**Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o.o.**

 **62-300 Września, ul. Słowackiego 2**

|  |
| --- |
| **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA** |
|

|  |
| --- |
| **Dzierżawa analizatorów parametrów krytycznych wraz z dostawą niezbędnych odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli i kalibatorów** |
|

**PRZETARG NIEOGRANICZONY**

**NA DOSTAWĘ O WARTOŚCI PONIŻEJ 214 TYS. EURO**

**Nr sprawy SA-381-18 /20**

Rozdział 1: Instrukcja dla Wykonawców **(IDW)**

Rozdział 2: Załączniki stanowiące integralną część SIWZ:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 3 Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 4 Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 5 Oświadczenie o powstaniu obowiązku podatkowego u Zamawiającego, o których mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp

Załącznik nr 6 Informacja o przynależności/braku przynależności do grupy kapitałowej

**Rozdział 3:** **Istotne dla stron postanowienia umowy (projekt umowy)**

**ROZDZIAŁ 1.**

INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW (IDW)

1. ZAMAWIAJĄCY

 Nazwa oraz adres Zamawiającego:

 „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o., ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września

 Adres internetowy: [www.szpitalwrzesnia.home.pl](http://www.szpitalwrzesnia.home.pl)

 e-mail: kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl

 Numer NIP 789 16 92 746

 Numer REGON 300706140

 Godziny urzędowania 07:30 - 15:05

 Telefon/fax (0-61) 4360740 / 4379730

2. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA

 Postępowanie oznaczone jest znakiem: **SA-381- 18/20**

 Wykonawcy powinni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

3. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”.

4. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1 Przedmiotem przetargu jest dzierżawa analizatorów parametrów krytycznych typu POCT (2 szt) wraz z dostawą niezbędnych odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli, kalibratorów. Liczba asortymentu zużywalnego, odczynników, kalibratorów, kontroli winna wystarczyć na wykonanie 21600 badań w okresie 3 lat na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz 10800 badań w okresie trwania 3 lat na Oddziale Covid. Zamawiający wymaga w okresie umowy do dostarczenia 750 szt kapilar o objętości wystarczającej do pełnego panelu oznaczeń wraz z wyłapywaczami skrzepów na Oddział Covid oraz 21 600 strzykawek heparynizownych i bilansowanych elektrolitowo na Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Zamawiający wymaga przeprowadzenia 3 szkoleń dla personelu OIT i Covid z zakresu obsługi oraz pobierania materiału.

4.2 Oferowany analizator i pozostałe wyroby medyczne muszą spełniać wymagania zasadnicze określone dla tych wyrobów we właściwych przepisach, posiadać znak CE oraz muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2020 poz. 186 ze zm.).

4.3 Zamawiający informuje, że tam, gdzie w SIWZ opisał przedmiot zamówienia przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, co mogłoby doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych Wykonawców lub produktów, Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne opisywanym pod warunkiem, że będą one o nie gorszych właściwościach i jakości.

4.4 Zamawiający informuje, że tam, gdzie Zamawiający opisał przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa wart. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy PZP, Zamawiający wskazuje, że dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy lub usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

4.5. **CPV (Wspólny Słownik Zamówień):**

 **38434520-7** Analizatory krwi

 **33696500-0** Odczynniki laboratoryjne

**38437000-7** Pipety i akcesoria laboratoryjne

Anestezjologii i Intensywnej Terapii

**5. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA**

- Własne środki Zamawiającego.

**5. 1 OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

 Zamówienie nie jest podzielone na części. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA, TERMIN DOSTAWY APARATÓW

6.1. Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy od dnia podpisania umowy.

6.2 Termin dostawy aparatów : 7 dni roboczych

6.3. Miejsce realizacji: Szpital Powiatowy we Wrześni sp. z o.o., ul. Juliusza Słowackiego 2; 62-300

 Września.

7. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

 Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań odnośnie powyższego warunku. Zamawiający dokona oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.

* + - 1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej**

Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań odnośnie powyższego warunku. Zamawiający dokona oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.

* + - 1. **zdolności technicznej lub zawodowej**

 **Doświadczenie zawodowe:**

Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań odnośnie powyższego warunku. Zamawiający dokona oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.

* + 1. Nie podlegają wykluczeniu,
		2. z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców nie spełniających warunków o których mowa w art. 24 ust 1 ustawy Pzp.
	1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych (zgodnie z art. 22a ustawy Pzp).

7.3. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie dwuetapowo:

* **Etap I:** Ocena wstępna, której poddawani są wszyscy Wykonawcy odbędzie się na podstawie informacji zawartych w oświadczeniu dotyczącym przesłanek wykluczenia z postępowania, stanowiącym **załącznik nr 3 do SIWZ** oraz w oświadczeniu o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącym **załącznik nr 4 do SIWZ**.

 **Pozostałe dokumenty:**

 1) Oferta cenowa – zał. nr 1

1. Zestawienie parametrów i warunków wymaganych – zał. nr 2

 3) Oświadczenie Wykonawcy w związku z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp – Załącznik nr 5 do SIWZ.

* **Etap II:** Ostateczne potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonane na podstawie dokumentów to potwierdzających. Ocenie na tym etapie podlegać będzie wyłącznie Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą spośród tych, które nie zostaną odrzucone po analizie oświadczeń wymienionych w etapie I.

7.7. **Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne/konsorcja).**

7.7.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia w rozumieniu art. 23 ust. 1 ustawy Pzp.

7.7.2. Wykonawcy występujący wspólnie zobowiązani są dołączyć do oferty dokument (pismo, oświadczenie) wskazujący ustanowionego pełnomocnika do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

7.7.3 Dokument ten musi być wystawiony zgodnie z wymogami ustawowymi, podpisany przez prawnie upoważnionych przedstawicieli wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

7.7.4. Wszelka korespondencja dokonywana będzie wyłącznie z pełnomocnikiem. Wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na „Wykonawcę” w miejscu „nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a nie tylko dane pełnomocnika.

Zgodnie z art. 141 ustawy Pzp. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

7.7.5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełniania warunków, o których mowa w pkt. 7.1.2. SIWZ.

1. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

8.1. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania **(załącznik nr 3 do SIWZ)** oraz oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu **(załącznik nr 4 do SIWZ)** stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

1. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniach o których mowa w pkt. 8.1. SIWZ.
2. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu o którym mowa w pkt. 8.1. SIWZ.
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia o których mowa w pkt. 8.1. i 8.2. SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te muszą potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.

8.2. W terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Dopuszcza się przesłanie faxem, mailem, a następnie listem poleconym –** załącznik nr 6 do SIWZ.

8.3. **Wykaz oświadczeń i dokumentów wymaganych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wskazujących brak podstaw do wykluczenia. Niżej wymienionych dokumentów nie należy dołączać do oferty. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony odrębnym pismem o terminie i miejscu ich dostarczenia:**

a) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp,

8.4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:

1) w pkt 8.3. lit. a) SIWZ - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

8.4.1. 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 8.4. SIWZ, 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.

8.4.2. Dokumenty, o których mowa w pkt 8.4. ust. 1) lit a) lub zastępujący je dokument, o którym mowa w pkt 8.4.1. SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8.4.3. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

8.5. Zobowiązanie podmiotów, na których zdolnościach technicznych, zawodowych, sytuacji finansowej lub ekonomicznej polega Wykonawca do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

8.6. Oświadczenia i dokumenty wymagane dla potwierdzenia spełnienia przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu oraz braku podlegania wykluczeniu należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

8.7. Poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).

8.8. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budziła wątpliwości co do jej prawdziwości.

8.9. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

8.10. W celu potwierdzenia spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

* 1. oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp oraz dokumenty wymienione w pkt. 8.3. SIWZ albo odpowiadające im określone w pkt. 8.4. SIWZ, powinny być złożone przez każdego Wykonawcę;
	2. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu każdy wykonawca składa odrębnie lub wykonawcy składają jedno oświadczenie podpisane przez pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

8.11. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu w/g. formuły: spełnia – nie spełnia.

**9. WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

9.1. Dokumenty potwierdzające, oferowane analizator oraz wyroby będące wyrobami medycznymi spełniają wymagania zasadnicze określone dla tych wyrobów we właściwych przepisach i są oznaczone znakiem CE;

9.2. Dokumenty opisowe dotyczące oferowanego analizatora oraz wyrobów w szczególności specyfikacje techniczne zawierające ich nazwę, nazwę producenta, charakterystykę oraz certyfikaty, świadectwa, foldery, katalogi i oświadczenia wydane przez producenta, które winny się odnosić do wymagań określonych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ) i potwierdzać ich spełnienie.

9.3. Karty Charakterystyki Substancji Niebezpiecznych lub oświadczenie o braku takich substancji w oferowanych odczynnikach.

1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT
	1. Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego zapoznania się z informacjami zawartymi w SIWZ i przygotowania oferty zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
	2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za żadne koszty poniesione przez Wykonawcę w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wykonawca zobowiązuje się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Zamawiającego, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 Ustawy Pzp.
	3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
	4. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
	5. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.
	6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
	7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
	8. **Ofertę stanowi wypełniony załącznik nr 1 do SIWZ „Formularz oferty” oraz niżej wymienione dokumenty:**
		1. Opis przedmiotu zamówienia, stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.
		2. Oświadczenia i dokumenty, wymagane postanowieniami punktu 8 i 9 SIWZ;
		3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo **(oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza).** Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
		4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty **(oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza)** względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, o ile uprawnienie do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynika z dokumentu rejestrowego załączonego do oferty.
	9. Wszelkie dokumenty, które nie są składane w oryginale, powinny być opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” i podpisem osoby uprawnionej przez Wykonawcę.
	10. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.
	11. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w Rozdziale 2, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
	12. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
	13. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, itd., powinno być parafowane przez Wykonawcę, w przeciwnym razie nie będzie uwzględnione.
	14. Strony oferty powinny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane, z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt. 10.15. W treści oferty powinna być umieszczona informacja o liczbie stron.
	15. Oświadczenia i dokumenty dotyczące właściwości Wykonawcy wymagane postanowieniami pkt. 8 i 9 SIWZ powinny być trwale ze sobą połączone oraz kolejno ponumerowane. W treści oferty powinna być zamieszczona informacja o liczbie stron, na których te oświadczenia i dokumenty zamieszczono.
	16. W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca powinien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te powinny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003r., Nr 153 poz. 1503 ze zm.) uznać należy 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. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.
	17. **Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane następująco:**

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.,

 ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września

**Sekretariat, pokój nr 104**

***NAZWA I ADRES WYKONAWCY***

oraz opisane:

**Numer sprawy: SA-381-18 /20**

**„Dzierżawa analizatorów parametrów krytycznych wraz z dostawą niezbędnych odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli i kalibratorów”**

**Nie otwierać przed dniem 13.11.2020 r., godz. 10:00**

* 1. Wymagania określone w pkt 10.14. – 10.16. nie stanowią o treści oferty i ich niespełnienie nie będzie skutkować odrzuceniem oferty; wszelkie negatywne konsekwencje mogące wyniknąć z niezachowania tych wymagań będą obciążały Wykonawcę.
	2. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”.

11. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

11.1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę w oparciu o Formularz cenowy, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do SIWZ.

11.2. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

11.3Cena będzie zawierała wszystkie koszty, jakie mogą powstać w trakcie realizacji zamówienia (np. koszty transportu, instruktarzu, montażu inne opłaty i podatki) oraz będzie uwzględniała także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.

11.4. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z wyodrębnieniem podatku VAT, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

11.5. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadzić będzie do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub towarów,
* mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT,

Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

11.6. Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. W tym celu należy złożyć wypełnione Oświadczenie stanowiące **załącznik nr 5 do SIWZ**.

12. DZIAŁANIA POPRZEDZAJĄCE OCENĘ OFERT:

12.1. Niezwłocznie po upływie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na swojej stronie: internetowej [www.ukw.edu.pl](http://www.ukw.edu.pl); (zakładka Zamówienia Publiczne) informacje dotyczące:

1. kwoty jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
2. nazw (firm) oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
3. ceny, okresu gwarancji

12.2. Zamawiający poprawi w ofercie:

1. oczywiste omyłki pisarskie,
2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty

niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

13. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

13.1. Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

1. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT
	1. Oferty powinny być złożone za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub doręczone osobiście w siedzibie Zamawiającego: „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.,ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września w **Sekretariacie, pokój nr 104** w terminie do dnia **13.11.2020 r. do godziny 10:00**
	2. Otwarcie ofert nastąpi wsiedzibie Zamawiającego:: „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.,ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września w **sekretariacie, pokój nr 104** w terminie do dnia **13.11.2020 r. o godziny 10:30**

14.3. Otwarcie ofert jest jawne.

14.4. W przypadku złożenia Zamawiającemu przez Wykonawcę oferty po terminie składania ofert, Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę Wykonawcy.

1. 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 terminu, o którym mowa w pkt 15.1., o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
	3. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulegnie zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
2. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

16.1 .Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów przyznanych przez komisję oceniającą , w oparciu o następujące kryteria i ustaloną punktację :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Nr** | **Nazwa kryterium**  | **Waga** |
| 1 | Cena | 60 % |
| 2 | Parametry techniczne | 40 % |

16.2 Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym

 ofertom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba

punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.

**Sposób obliczenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryterium** | **Wzór** |
| 1 | CenaLiczba punktów = ( Cmin/Cof ) \* 100 \* wagagdzie:- Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert- Cof - cena podana w ofercie |
| 2 | Parametry techniczneLiczba punktów = ( Pofer/Pmaks ) \* 100 \* wagagdzie: - Pofer - podana w ofercie ..... - Pmaks - najwyższa spośród wszystkich ofert .....Parametry oceniane określono w załączniku  |

16.3. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą ilością uzyskanych punktów, spełniająca wymagania ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z zm.) oraz niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

16.4. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że złożone oferty przedstawiają taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych.

1. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKICH NALEŻY DOPEŁNIĆ PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY
	1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów w określonych w SIWZ kryteriach oraz spełni wszystkie postawione w specyfikacji istotnych warunków zamówieniawarunki.
	2. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca przed podpisaniem umowy powinien przedłożyć umowę regulującą współpracę Wykonawców, w której Wykonawcy wskażą pełnomocnika uprawnionego do kontaktów z Zamawiającym oraz wystawiania dokumentów związanych z płatnościami. Umowa nie może być zawarta na czas krótszy, niż okres realizacji umowy z Zamawiającym.
2. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**19. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

19.1. Wykonawca, którego interes prawny w uzyskaniu niniejszego zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).Wykonawca może w szczególności wnieść odwołanie wobec czynności podjętych przez Zamawiającego oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności, do której jest zobowiązany na podstawie ustawy.

* 1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznała lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 180 ust. 2 pkt. 2-6) ustawy przysługuje odwołanie wyłącznie wobec czynności:
	2. wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
	3. określenia warunków udziału w postępowaniu;
	4. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
	5. odrzucenia oferty odwołującego;
	6. opisu przedmiotu zamówienia;
	7. wyboru najkorzystniejszej oferty.

20. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

20.1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje Zamawiający oraz Wykonawcy będą przekazywać pisemnie, faksem (nr faksu: 61/4379730) lub mailem kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl lub sekretariat@szptalwrzesnia.home.pl z uwzględnieniem pkt. 20.2.

Zamawiający wymaga niezwłocznego potwierdzenia przez Wykonawcę faksem lub mailem faktu otrzymania każdej informacji przekazanej faksem lub mailem, a na żądanie Wykonawcy potwierdzi fakt otrzymania od niego informacji.

20.2. Forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, nie podleganie wykluczeniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.

20.3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ), kierując wniosek na adres:

Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.,

 ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września

Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

* 1. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

20.4.1. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 20.4., lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

* + 1. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 20.4.
	1. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a także zamieści na stronie internetowej.
	2. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
	3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający zamieści na stronie internetowej.
	4. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu będzie niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieści informację na stronie internetowej.
	5. Jeżeli zmiana treści SIWZ, będzie prowadziła do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający dokona zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu w sposób przewidziany w art. 38 ust. 4a ustawy Pzp oraz jeżeli będzie to konieczne przedłuży termin składania ofert, zgodnie z art. 12a ustawy Pzp.
	6. Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami:

**a) w sprawach merytorycznych:**

 Jan Marciniak – (61) 4370541

 od poniedziałku do piątku w godz. 08:00 – 14:30,

**b) w sprawach proceduralnych:**

Karol Jędraszak – Dział Zamówień Publicznych, telefon (61) 4370537,

 e-mail: kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl

od poniedziałku do piątku w godz. 08:00 – 15:00.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Sporządziła Komisja Przetargowa :** |
| …………..2020r. | 1 M. Janiak ........................2. M. Iglewska ………………..3 J. Marciniak ………………. 4 K. Jędraszak ....................... |
| **Sprawdził :** | **Zatwierdził :** |
|  |  |

###### ROZDZIAŁ 2

**Formularz oferty**

**I formularze załączników do oferty**

**Numer sprawy: SA-381-18/20 Załącznik nr 1**

**Formularz Oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | OFERTA |

 **Do:** Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.,

 ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pod nazwą:

**dzierżawa analizatorów parametrów krytycznych wraz z dostawą niezbędnych odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli, kalibratorów**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

 Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Województwo …………………………………………………………………………

Nr. Konta ……………………………………………………………………………

Nr telefonu/faks......................................................................................................

Adres email ……………………………………………………………………………..

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

* + 1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
		2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania
		3. **OFERUJEMY/** Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia\*:

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis produktu | Ilość na 3 lata | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość VAT% | Wartość netto PLN | Wartość brutto PLN |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 21 600 badań na okres 3 lat |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Dzierżawa analizatora w okresie 36 mies. |  |  |  |  |  |  |
| Oddział Covid – 10 800 badań na okres 3 lat |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Dzierżawa analizatora w okresie 36 mies. |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |

**4. AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**5. JESTEŚMY** związani ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**6. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / z udziałem podwykonawców\*

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

*(rodzaj i zakres zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom)*

**7. OŚWIADCZAMY,** że polegamy / nie polegamy\* na zdolnościach innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

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

*(wskazać podmiot i zakres, w jakim Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów)*

**8. OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb zamówienia jest następujący:

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)*

**9. OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

**10. OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**11. Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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).

**12. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko:

Adres:

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**13. OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_ stronach.

**14. Stanowisko oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**15. ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**16. WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty na \_\_ stronach:

* + - 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2020 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

*\* niepotrzebne skreś**lić*

**SA-381-18/20 Załącznik nr 2**

**Opis przedmiotu zamówienia**

.Parametry techniczne dla analizatora na oddział anestezjologii i intensywnej terapii .

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia / model, typ, rok produkcji |  |
| Producent – pełna nazwa, adres |  |
| Kraj pochodzenia |  |

##### Parametry techniczne dla analizatora na oddział covid.

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia / model, typ, rok produkcji |  |
| Producent – pełna nazwa, adres |  |
| Kraj pochodzenia |  |

**II: Wymagane parametry analizatora.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametr techniczny, funkcjonalny analizatora- bezwzględnie wymagane.****Niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.** | **Wymagane**  | **Odpowiedź Wykonawcy:**1.Potwierdzenie spełnienia warunku – proszę wypełnić „TAK”; niespełnienie warunku – proszę wypełnić „NIE”.2. Należy dołączyć krótki opis , wymagane oświadczenia ,dokumenty ,ulotki , foldery lub inne dokumenty potwierdzające, że oferowane odczynnik i analizator spełniają stawiane wymagania. |
| 1 | Nowy (rok produkcji 2020) automatyczny analizator do oznaczania parametrów krytycznych wraz z niezbędnym oprzyrządowaniem (UPS). | TAK |  |
| 2 | Analizator wyposażony w urządzenie podtrzymujące pracę analizatora w przypadku zaniku zasilania.  | TAK |  |
| 3 | Analizator parametrów krytycznych, dokonujący oznaczeń w jednej próbce, jednoczasowo minimum: pH, pCO2, pO2, Lac, Glu, tHb, pochodne Hb: COHb, O2Hb, Hhb, HbF, MetHb, bilirubina, jony (Na+, K+, Cl-, Ca++).Możliwość włączenia/ wyłączenia funkcji oznaczenia kreatyniny i mocznika. | TAK |  |
| 4 | Zakres pomiarowy dla wapnia zjonizowanego od 0,1 mmol/l. | TAK |  |
| 5 | Analizator pracujący w oparciu o dwa materiały zużywalne. | TAK |  |
| 6 | Możliwość wykonania analizy z krwi pełnej, roztworów kontrolnych wodnych. | TAK |  |
| 7 | Automatyczna kontrola jakości przynajmniej 1 raz dziennie dla 3 poziomów materiału kontrolnego, zapewniająca możliwość prowadzenia analizy całkowitego błędu dopuszczalnego dla poszczególnych parametrów. | TAK |  |
| 8 | Automatyczne mieszadło do strzykawek wbudowane w analizator | TAK |  |
| 9 | Wszystkie kasety po zainstalowaniu w aparacie zachowują ważnością minimum przez 30 dni. | TAK |  |
| 10 | Maksymalna objętość próbki ze strzykawki i kapilary 70ul dla całego panelu: pH, pCO2, pO2, Lac, Glu, tHb, pochodne Hb: COHb, O2Hb, Hhb, HbF, MetHb, bilirubina, jony (Na+, K+, Cl-, Ca++). | TAK |  |
| 11 | Wbudowany czytnik kodów kreskowych umożliwiający identyfikację próbki, pacjenta i operatora oraz wbudowana drukarka. | TAK |  |
| 12 | Oprogramowanie, menu oraz instrukcja w języku polskim. | TAK |  |
| 13 | System detekcji i usuwania skrzepów.Zamawiający zastrzega sobie prawo do reklamacji materiałów zużywalnych, które zostaną unieczynnione przez mikroskrzep krwi. | TAK |  |
| 14 | Zamawiający dopuszcza drobne czynności serwisowe takie jak: kalibrację hemoglobiny, wymiana uszczelki, sondy aspiracyjnej oraz podobne, pod warunkiem, że wykonywane będą przez Serwis podczas przeglądów technicznych lub innych wizyt (bezpłatnie). | TAK |  |
| 15 | Pełna gwarancja w czasie trwania umowy obejmuje: bezpłatny serwis gwarancyjny, przeglądy techniczne, przyjazdy interwencyjne, części zużywalne, robocizna, aktualizację oprogramowania, dojazd oraz inne elementy wchodzące w skład przedmiotu zamówienia, a które nie zostały wymienione.Załączyć harmonogram przeglądów. Zamawiający wymaga założenia paszportu technicznego (książeczkowego) i dokonywania w nim wpisów po każdej interwencji serwisowej oraz przeglądzie technicznym. | TAK |  |
| 16 | **Zgłaszanie awarii:** 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu. Zamawiający wymaga podania nr faks lub email, pod którym można zgłaszać awarię.**Konsultacja telefoniczna z serwisem w godzinach:** od 5.00 do 23.00 przez 7 dni w tygodniu.**Interwencja serwisu:** w dni robocze **-** maksymalnie do 24 godzin, w dni wolne od pracy **-** maksymalnie do 48 godzin po zgłoszeniu telefonicznym lub fax.W przypadku awarii niemożliwej do usunięcia Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze o tych samych parametrach technicznych w ciągu 72 godz. od momentu zgłoszenia awarii.Po trzeciej naprawie tego samego podzespołu Wykonawca zobowiązuje się do wymiany urządzenia.Przegląd techniczny urządzenia przynajmniej minimum 1 raz na rok. Wykonawca poinformuje Zamawiającego o proponowanym terminie przeglądu technicznego z minimum 30 dniowym wyprzedzeniem. | TAK |  |
| 17 | Dwustronna komunikacja z LIS. W ramach dostawy Zamawiający wymaga zintegrowania oferowanego analizatora z użytkowanym przez Zamawiającego systemem informatycznym.Koszty integracji i wdrożenia leżą po stronie Wykonawcy. W ramach składanej oferty Zamawiający wymaga załączenia dokumentacji technicznej protokołu wymiany danych między analizatorem a systemem informatycznym. | TAK |  |
| 18 | Zamawiający wymaga kontroli zewnętrznej, międzynarodowej 1 raz każdym roku trwania umowy. | TAK |  |
| 19 | Zamawiający wymaga przeprowadzenia 3 szkoleń dla personelu OIT i Covid z zakresu obsługi oraz pobierania materiału w okresie pierwszych 30 dni użytkowania analizatorów. | TAK |  |
| 20 | Zamawiający wymaga dostarczenia SOP (Standardowych procedur operacyjnych) w wersji edytowanej obejmujących czynności związane z: obsługą analizatora, wykonania badań z uwzględnieniem: próbek pediatrycznych i dorosłych, rodzaju materiału oraz wykonania czynności konserwacyjnych w tym: wymiany odczynników, materiałów zużywalnych.  | TAK |  |

**Parametry oceniane dla analizatorów POCT ( na oddział anestezjologii i intensywnej terapii i oddział Covid):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Parametry oceniane** | **Punktacja** | **Odpowiedź Wykonawcy:**1.Potwierdzenie spełnienia warunku –proszę wypełnić „TAK”; niespełnienie warunku – proszę wypełnić „NIE”).2. Należy dołączyć krótki opis , wymagane oświadczenia ,dokumenty ,ulotki , foldery lub inne dokumenty potwierdzające że oferowane odczynnik i analizator spełniają stawiane wymagania . |
| 1. | Czas uzyskania wyniku dla wszystkich wymaganych parametrów. | Czas najkrótszy- 10 pktCzas dłuższy – 0 pkt |  |
| 2 | Możliwość wyjęcia i ponownego użycia wszystkich kaset w tym samym analizatorze lub w innym kasetowym wyspecyfikowanym w SIWZ. Wyjęcie i ponowne włożenie nie spowoduje utraty pozostałych testów, cykli aktywności w wyjętych kasetach. | TAK- 10 pktNIE – 0 pkt |  |
| 3. | Możliwość wyłączenia aparatu na dłużej niż 2 godziny bez utraty testów, które pozostały w kasecie. | TAK- 10 pktNIE – 0 pkt |  |
| 4 | Samoczynna automatyczna instalacja kaset zaraz po ich umieszczeniu w analizatorze, bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności np. walidowanie roztworami podawanymi przez operatora. | TAK- 10 pktNIE – 0 pkt |  |

**Podpis uprawnionej w imieniu Wykonawcy**

…………………………………………………………**.**

**Realizacja reklamacji w dniach od uzyskania informacji do zakończenia skutkującą wymianą lub dostawą uzupełniającą reklamowanego asortymentu 7 dni kalendarzowych.**

**Numer sprawy SA-381- 18/20**

**Załącznik nr 3**

 **Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.**

 **ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna Nazwa/frma, 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. **„dzierżawa analizatorów parametrów krytycznych wraz z dostawą niezbędnych odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli i kalibratorów”**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2020 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

 Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....................................................... ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .................................................................................................................................................................

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2020 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2020 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2020 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2020 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**Numer sprawy: SA-381- 3/20 Załącznik nr 4**

**Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.**

 **ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna Nazwa/frma, 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. **„dzierżawa analizatorów parametrów krytycznych wraz z dostawą niezbędnych odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli i kalibratorów”**

 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)*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2020 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**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).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2020 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2020 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**INFORMACJA czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**

TAK / NIE - odpowiednio zakreślić

1Por. 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). Te informacje są

wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

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 TAK / NIE

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

 …………………………………………

 podpis

**Numer sprawy: SA-381-18/20 Załącznik nr 5**

*(nazwa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**O POWSTANIU OBOWIĄZKU PODATKOWEGO U ZAMAWIAJĄCEGO,
o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym pod nazwą: **„dzierżawa analizatorów parametrów krytycznych wraz z dostawą niezbędnych odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli i kalibratorów”**

**ja/my (imię i nazwisko)**

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

**reprezentując firmę(nazwa firmy)/będąc właścicielem\***

**……….………………………………………............................................................................................**

jako – upoważniony na piśmie / wpisany w odpowiednim rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej \*;

w imieniu reprezentowanej przeze mnie/nas firmy oświadczam (-y), że:, wybór naszej oferty prowadzić będzie do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym:

1. wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

2. importu usług lub towarów,

3. mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT1,

w zakresie następujących towarów/usług :

część nr ……. poz. ……….. nazwa: ………………………………..……………………………………

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

wartość podatku: ……………….. zł, stawka podatku ……….%VAT

|  |  |
| --- | --- |
| ………..………, dnia ……- ……- 2020 r. | ……............................................ (podpis Wykonawcylub upoważnionego przedstawiciela) |

\*niepotrzebne skreślić

**Numer sprawy:SA-381-18/20 Załącznik nr 6**

**INFORMACJA**

**o przynależności/ braku przynależności do grupy kapitałowej**

Zgodnie z wymaganiami określonymi w art.24 ust.11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

*(nazwa Wykonawcy)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na: **„**dzierżawa analizatorów parametrów krytycznych wraz z dostawą niezbędnych odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli i kalibratorów ”

Oświadczam (-y), że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia
z art. 24 ust. 1 pkt 23 upzp

1. Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. z 2020r., poz. 1076, z późn. zm) z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu\*

Lub

1. Należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. z 2020r., poz. 1076, z późn. zm) z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu\*

I składam (nie składam)\* wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postepowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia\*

*\*- niepotrzebne skreślić*

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

miejsce, data pieczęć i podpis wykonawcy

**Dopuszcza się przesłanie faxem, mailem, a następnie listem poleconym.**

ROZDZIAŁ 3

ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA UMOWY

Podstawą do zawarcia niniejszej umowy jest rezultat przetargu nieograniczonego na dzierżawę analizatorów parametrów krytycznych wraz z dostawą niezbędnych odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli.

§ 2

Przedmiotem niniejszej umowy jest dzierżawę analizatorów parametrów krytycznych wraz z dostawą niezbędnych odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli w ilości oraz rodzaju określonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

CZĘŚĆ I - DOSTAWA

§ 3

1.Wykonawca zobowiązuje się dostarczać i wyładowywać przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego, sukcesywnie w nieprzekraczalnym terminie 3 dni roboczych od złożenia pisemnego zamówienia przez Zamawiającego.

2„Dostawy odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli realizowane będą na podstawie prawidłowo wypełnionego pisemnego zamówienia Zamawiającego przesłanego faksem (na numer …..), emailem (na adres …….) lub pocztą na adres Wykonawcy. Minimalne dane niezbędne do prawidłowego zamówienia Odczynników to: nazwa i adres Zamawiającego, nazwa handlowa i numer katalogowy zamawianych produktów, ilość, cena lub wskazanie właściwej umowy handlowej, miejsce dostawy oraz oczekiwana data dostawy. W przypadku materiału kontrolnego, niezbędną informacją jest również numer zamawianej serii (LOT), zgodnie z harmonogramem dostaw. Czas realizacji zamówienia biegnie od momentu jego skutecznego dotarcia do Wykonawcy.”

3. Za dni robocze uznaje się dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem świąt.

 § 4

Do pierwszej dostawy, a następnie wraz z każdą zmianą dokumentów Wykonawca dołączy wymagane prawem polskim dokumenty.

 § 5

1.Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy strony obowiązywać będzie stosowanie kar umownych w następujących przypadkach:

 1/ Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:

1. niewykonania całości lub części zamówienia w terminie - w wysokości 0,02% kwoty netto określonej w § 10 ust. 2, za każdy dzień opóźnienia, nie więcej jednak niż 10% kwoty netto określonej w § 10 ust. 2.
2. rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% kwoty brutto wskazanej w § 10 ust. 2,

 2/ Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron

 z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10% kwoty netto wskazanej w § 10 ust. 2,

2 Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z należności wynikającej z faktury VAT dostarczonej bezpośrednio po zrealizowaniu dostawy, której kara umowna dotyczy. Przed potrąceniem Zamawiający złoży Wykonawcy oświadczenie o potrąceniu kar umownych

3 Za opóźnienie w zapłacie Wykonawca naliczy Zamawiającemu odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych

4.Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną, , do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, na zasadach ogólnych.

 CZĘŚĆ II DZIERŻAWA

§ 6

1.Wykonawca zobowiązuje się oddać analizator …….. Zamawiającemu do używania i pobierania pożytków najpóźniej w terminie 7 dni od podpisania umowy.

2. Wartość analizatorów wynosi: ………………zł. netto + ……… % Vat

§ 7

Strony umowy oświadczają , że jest im wiadomo, że przedmiot dzierżawy opisany w § 6 jest sprawny , zakupiony został ze środków własnych Wykonawcy i posiada wymaganą przepisami prawa deklarację zgodności z dokumentami odniesienia lub certyfikaty .

 § 8

1. Wykonawca zobowiązuje się wydzierżawić Zamawiającemu analizatory określone w § 6 na okres 36 m-cy

2. Gwarancja na analizatory wynosi 36 miesięcy

4. Wykonawca zobowiązany jest ubezpieczyć aparaturę we własnym zakresie i na własny koszt. Wraz z dostarczeniem aparatury i dokumentacji technicznej.

3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić aparat w terminie do 7 dni od dnia zawarcia umowy przez obie strony na własny koszt i we własnym zakresie. Instalacja analizatora obejmuje podłączenia analizatorów do HIS/LIS na koszt Wykonawcy.

4. Zamawiający zobowiązuje się używać aparaturę zgodnie z jej właściwością i przeznaczeniem.

5. Zamawiający ponosi od momentu wydania do momentu zwrotu aparatu potwierdzonego protokołem, wyłączną odpowiedzialność za uszkodzenie, utratę i wszelkie zmniejszenie wartości aparatu poniżej wartości wynikającej z normalnej i prawidłowej eksploatacji aparatury, a wynikającą z winy Zamawiającego, nieobjętej ubezpieczeniem aparatu

6. Po upływie terminu wymienionego w ust. 1, Zamawiający zobowiązuje się zwrócić aparat w stanie niepogorszonym niż stan wynikający z normalnej eksploatacji. Zwrot aparatury potwierdzony zostanie odpowiednim protokołem podpisanym przez obie Strony.

7. Zamawiający ponosić będzie zwykłe koszty utrzymania aparatury w tym koszty mediów.

8. Na koszt Wykonawcy dokonywane będą serwis (bezpośredni kontakt z dedykowanym inżynierem serwisu) oraz wszelkie naprawy, niezbędne do prawidłowej eksploatacji aparatury za wyjątkiem napraw, będących następstwem nieprawidłowej lub niezgodnej z przeznaczeniem eksploatacji, których koszty ponosi Zamawiający. Analizator posiada zdalny nadzór serwisowy (Live Connect).

9. Odpowiedzialność za szkody wynikłe z awarii aparatu z przyczyn niezależnych od Zamawiającego ponosi Wykonawca.

10. Zamawiający umożliwi na prośbę Wykonawcy dostęp do aparatu celem dokonania niezbędnych napraw, przeglądów i konserwacji.

11. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania okresowych bezpłatnych przeglądów i konserwacji, nie rzadziej jednak niż 1x w roku lub według zaleceń serwisu Wykonawcy.

12. Wykonawca zobowiązany jest usunąć awarię aparatu w terminie … dni od dnia zgłoszenia telefonicznego zaistniałej sytuacji przez pracownika Zamawiającego. W przypadku awarii niemożliwej do usunięcia w terminie 3 dni Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia analizator backup o takich samych parametrach na czas naprawy.

13. W przypadku uszkodzenia aparatu z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, a niemożliwych do usunięcia, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznej wymiany w terminie do 7 dni. W przypadku, gdy termin ten nie będzie mógł być zachowany z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Strony uzgadniają termin, w którym nastąpi wymiana wadliwego aparatu.

14. Zamawiający bez pisemnej zgody Wykonawcy nie będzie dokonywał jakichkolwiek zmian, przeróbek, nie będzie usuwał, odłączał lub przyłączał jakichkolwiek dodatkowych części bądź urządzeń.

15. Bez zgody Wykonawcy udzielonej pisemnie, Zamawiający nie może oddać aparatu osobie trzeciej do bezpłatnego używania ani go wydzierżawiać.

16. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia bezpłatnego szkolenia w zakresie prawidłowej eksploatacji aparatu oraz szkolenia merytorycznego na oddziale Zamawiającego.

17. Dostawa, instalacja, uruchomienie aparatu i przeszkolenie personelu w zakresie obsługi winno być udokumentowane stosownymi protokołami podpisanymi przez obie strony

§ 9

Czynsz dzierżawny za dzierżawę: ……………. wynosi ………. zł netto, ………….. zł. brutto,

 i będzie regulowany wg. zasad określonych w § 10 niniejszej umowy .

CZĘŚĆ III POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 10

1.Za zamówiony towar Zamawiający będzie płacił Wykonawcy sukcesywnie w miarę

dostarczania towaru, cenę stanowiącą iloczyn ceny określonej w załączniku nr 1 oraz ilości zamawianego towaru , zgodnie z przedstawioną przez Wykonawcę fakturą w terminie 30 dni od daty jej otrzymania.

2.Kwota , o której mowa w ust. 1 oraz § 9 , nie może łącznie przekroczyć wartości zamówienia ………..zł. netto, …………. zł. brutto.

3. Za dzierżawę Zamawiający zapłaci wykonawcy miesięczny czynsz w wysokości 1/12 kwoty ustalonej w § 9 umowy, zgodnie z przedstawioną przez Wykonawcę fakturą w terminie 30 dni od daty jej otrzymania

4. Jako terminową wpłatę z tytułu regulowania zobowiązań przyjmuje się dzień złożenia polecenia przelewu w banku Zamawiającego na podany niżej rachunek bankowy Wykonawcy: …………………...

5. Niezrealizowanie całości zamówienia przez Zamawiającego nie może stanowić podstawy jakichkolwiek roszczeń ze strony Wykonawcy, pod warunkiem, że niezrealizowana wartość umowy przez Zamawiającego nie będzie większa niż 20 % wartości umowy.

 § 11

Strony mają obowiązek niezwłocznie poinformować się wzajemnie o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.

 § 12

1.Umowa została zawarta na czas od ………….r. do …………..r. lub do wyczerpania całkowitej wartości umowy określonej w § 10 ust 2 niniejszej umowy.

2.Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1-o miesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3.Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodujących, 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,.

4.Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni licząc od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W przypadku odstąpienia od umowy, o którym mowa w ust. 1 , Wykonawca ma prawo żądać wynagrodzenia należnego za wykonanie przedmiotu umowy, które nastąpiło do dnia odstąpienia od umowy

5.Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

1. zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e;
2. Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania

 na podstawie art. 24 ust. 1;

1. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.

§ 13

W razie naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym .

§ 14

Spory mogące powstać na tle stosowania niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego

§ 15

Strony oświadczają, iż wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, bez pisemnej zgody Zamawiającego .

§ 16

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz kodeksu cywilnego.

§ 17

1. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności z uwzględnieniem warunków ich wprowadzenia:
2. dopuszczalne jest wydłużenie czasu trwania umowy w sytuacji niewykorzystania przez Zamawiającego przedmiotu umowy przy zachowaniu jej wartości, pod warunkiem że nie wpłynie to na jakość wykonywanej usługi przez Wykonawcę
3. dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie numeru kodu lub nazwie danego asortymentu zużywalnego bez zmiany ceny brutto określonej w umowie,
4. dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie asortymentu na inny, równoważny lub lepszy (np. zawierający większą liczbę oznaczeń, większą liczbę parametrów)
5. dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na polegające na wykreśleniu danego asortymentu z umowy z jednoczesnym obniżeniem wartości brutto umowy, jeśli nie ma możliwości zamiany na jego równoważny lub lepszy pod względem parametrów odpowiednik, a dotychczasowy produkt został wycofany z produkcji lub dystrybucji.
6. dopuszczalne są zmiany umowy w zakresie:
	1. stawki podatku VAT
	2. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu z pracę.
	3. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniom zdrowotnym lub wysokości składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
	4. zasadom gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018r. o pracowniczych planach kapitałowych

 jeśli zmiany, o których mowa w pkt. 3 lit a-d powodują zwiększenie kosztów realizacji umowy po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy o kwotę, która wynika bezpośrednio z okoliczności będących następstwem tych zmian. W przypadku zwiększenia wynagrodzenia, Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia dowodów, które w sposób jednoznaczny i wyczerpujący potwierdzą zasadność wprowadzenia zmiany wynagrodzenia. Jeśli zmiany będą powodować zmniejszenie kosztów wykonania umowy po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza również możliwość umniejszenia wynagrodzenia o różnicę, która nastąpiła w wyniku zmiany przepisów w zakresie określonym w pkt. 3 lit a-d

 6) dopuszczone są zmiany określone w art. 144 ust. 1 pkt. 1-6 ustawy Pzp.

§ 18

Zamawiający oświadcza, że jest  dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt. 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (DZ. U. z 2020 r. poz. 935)

 § 19

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Wykonawcy i dwóch dla Zamawiającego