może ulec podwyższeniu z wyjątkiem sytuacji, gdy doszło do zmiany:
   1. stawki podatku od towarów i usług;
   2. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
   3. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu, wysokości składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian, o których mowa w ust. 1.
3. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2 wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość ustaloną w drodze negocjacji, nie więcej niż o łączny wzrost całkowitego kosztu Wykonawcy wynikający ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących Umowę do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia (w tym godzinowego), z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt. 3 wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość ustaloną w drodze negocjacji, nie więcej niż o łączny wzrost całkowitego kosztu Wykonawcy, jaki będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących Umowę na rzecz Zamawiającego.
6. Zmiany wysokości wynagrodzenia określone w  ust. 1 mogą mieć miejsce jedynie wówczas, gdy zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest do wykazania wpływu wskazanych zmian na koszty wykonania Umowy.

**§ 13**

Do koordynowania wykonywania Umowy strony wyznaczają:

* + - * 1. Zamawiający:

1. Adam Siergiejuk – tel. 85 746 83 34 (Sekcja Zaopatrzenia)
2. Janusz Skarżyński - tel. 85 746 8353 (Dział Administracyjno-Ekslopatacyjny) – upoważniony do podpisania protokołu przekazania sprzętu.
3. dr Justyna Chwiećko – tel. 85 746 84 90 (Laboratorium Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych) – upoważniona do podpisania protokołu przekazania sprzętu.
   * + - 1. Wykonawca - .......................................................................................

**§ 14**

1. Wykonawcanie może dokonać przeniesienia praw lub obowiązków określonych Umową na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wykonawca zobowiązuje się nie dokonywać bez zgody Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku oraz Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności, czynności prawnych ani faktycznych, które prowadziłyby do zmiany wierzyciela Zamawiającego albo podmiotu samodzielnie zarządzającego wierzytelnością Wykonawcy względem Zamawiającego.

**§ 15**

1. Mając na uwadze, iż realizacja przez Wykonawcę umowy jest związana z wykonywaniem przez Wykonawcę czynności przetwarzania danych osobowych należących do Zamawiającego, Zamawiający, będący Administratorem danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, w celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z Umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez Wykonawcę takich obowiązków, powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych.
2. Zamawiający wyraża zgodę na dalsze powierzenie przez Wykonawcę innym podmiotom czynności przetwarzania danych osobowych wyłącznie w przypadku konieczności dokonania przez te podmioty napraw, przeglądów i konserwacji z zastrzeżeniem, iż podmioty te będą spełniały warunki określone w poniższych ustępach.
3. Wykonawca oświadcza, iż zastosuje środki zabezpieczające, opisane w umowie powierzenia danych osobowych, stanowiącej Załącznik nr …. do niniejszej umowy.

**§ 16**

1. Załącznik nr 1, Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia oraz pozostała dokumentacja postępowania w przedmiocie udzielenia zamówienia publicznego stanowiącego Przedmiot Umowy (zwłaszcza odpowiedzi na pytania wykonawców) stanowią integralną część Umowy.
2. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.
4. Wszelkie spory, które mogą wyniknąć przy realizacji Umowy rozstrzygać będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Wzór umowy**

**powierzenia przetwarzania danych osobowych**

**do umowy nr .... /ZP/SZ/20**

Zawarta w dniu ……………….. w ……………………. pomiędzy:

**Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym w Białymstoku,** ul. M. Curie-Skłodowskiej 24A, 15-276 Białystok, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego - rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000002254, NIP: 542-25-34-985, REGON: 000288610, reprezentowanym przez:

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

zwany w dalszej części umowy **„Administratorem danych” lub „Administratorem”**

a

………………………………………………………………………………………………………………

z siedzibą w …………..………………..……….. przy ul. …..…………………………………..,

reprezentowaną/nym przez:

…………………………………………………………

Zwaną/nym w dalszej części umowy **„Podmiotem przetwarzającym”** lub **„Procesorem”**.

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. L. 119/1, 4/5/2016) (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Administrator i Procesor oświadczają, że w dniu …………….. r. zawarli umowę ………………….., zwaną dalej „Umową Główną” z tytułu której będą przetwarzane dane osobowe.
2. Niniejsza – akcesoryjna względem Umowy Głównej – umowa powierzenia przetwarzania danych reguluje wzajemny stosunek stron i obowiązki w zakresie przetwarzania danych osobowych wynikających z zawartej Umowy Głównej.
3. Cel i zakres powierzenia przetwarzania danych osobowych wynika bezpośrednio i ogranicza się wyłącznie do zadań wynikających z zawartej Umowy Głównej, w tym imion i nazwisk pacjentów, PESEL, płci, nr ID nadanego w systemie szpitalnym, imion i nazwisk lekarzy zlecających badania na aparaturze wyszczególnionej w Umowie Głównej, imion i nazwisk osób wykonujących oraz daty badania.
4. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu świadczenia usług gwarancyjnych i serwisowych opisanych w Umowie Głównej.

**§ 3**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust. 3 lit. b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 godzin.

**§ 4**

**Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§ 5**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w § 5 ust. 2 niniejszej umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych osobowych.

**§ 6**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią niniejszej umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§ 7**

**Czas obowiązywania umowy**

Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez obie strony i obowiązuje do końca okresu realizacji usług gwarancyjnych i serwisowych wynikających Umowy Głównej.

**§ 8**

**Rozwiązanie umowy**

Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:

1. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
2. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
3. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

**§ 9**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§ 10**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego, Rozporządzenia oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy Administratora danych

…………………………… ………………………………….

*Podmiot przetwarzający*  *Administrator Danych*

**Załącznik nr ………. do Umowy ……………………………**

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

**(dostawy/instalacji/realizacji umowy)**

sporządzony w dniu …………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:** | **WYKONAWCA:** |
| Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku  ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A  15-276 Białystok  (Klinika Reumatologii i Chorób Wewnętrznych) | ……………………………………………………………  (pieczęć Wykonawcy) |

1. Zamawiający na podstawie umowy nr ………………….… z dnia …………….… odbiera następujący Sprzęt:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia / Producent** | **Rok produkcji** | **Okres gwarancji (ilość miesięcy)** | **Numer katalogowy oraz fabryczny/seryjny** | **Ilość** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

1. Zamawiający oświadcza, że:
2. Wykonawca dokonał instalacji i uruchomienia w/w urządzeń w dniu ……………………………………,

w ……………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa jednostki organizacyjnej szpitala)*

1. Wykonawca w dniach …………………………………….. przeprowadził szkolenie z zakresu prawidłowej obsługi i podstawowych zasad eksploatacji i konserwacji w/w urządzeń potwierdzone załączonym protokołem (\*jeżeli dotyczy),
2. Dostarczony Sprzęt jest zgodny w zakresie ilościowym i rzeczowym oraz spełnia wszystkie parametry techniczne i inne wymogi określone szczegółowo w SIWZ, Umowie oraz w załącznikach.
3. Wykonawca przekazał Zamawiającemu wszystkie wymagane dokumenty określone w SIWZ, Umowie oraz w załącznikach, sporządzone w języku polskim i prawidłowo uzupełnione;
4. Wykonawca wykonał inne obowiązki określone w Umowie, wg wiedzy Zamawiającego na dzień podpisania niniejszego protokołu;
5. Zamawiający nie wnosi zastrzeżeń do dostarczonego Sprzętu oraz wykonania innych obowiązków Wykonawcy
6. Uwagi do protokołu:…………………………………………………………………………………………

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

1. Wykonawca oświadcza, że Sprzęt jest produktem fabrycznie nowym, a data jego produkcji nie jest wcześniejsza niż …….. r.
2. Do dnia podpisania niniejszego protokołu zostały dostarczone Zamawiającemu następujące dokumenty, do w/w Sprzętu (\*zaznaczyć właściwe):

instrukcję używania Sprzętu oraz zainstalowanego oprogramowania;

deklaracje zgodności CE (chyba że została złożona wraz z dokumentacja przetargową);

karty gwarancyjne producenta;

paszporty techniczne (wypełnione po uruchomieniu Sprzętu);

niezbędną dokumentację techniczną zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów technicznych, kalibracji (zakres i terminy).

wykaz wszystkich podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności obsługi serwisowej Sprzętu;

wykaz dostawców części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych do poszczególnych typów Sprzętu;

pełne oprogramowanie potrzebne do używania Sprzętu zgodnie z przeznaczeniem i z wykorzystaniem jego wszystkich możliwości, na odpowiednich nośnikach (płyty instalacyjne);

umowy licencyjne oprogramowania określonego w pkt 8 umowy – licencje powinny być nieograniczone czasowo ani terytorialnie i upoważniać do korzystania z oprogramowania w zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu Umowy – jeżeli dotyczy;

1. Zamawiający odmawia podpisania Protokołu (wstrzymuje czynności odbiorowe) z uwagi na:

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** *(Sekcja Aparatury Medycznej)* | **UŻYTKOWNIK**  *(jednostka organizacyjna szpitala)* | **WYKONAWCA**  *(dostawca sprzętu***)** |
| *……………………………………………………*  *(data, pieczęć, podpis)* | *……………………………………………………..*  *(data, pieczęć, podpis)* | *………………………………………………….*  *(data, pieczęć, podpis)* |

**Załącznik nr ……….. do Umowy ……………………………**

**PROTOKÓŁ SZKOLENIA**

sporządzony w dniu …………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:** | **WYKONAWCA:** |
| Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku  ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A  15-276 Białystok  (Klinika Reumatologii i Chorób Wewnętrznych) | ……………………………………………………………  (pieczęć Wykonawcy) |

Przeprowadzono szkolenie z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu medycznego ujętego w protokole zdawczo-odbiorczym do umowy nr :………………………………………………………………………………………......

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoba uczestnicząca w szkoleniu – personel Zamawiającego**  (imię i nazwisko) | **Podpis** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Uwagi do protokołu:…………………………………………………………………………………………

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** *(Sekcja Aparatury Medycznej)* | **UŻYTKOWNIK**  *(jednostka organizacyjna szpitala)* | **WYKONAWCA**  *(dostawca sprzętu***)** |
| *……………………………………………………*  *(data, pieczęć, podpis)* | *……………………………………………………..*  *(data, pieczęć, podpis)* | *………………………………………………….*  *(data, pieczęć, podpis)* |

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

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

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

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)