

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 125.000 euro

*Prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity Dz. U. z 2010r Nr 113 poz. 759)*

Na potrzeby Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, jak i we wszystkich związanych z nią dokumentach nadaje się wymienionym niżej pojęciom następujące znaczenia:

- a) **Ustawa, pzp** – oznacza Ustawę Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. Dz. U. Nr 19, poz. 177 z późn. zmianami.
- b) **Cena** – oznacza cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz.U. z dnia 11 września 2001 r. Nr 97, poz. 1050 z późn. zmianami)
- c) **Dostawa** – należy przez to rozumieć nabywanie rzeczy, praw oraz innych dóbr, w szczególności na podstawie umowy sprzedaży, dostawy, najmu, dzierżawy lub leasingu.
- d) **Najkorzystniejsza oferta** - należy przez to rozumieć ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny odnoszącej się do przedmiotu zamówienia publicznego.
- e) **Środki publiczne** - należy przez to rozumieć środki publiczne w rozumieniu przepisów ustawy o finansach publicznych.
- f) **Wykonawca** - należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.
- g) Znak postępowania : **ZP-11-048UN Uwaga** : w korespondencji kierowanej do zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.
- h) **Tryb postępowania** – przetarg nieograniczony ( art.10 ust.1 oraz art.39-46 Prawa zamówień publicznych).
- i) **Nazwa postępowania: Dostawa odczynników II**
- j) **Nazwa i adres zamawiającego :**

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
ul. Francuska 20 – 24  
40-027 Katowice  
tel. 32/259-16-68 fax. 32/259-16-71  
Internet: [www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl) e-mail: [duo@spskm.katowice.pl](mailto:duo@spskm.katowice.pl)**

**Kody klasyfikacji CPV : 38-43-45-80-5 ; 33-69-65-00-0**

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
Zatwierdził w dniu 30.05.2011r.

*Z upoważnienia Dyrektora  
Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy  
**mgr Ewa Mołek***

## ZP-11-048UN

### Załączniki do SIWZ :

1	Opis przedmiotu zamówienia	Załączniki nr 1- 10
2	Formularz „OFERTA”	Załącznik nr 11
3	Formularz - oświadczenie art.22	Załącznik nr 12
4	Formularz - oświadczenie art.24	Załącznik nr 13
5	Formularz - wykaz dostaw	Załącznik nr 14
6	Projekt umowy	Załącznik nr 15

### I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą systemu do elektroforezy białek. Przedmiot zamówienia został podzielony na dziesięć części (pakietów), co oznacza możliwość składania ofert częściowych na dowolną ilość części (pakietów).

**Pakiet 1** – Dostawa odczynników do badań diagnostycznych – płytki i podłoża,

**Pakiet 2** – Dostawa odczynników do badań diagnostycznych – zestaw,

**Pakiet 3** – Dostawa odczynników do badań diagnostycznych – testy,

**Pakiet 4** – Dostawa odczynników serologicznych i krwinek wzorcowych,

**Pakiet 5** – Dostawa Zestawu odczynników do elektroforezy białek wraz z dzierżawą systemu do elektroforezy białek,

**Pakiet 6** – Dostawa przeciwciał przeciwyjadrowych i przeciwpłytkowych,

**Pakiet 7** – Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do badań diagnostycznych do Sekwenatora Genetic Analyzer 3500,

**Pakiet 8** - Dostawa pasków nasyconych antybiotykami,

**Pakiet 9** - Dostawa gotowych podłoży agarowych do metody przeglądowej oraz krążków nasyconych antybiotykami,

**Pakiet 10** – Dostawa przyrządu do pobierania i preparatyki krwi.

1. Szczegółowe parametry wymagane, ilości oraz inne wymagania zamawiającego wyszczególnione są w załącznikach nr 1 – 10. Zamawiający nie wyraża zgody na inny / dodatkowy podział pakietów. Oferta na wybrane i oferowane przez wykonawcę zadania (pakiety) musi posiadać pełny asortyment. Brak jakiegokolwiek pozycji w oferowanej części lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

Zamawiający przypomina, że w trybie art. 38 ust.1 ustawy Pzp wykonawca może zwrócić się do zamawiającego jedynie z prośbą o wyjaśnienie wątpliwości dotyczących treści siwz, a nie domagać się zmiany treści specyfikacji, szczególnie parametrów zamawianego przedmiotu zamówienia. Zgodnie z orzecznictwem Zespołu Arbitrów oraz dostępnymi opiniami Urzędu Zamówień Publicznych określenie przedmiotu zamówienia jest obowiązkiem i uprawnieniem zamawiającego. Zamawiający ma prawo wybrać i wyspecyfikować taki przedmiot zamówienia, który jego zdaniem będzie najlepszy.

### II) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
3. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz. 679 z póź. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
4. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do stosowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującym prawem.
5. Zamawiający wymaga, aby okres ważności ( przydatności do użycia) dostarczanego przedmiotu zamówienia wynosił w momencie dostawy minimum:
  - a) dla odczynników : 80% terminu ważności podanego przez producenta,
  - b) dla krwinek : umożliwiający wykonanie badań w okresie 1-go miesiąca,

## **ZP-11-048UN**

- c) dla Pakietu nr 8: 2 lata,
- d) dla Pakietu nr 9: 12 miesięcy
- 6. Dostawy przedmiotu zamówienia będą realizowane na podstawie pisemnych zamówień w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia. Wykonawca dostarczy na swój koszt przedmiot zamówienia do magazynu Zamawiającego ( do godz. 14.00 w dni pracy Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku).
- 7. Zamawiający wymaga, aby do oferty Wykonawca dołączył na nośniku elektronicznym ( np. płyta CD) karty charakterystyki substancji niebezpiecznych a w przypadku braku produktu niebezpiecznego pisemne oświadczenie, że odczynnik nie zawiera produktu niebezpiecznego.
- 8. Zamawiający wymaga, aby do oferty Wykonawca dołączył karty charakterystyki oferowanych odczynników – METODYKA.
- 9. W przypadku stwierdzenia i udokumentowania błędnego ( mniejszego) oszacowania przez Wykonawcę oferowanych ilości odczynników oraz materiałów zużywalnych w stosunku do ilości zamawianych oznaczeń, Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia braków na własny koszt.
- 10. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia faktury.
- 11. Wszelkie koszty związane z dostawami ponosi wykonawca.

### **III) WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – dotyczy Pakietu Nr 5**

- 1. Wykonawca dostarczy, zainstaluje i uruchomi system, a także przeprowadzi szkolenie dla użytkowników oraz zapewni serwis w godzinach pracy Zamawiającego, który będzie wykonywał naprawy i przeglądy w okresie dzierżawy na własny koszt.
- 2. Dostawa, instalacja, uruchomienie systemu i szkolenie dotyczące obsługi nastąpi w terminie 14 dni od daty podpisania umowy.
- 3. Usługa serwisowa to całokształt usług świadczonych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy i związanych z zapewnieniem poprawnej pracy systemu będącego przedmiotem zamówienia. W ramach serwisu wymagana jest fizyczna obecność serwisanta w przypadku awarii lub innej sytuacji wymagającej usług serwisowych w terminie do 48 godzin od zgłoszenia awarii.
- 4. Koszty przeglądów technicznych, konserwacji, napraw, wymiany części uszkodzonych i zużywalnych systemu ponosi Wykonawca.
- 5. Na czas wystąpienia awarii powyżej trzech dni Wykonawca zapewni kompleksowe wykonanie zleconych badań, których nie może wykonać Zamawiający z powodu awarii.
- 6. Wykonawca zapewni opiekę merytoryczną i aplikacyjną przez cały okres dzierżawy systemu.
- 7. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył pełną dokumentację systemu, wszelkie instrukcje, aplikacje oraz opisy parametrów technicznych w języku polskim.
- 8. Zamawiający zastrzega sobie prawo po otwarciu ofert do sprawdzenia oferowanych parametrów systemu. W tym celu Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zobowiązany będzie do zaprezentowania na własny koszt oferowanego systemu i jego działania w siedzibie Zamawiającego.
- 9. Oferowane urządzenie musi być oznakowane znakiem CE.

### **IV) TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

- 1. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie w okresie:
  - 12 miesięcy od daty podpisania umowy - dotyczy pakietu nr 4, 6, 7;
  - 24 miesiące od daty podpisania umowy - dotyczy pakietu nr 8, 9, 10;
  - 36 miesięcy od daty podpisania umowy - dotyczy pakietu nr 2, 3, 5;
  - do dnia 25.02.2012r. - dotyczy pakietu nr 1
- 2. Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających.

### **V) OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.**

- 1. W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:
  - a) posiadają wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
    - Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonał lub wykonuje, co najmniej 3 dostawy oferowanego przedmiotu zamówienia.
- 2. **W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Pzp.**

## ZP-11-048UN

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z warunków określonych w pkt.1 winien spełniać co najmniej jeden z wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.

Warunek określony w pkt.2 powinien spełniać każdy z wykonawców samodzielnie.

Wykonawca powołujący się przy wykazaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Wykonawca powołujący się na potencjał innych podmiotów w zakresie doświadczenia zobowiązany jest do wykazania spełnienia warunku poprzez wskazanie części zamówienia, jaką powierzy podwykonawcy.

### VI) WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU. ZAWARTOŚĆ OFERTY.

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu do oferty należy załączyć:
  - a) oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art.22 ust.1 pkt. 1-4 ustawy Pzp wg wzoru na załączniku nr 12 do SIWZ ( oryginał);
  - b) Wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należyście ( referencje) ( wzór załącznik nr 14 do siwz);

W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie o spełnieniu każdego z warunków, o których mowa w art.22 ust.1 składa co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy Pzp należy złożyć następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji :
  - a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy Pzp wg wzoru na załączniku nr 13 do SIWZ ( oryginał);
  - b) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej , wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Warunek aktualności spełniać będzie również dokument wystawiony z datą wcześniejszą, lecz potwierdzony przez organ wydający w wymaganym terminie;
  - c) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
  - d) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.4-8 uPzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - e) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.9 uPzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. ( dotyczy podmiotów zbiorowych)

3. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w miejsce dokumentów o których mowa w pkt.2 ppkt. a-e , składa dokumenty wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że :

- a. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- b. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,

## ZP-11-048UN

- c. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
  - d. jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
4. W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.
5. Pełnomocnictwa osoby/osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu firmy składającej ofertę, o ile nie wynikają one z przepisów prawa lub innych dokumentów ( np.KRS-u).
6. **Pozostałe dokumenty, które należy dołączyć do oferty:**
- a) Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty stanowiący Załącznik nr 11 do SIWZ.
  - b) Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy formularz asortymentowo-cenowy (wybrany załącznik spośród nr 1-10) wraz z opisem oferowanego przedmiotu zamówienia.
  - c) W celu sprawdzenia oferowanych parametrów do oferty należy dołączyć foldery lub ulotki firmowe zawierające dokładny opis z podaniem wszystkich wymaganych w siwz parametrów. Z dołączonych folderów/ulotek musi jednoznacznie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w załącznikach do SIWZ – **dotyczy Pakietu nr 5.**
  - d) karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (na nośniku elektronicznym np. płyta CD) a w przypadku braku produktu niebezpiecznego pisemne oświadczenie, że odczynnik nie zawiera produktu niebezpiecznego.
  - e) karty charakterystyki oferowanych odczynników – METODYKA

## VII) INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:  
Dorota Uryć tel. 32/259-16-68 fax. 32/ 259-16-71 Dział Zamówień Publicznych i Umów (siedziba zamawiającego, budynek administracji pok. Nr 2) **w godzinach 8.00 – 14.00**
3. Wszelkie zapytania dotyczące specyfikacji istotnych warunków zamówienia wykonawcy zobowiązani są **przesyłać faksem i mailem zgodnie** z art.38 Prawa zamówień publicznych. Zamawiający udzieli odpowiedzi nie później niż 6 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert, zamieszczając odpowiedzi na stronie internetowej.

## VIII) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

1. Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie :

PAKIET Nr 1 –	411,00 zł
PAKIET Nr 2 –	210,00 zł
PAKIET Nr 3 -	2.167,00 zł
PAKIET Nr 4 –	651,00 zł
PAKIET Nr 5 –	2.420,00 zł
PAKIET Nr 6 -	369,00 zł
PAKIET Nr 7 –	2.915,00 zł
PAKIET Nr 8 –	272,00 zł

**PAKIET Nr 9 - 366,00 zł**  
**PAKIET Nr 10 – 810,00 zł**

2. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium może być wniesione w następującej formie :
  - a) pieniądzu, które wpłaca się **przelewem** na rachunek Zamawiającego :  
**Bank Zachodni WBK S.A. I/O Katowice nr rachunku 8510901186000000018041185.**  
z dopiskiem : „ *Wadium dostawa odczynników II - Nr sprawy ZP-11-048 UN pakiet nr ....*”
  - b) poręczeniu bankowych lub poręczeniu spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - c) gwarancji bankowej;
  - d) gwarancji ubezpieczeniowej;
  - e) poręczeniu udzielonym przez podmioty, o których mowa w art.6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r o utworzeniu Polskiej Agencji Przedsiębiorczości ( Dz.U.Nr 109, poz.1158 z późn.zmianami).
4. Wadium w innej formie niż pieniądź należy dostarczyć do KASY Zamawiającego (adres w rozdz.I ) przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert a kopię dołączyć do oferty.
5. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający zwraca wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizję bankową za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
6. Zamawiający zatrzymuje wadium w przypadku określonym w art.46 ust.4a i 5 ustawy Pzp.

#### **IX) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W uzasadnionych przypadkach co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zamawiający może tylko raz zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

#### **X) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta winna zawierać dokumenty i oświadczenia określone w rozdz. VI niniejszej specyfikacji oraz dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia o ofert.
4. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była opatrzona kolejnym numerem, a oferta złożona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
5. Ofertę należy złożyć w zamkniętym opakowaniu opisanym w następujący sposób:

*„Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mielęckiego ŚUM.*

*40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24*

**Dostawa odczynników II**

**ZP-11-048UN**

**Nie otwierać przed 11.07.2011r. godz. 10.30”**

*Nazwa i adres Wykonawcy( np. pieczęć firmowa)*

1. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej. Na kopercie należy zamieścić informację „ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”
2. Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści.
3. Jeśli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo.

#### **XI) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w pok. Nr 2 ( budynek administracji - dyrekcji) do dnia. **11.07.2011r do godz. 10.00**
2. Zamawiający zastrzega, iż nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.

## ZP-11-048UN

4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pok. Nr 2 (budynek administracji-dyrekcji) w dniu **11.07.2011r** o godz. **10.30**.
5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert podana zostanie kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert podane zostaną nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące cen. Informacje te przekazane zostaną niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

### XII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cena podana w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cena brutto realizacji zamówienia musi być wyliczona jako suma wartości : netto plus podatek VAT.
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług (Dz.U.2004, Nr 54, poz.535)
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania – poniżej 5 należy końcówkę pominać, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).

#### UWAGA:

Zamawiający informuje, iż w treści oferty Wykonawcy poprawi w szczególności :

- a) Omyłki polegające na błędnym wpisaniu ilości jednostek lub nazwy jednostki miary w treści oferty, dostosowując ich treść do odpowiednich dokumentów wzorcowych zamieszczonych w SIWZ;
- b) Oczywiste omyłki rachunkowe polegające na błędnych obliczeniach matematycznych (mnożenie, dodawanie), a w konsekwencji wprowadzonych w ten sposób zmian poprawi końcową wartość oferty. Przy poprawianiu omyłek Zamawiający zawsze za prawidłową uzna cenę jednostkową brutto.

### XIII) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Dla Pakietu nr 1 - 4 i 6 - 10: **Cena 100%**

2. Dla Pakietu nr 5:

**Cena – 70%**

**Jakość - 30%**

**Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:**

$C_{min}$  - cena najniższa spośród ocenianych ofert

$C_{bo}$  - cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$Pc/d$  – liczba punktów za cenę

**$Pc/d = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 70\%$**

**Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za jakość:**

W pakiecie umieszczony jest wykaz parametrów ocennych dotyczących jakości. Suma uzyskanych punktów będzie podstawiona do wzoru :  **$Pj = (oc / max) \times 100 \times 30\%$**

gdzie:

max - maksymalna ilość uzyskanych punktów

oc – ilość pkt uzyskana przez badaną ofertę

Pj – liczba punktów za jakość

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów za w/w kryteria obliczone wg wzoru :

**$P = Pc + Pj$**

P – suma punktów

Pc – ilość punktów za cenę odczynników

Pj – ilość punktów za jakość

**XIV) INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą – nie wcześniej niż 10 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 15 do niniejszej specyfikacji. Termin podpisania umowy Zamawiający wskaże w ogłoszeniu o wyborze najkorzystniejszej oferty. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umów nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przesłanie umów na adres wykonawcy. Przesłanie umowy do siedziby wykonawcy nie zmienia terminu podpisania umowy i terminu dostawy przedmiotu zamówienia określonego w umowie. Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem w/w terminu, jeżeli w niniejszym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców, o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ww. załączniku.

**XV) WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający będzie żądał od wybranego w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej brutto podanej w ofercie. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy należy wnieść przed dniem podpisania umowy. Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:

- pieniądzu,
- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym,
- gwarancjach bankowych,
- gwarancjach ubezpieczeniowych,
- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

Zamawiający zwraca zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane.

**XVI) POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w zakresie numeru katalogowego produktu i sposobu konfekcjonowania, w sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany (udoskonalony produkt) powodujący wycofanie dotychczasowego. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
3. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
5. Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
6. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub po unieważnieniu postępowania.
7. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
8. Zamawiający udostępni dokumentację przetargową po złożeniu pisemnego wniosku. W odpowiedzi na wniosek Zamawiający wyznaczy termin udostępnienia dokumentacji. Udostępnianie dokumentacji przetargowej może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego.

**XVII) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

Tym wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r, Nr 223, poz. 1655 z późn.zm.), przysługują środki ochrony prawnej na podstawie art.180 – 187 Prawa zamówień publicznych.

## Załącznik Nr 1 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 1: Odczynniki do badań diagnostycznych - Pracownia Bakteriologii

Lp.	ASORTYMENT	Równoważna nazwa asortymentu	Producent	Sugerowana wielkość opakowania	Proponowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena jedn. netto opak. z kol. 5	Wartość		
								Netto	VAT	Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Płytki Columbia Agar + 5% krwi baraniej			100 płytek		50				
2.	Płytki MacConkej Agar			100 płytek		20				
3.	Płytki Mueller Hinton 2 agar			20 płytek		60				
4.	Podłoże Chapmana z mannitolem			20 płytek		20				
5.	Podłoże chromogenne do identyfikacji grzybów			20 płytek		10				
6.	Płytki Mueller Hinton + 5% krwi końskiej i dodatek NAD			20 płytek		10				
							<b>Wartość ogółem:</b>			

## Wymagania graniczne dla podłoży gotowych na płytkach - Columbia Agar

1. Świadectwo Kontroli Jakości dołączone do każdej partii podłoża powinno zawierać: -nazwę producenta -nazwę produktu -nr serii -datę ważności -skład chemiczny podłoża z uwzględnieniem suplementów oraz podaniem ich ilości (g/l, ml/l) -ogólna charakterystykę pożywki : wygląda, pH, barwa, jałowość podłoża -charakterystykę mikrobiologiczną : ilościowe oznaczenie żywności oraz selektywności podłoża sprawdzone na odpowiednich dla podłoża i opisanych w certyfikacie szczepach wzorcowych z kolekcji ATCC z gatunku Streptococcus pyogenes, Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa oraz Escherichia coli lub inny gatunek Enterobacteriaceae

2. Instrukcja techniczna podłoża powinna szczegółowo opisywać ocenę podłoża przez Producenta i zawierać: -temperaturę przeprowadzenia oceny podłoża -liczbę i wykaz szczepów bakterii użytych do przeprowadzenia oceny -szczegółowy opis uzyskanych wyników ( typy hemolizy, zdolności wybiórcze podłoża)

## ZP-11-048UN

3. Każda płytka z podłożem opisana na powierzchni czytelnym nadrukiem zawierającym następujące informacje: nazwa producenta, nazwa lub symbol podłoża, numer serii, datę i godzinę rozlania podłoża, datę ważności.
4. Płytki z podłożami powinny być zapakowane w folię chroniącą przed wilgocią oraz pudełko. Pudełko oznakowane nazwą podłoża, nazwą producenta, datą ważności.
5. Powierzchnia podłoża gładka, pozbawiona nierówności, nie zawierająca nadmiaru wody kondensacyjnej i nie nadmiernie wysuszona
6. Grubość podłoża w każdym miejscu płytki nie mniejsza niż 3,5 mm
7. Płytki z podłożem wykonane z poliestru, z żebrami wentylacyjnymi o średnicy 90 mm
8. Minimalny termin ważności podłoża 4-5 tygodni od daty dostawy
9. Zachowana barwa pożywki, wygląd oraz grubość agaru w okresie terminu ważności w różnych warunkach temperaturowych (cieplarka, lodówka)
10. Zachowana jałowość podłoża w czasie terminu ważności w warunkach przechowywania zalecanych przez producenta
11. Jednoznaczny wzrost kolonii oraz interpretacja typu hemolizy po inkubacji w czasie terminu ważności
12. Do oferty dostarczona opinia dotycząca podłoża złożona przez co najmniej dwóch użytkowników z mikrobiologicznego laboratorium uczestniczącego w zewnętrznej kontroli jakości POLMIKRO
13. Do oferty dołączone Świadectwo Kontroli Jakości oferowanego towaru zawierające dane jak w pozycji 1

### **Wymagania graniczne dla podłoży gotowych na płytkach - MacConkey agar**

1. Świadectwo Kontroli Jakości dołączone do każdej partii podłoży powinno zawierać: -nazwę producenta -nazwę produktu -nr serii -datę ważności -skład chemiczny podłoża z uwzględnieniem suplementów oraz podaniem ich ilości (g/l, ml/l) -ogólna charakterystykę pożywki : wyglądu, pH, barwa, jałowość podłoża -charakterystykę mikrobiologiczną : ilościowe oznaczenie żywności oraz selektywności podłoża sprawdzone na odpowiednich dla podłoża i opisanych w certyfikacie szczepach wzorcowych z kolekcji ATCC z gatunku *Escherichia coli*, *Proteus*, *Salmonella*, *Pseudomonas aeruginosa*
2. Instrukcja techniczna podłoża powinna szczegółowo opisywać ocenę podłoża przez Producenta i zawierać: -temperaturę przeprowadzenia oceny podłoża -liczbę i wykaz szczepów bakterii użytych do przeprowadzenia oceny -szczegółowy opis uzyskanych wyników ( , zdolności wybiórcze podłoża)
3. Każda płytka z podłożem opisana na powierzchni czytelnym nadrukiem zawierającym następujące informacje: nazwa producenta, nazwa lub symbol podłoża, numer serii, datę i godzinę rozlania podłoża, datę ważności.
4. Płytki z podłożami powinny być zapakowane w folię chroniącą przed wilgocią oraz pudełko. Pudełko oznakowane nazwą podłoża, nazwą producenta, datą ważności.
5. Powierzchnia podłoża gładka, pozbawiona nierówności, nie zawierająca nadmiaru wody kondensacyjnej i nie nadmiernie wysuszona
6. Grubość podłoża w każdym miejscu płytki nie mniejsza niż 3,5 mm
7. Płytki z podłożem wykonane z poliestru, z żebrami wentylacyjnymi o średnicy 90 mm
8. Minimalny termin ważności podłoża 5-6 tygodni od daty dostawy
9. Zachowana barwa pożywki, wygląd oraz grubość agaru w okresie terminu ważności w różnych warunkach temperaturowych (cieplarka, lodówka)
10. Zachowana jałowość podłoża w czasie terminu ważności w warunkach przechowywania zalecanych przez producenta
11. Jednoznaczny wzrost kolonii po inkubacji w czasie terminu ważności
12. Do oferty dostarczona opinia dotycząca podłoża złożona przez co najmniej dwóch użytkowników z mikrobiologicznego laboratorium uczestniczącego w zewnętrznej kontroli jakości POLMIKRO
13. Do oferty dołączone Świadectwo Kontroli Jakości oferowanego towaru zawierające dane jak w pozycji 1

### **Wymagania graniczne dla podłoży gotowych na płytkach - Podłoże agarowe Mueller-Hinton do oznaczania lekowrażliwości bakterii z rodziny Enterobacteriaceae, pałeczek niefermentujących, gronkowców i enterokoków**

1. Świadectwo Kontroli Jakości dołączone do każdej partii podłoży powinno zawierać: -nazwę producenta -nazwę produktu -nr serii -datę ważności -skład chemiczny podłoża z uwzględnieniem suplementów oraz podaniem ich ilości (g/l, ml/l) -ogólna charakterystykę pożywki : wyglądu, pH, barwa, jałowość podłoża -charakterystykę mikrobiologiczną : ilościowe oznaczenie żywności oraz selektywności podłoża sprawdzone na odpowiednich dla podłoża i opisanych w certyfikacie szczepach wzorcowych z kolekcji ATCC z gatunku *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus*

## **ZP-11-048UN**

2. Instrukcja techniczna podłoża powinna szczegółowo opisywać ocenę podłoża przez Producenta i zawierać: -temperaturę przeprowadzenia oceny podłoża -liczbę i wykaz szczepów bakterii użytych do przeprowadzenia oceny -szczegółowy opis uzyskanych wyników – ocena morfologii drobnoustrojów
3. Każda płytka z podłożem opisana na powierzchni czytelnym nadrukiem zawierającym następujące informacje: nazwa producenta, nazwa lub symbol podłoża, numer serii, datę i godzinę rozlania podłoża, datę ważności.
4. Płytki z podłożami powinny być zapakowane w folię chroniącą przed wilgocią oraz pudełko. Pudełko oznakowane nazwą podłoża, nazwą producenta, datą ważności.
5. Powierzchnia podłoża gładka, pozbawiona nierówności, nie zawierająca nadmiaru wody kondensacyjnej i nie nadmiernie wysuszona
6. Grubość podłoża w każdym miejscu płytki nie mniejsza niż 3,5 mm
7. Płytki z podłożem wykonane z poliestru, z żebrami wentylacyjnymi o średnicy 90 mm
8. Minimalny termin ważności podłoża 4-5 tygodni od daty dostawy
9. Zachowana barwa pożywki, wygląd oraz grubość agaru w okresie terminu ważności w różnych warunkach temperaturowych (cieplarka, lodówka)
10. Zachowana jałowość podłoża w czasie terminu ważności w warunkach przechowywania zalecanych przez producenta
11. Jednoznaczny wzrost kolonii po inkubacji w czasie terminu ważności
12. Do oferty dostarczona opinia dotycząca podłoża złożona przez co najmniej dwóch użytkowników z mikrobiologicznego laboratorium uczestniczącego w zewnętrznej kontroli jakości POLMIKRO
13. Do oferty dołączone Świadczenie Kontroli Jakości oferowanego towaru zawierające dane jak w pozycji 1

### **Wymagania graniczne dla podłoży gotowych na płytkach - Podłoże Chapmana z mannitolem do izolacji mikroorganizmów z rodzaju Staphylococcus**

1. Świadczenie Kontroli Jakości dołączone do każdej partii podłoży powinno zawierać: -nazwę producenta -nazwę produktu -nr serii -datę ważności -skład chemiczny podłoża z uwzględnieniem suplementów oraz podaniem ich ilości (g/l, ml/l) -ogólna charakterystykę pożywki : wyglądu, pH, barwa, jałowość podłoża -charakterystykę mikrobiologiczną : ilościowe oznaczenie żywności oraz selektywności podłoża sprawdzone na odpowiednich dla podłoża i opisanych w certyfikacie szczepach wzorcowych z kolekcji ATCC z gatunku Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, Enterococcus
2. Instrukcja techniczna podłoża powinna szczegółowo opisywać ocenę podłoża przez Producenta i zawierać: -temperaturę przeprowadzenia oceny podłoża -liczbę i wykaz szczepów bakterii użytych do przeprowadzenia oceny -szczegółowy opis uzyskanych wyników – ocena morfologii pałeczek Salmonella
3. Każda płytka z podłożem opisana na powierzchni czytelnym nadrukiem zawierającym następujące informacje: nazwa producenta, nazwa lub symbol podłoża, numer serii, datę i godzinę rozlania podłoża, datę ważności.
4. Płytki z podłożami powinny być zapakowane w folię chroniącą przed wilgocią oraz pudełko. Pudełko oznakowane nazwą podłoża, nazwą producenta, datą ważności.
5. Powierzchnia podłoża gładka, pozbawiona nierówności, nie zawierająca nadmiaru wody kondensacyjnej i nie nadmiernie wysuszona
6. Grubość podłoża w każdym miejscu płytki nie mniejsza niż 3,5 mm
7. Płytki z podłożem wykonane z poliestru, z żebrami wentylacyjnymi o średnicy 90 mm
8. Minimalny termin ważności podłoża 5-6 tygodni od daty dostawy
9. Zachowana barwa pożywki, wygląd oraz grubość agaru w okresie terminu ważności w różnych warunkach temperaturowych (cieplarka, lodówka)
10. Zachowana jałowość podłoża w czasie terminu ważności w warunkach przechowywania zalecanych przez producenta
11. Jednoznaczny wzrost i interpretacja wyrosłych kolonii po inkubacji w czasie terminu ważności
12. Do oferty dostarczona opinia dotycząca podłoża złożona przez co najmniej dwóch użytkowników z mikrobiologicznego laboratorium uczestniczącego w zewnętrznej kontroli jakości POLMIKRO
13. Do oferty dołączone Świadczenie Kontroli Jakości oferowanego towaru zawierające dane jak w pozycji 1
14. Do oferty dołączona ulotka – kolorowe zdjęcie do interpretacji uzyskanych wyników wraz z opisem

### **Wymagania graniczne dla podłoży gotowych na płytkach - podłoże chromogenne do wybiórczej izolacji i identyfikacji grzybów drożdżopodobnych**

1. Świadczenie Kontroli Jakości dołączone do każdej partii podłoży powinno zawierać: -nazwę producenta -nazwę produktu -nr serii -datę ważności -skład chemiczny podłoża z uwzględnieniem suplementów oraz podaniem ich ilości (g/l, ml/l) -ogólna charakterystykę pożywki : wyglądu, pH, barwa, jałowość podłoża -charakterystykę mikrobiologiczną :

## ZP-11-048UN

- ilościowe oznaczenie żywności oraz selektywności podłoża sprawdzone na odpowiednich dla podłoża i opisanych w certyfikacie szczepach wzorcowych z kolekcji ATCC z gatunku *Candida albicans*, *Candida tropicalis*, *Candida kefir*, *Enterococcus*
2. Instrukcja techniczna podłoża powinna szczegółowo opisywać ocenę podłoża przez Producenta i zawierać: -temperaturę przeprowadzenia oceny podłoża -liczbę i wykaz szczepów bakterii użytych do przeprowadzenia oceny -szczegółowy opis uzyskanych wyników – ocena morfologii grzybów
  3. Każda płytka z podłożem opisana na powierzchni czytelnym nadrukiem zawierającym następujące informacje: nazwa producenta, nazwa lub symbol podłoża, numer serii, datę i godzinę rozlania podłoża, datę ważności.
  4. Płytki z podłożami powinny być zapakowane w folię chroniącą przed wilgocią oraz pudełko. Pudełko oznakowane nazwą podłoża, nazwą producenta, datą ważności.
  5. Powierzchnia podłoża gładka, pozbawiona nierówności, nie zawierająca nadmiaru wody kondensacyjnej i nie nadmiernie wysuszona
  6. Grubość podłoża w każdym miejscu płytki nie mniejsza niż 3,5 mm
  7. Płytki z podłożem wykonane z poliestru, z żebrami wentylacyjnymi o średnicy 90 mm
  8. Minimalny termin ważności podłoża 5-6 tygodni od daty dostawy
  9. Zachowana barwa pożywki, wygląd oraz grubość agaru w okresie pożywki, wygląd oraz grubość agaru w okresie terminu ważności w różnych warunkach temperaturowych (cieplarka, lodówka)
  10. Zachowana jałowość podłoża w czasie terminu ważności w warunkach przechowywania zalecanych przez producenta
  11. Jednoznaczny wzrost i interpretacja wyrosłych kolonii po inkubacji w czasie terminu ważności
  12. Do oferty dostarczona opinia dotycząca podłoża złożona przez co najmniej dwóch użytkowników z mikrobiologicznego laboratorium uczestniczącego w zewnętrznej kontroli jakości POLMIKRO
  13. Do oferty dołączone Świadectwo Kontroli Jakości oferowanego towaru zawierające dane jak w pozycji 1
  14. Do oferty dołączona ulotka – kolorowe zdjęcie do interpretacji uzyskanych wyników wraz z opise

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2011 roku

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 2: Odczynniki do badań diagnostycznych - Pracownia Bakteriologii

Lp.	ASORTYMENT	Równoważna nazwa asortymentu	Producent	Sugerowana wielkość opakowania	Proponowa- na wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena jedn. netto opak. z kol. 5	Wartość		
								Netto	VAT	Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Zestaw do wykrywania antygenu toksyn Ai B Clostridium difficile			96 ozn.		10				
							<b>Wartość ogółem:</b>			

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2011 roku

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## Załącznik Nr 3 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 3: Odczynniki do badań diagnostycznych - Pracownia Bakteriologii

Lp.	ASORTYMENT	Równoważna nazwa asortymentu	Producent	Sugerowana wielkość opakowania	Proponowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena jedn. netto opak. z kol. 5	Wartość		
								Netto	VAT	Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Zestaw do oznaczania antygeny galaktomannanowego Aspergillus testem immunoenzymatycznym			96 ozn.		20				
2.	Test do wykrywania antygeny rozpuszczalnego Cryptococcus neoformans w płynach fizjologicznych met. lateksową			60 ozn.		10				
3.	Test do oznaczania wrażliwości drożdżaków na antybiotyki przeciwgrzybicze			10 ozn.		10				
<b>Wartość ogółem:</b>										

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2011 roku

.....  
 Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
 uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

## Załącznik Nr 4 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 4: Odczynniki serologiczne i krwinki wzorcowe – Pracownia Serologii

Lp	Asortyment	Producent	Sugerowana wielkość opakowania	Proponowana wielkość opakowania	Ilość opakowań na 12 m-cy	Cena jednostkowa netto opakowania z kol.4	wartość		
							Netto	VAT	Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Odczynnik monoklonalny anty A klon I		1 amp. x 5 ml		150				
2	Odczynnik monoklonalny anty A klon II		1 amp. x 5 ml		150				
3	Odczynnik monoklonalny anty B klon I		1 amp. x 5 ml		150				
4	Odczynnik monoklonalny anty B klon II		1 amp. x 5 ml		150				
5	Odczynnik monoklonalny anty D Blend		1 amp. x 5 ml		150				
6	Odczynnik monoklonalny anty D Rum		1 amp. x 5 ml		150				
7	Dolichotest		1 amp. x 2 ml		2				
8	Odczynnik monoklonalny anty IgG		1 amp. x 2 ml		24				
9	Surowica antyglobulinowa		1 amp. x 5 ml		24				

**ZP-11-048UN**

	poliwalentna płynna							
10	Konserwowane Krwinki Wzorcowe do układu ABO		3 x 4 ml		12			
11	Standaryzowane Krwinki Wzorcowe typ PBS do układu ABO		3 x 4 ml		60			
12	PBS		5 l		60			
<b>Wartość ogółem :</b>								

**Parametry wymagane**

Odczynnik monoklonalny anty A klon I	Odczynniki monoklonalne anty A zawierają przeciwciała klasy IgM o swoistości anty A pochodzące z hodowli in vitro pojedynczych klonów mysich linii komórkowych. W skład odczynnika anty A wchodzi przeciwciała jednego z klonów: -9113D10 -BIRMA-1 -A-11H5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Odczynniki gotowe do bezpośredniego użycia</li> <li>• Przeznaczony do stosowania w metodach szkiełkowych i probówkowych</li> <li>• wykazuje miano w metodzie probówkowej nie mniej niż 128 lub wykonywane metodą szkiełkową<sup>32</sup>- z krwinkami wzorcowymi grupy A1</li> <li>• wykazuje miano w metodzie probówkowej nie mniej niż 64 lub wykonywane metodą szkiełkową<sup>16</sup>- z krwinkami wzorcowymi grupy A2</li> <li>• uzyskuje czułość 100% , daje wyraźne reakcje z antygenami o osłabionej ekspresji( np. A2)</li> <li>• uzyskuje specyficzność 100%</li> <li>• aglutynuje krwinki po 10 sekundach i 3 sekundach osiąga nasilenie od +3 do +4</li> </ul>
Odczynnik monoklonalny anty A klon II		

**ZP-11-048UN**

Odczynnik monoklonalny anty B klon I	Odczynniki monoklonalne anty A zawierają przeciwciała klasy IgM o swoistości anty A pochodzące z hodowli in vitro pojedynczych klonów mysich linii komórkowych. W skład odczynnika anty A wchodzi przeciwciała jednego z klonów: -9621A8 -B-6F9 -LB-2	<ul style="list-style-type: none"><li>• Odczynniki gotowe do bezpośredniego użycia</li><li>• Przeznaczony do stosowania w metodach szkiełkowych i probówkowych</li><li>• wykazuje miano w metodzie probówkowej nie mniej niż 128</li><li>• lub wykonywane metodą szkiełkową 32- z krwinkami wzorcowymi grupy B</li><li>• wykazuje miano w metodzie probówkowej nie mniej niż 64 lub wykonywane metodą szkiełkową 16- z krwinkami wzorcowymi grupy A2B</li><li>• uzyskuje czułość 100% , daje wyraźne reakcje z antygenami o osłabionej ekspresji( np.A2B)</li><li>• uzyskuje specyficzność 100%</li><li>• aglutynuje krwinki po 10 sekundach i 3 sekundach osiąga nasilenie od +3 do +4</li></ul>
Odczynnik monoklonalny anty B klon II		
Odczynnik monoklonalny anty D Blend	Zawiera przeciwciała klasy IgM i klasy IgG o swoistości anty D .	<ul style="list-style-type: none"><li>• Odczynniki gotowe do bezpośredniego użycia</li><li>• Przeznaczony do stosowania w metodach szkiełkowych , probówkowych, oraz do pośredniego testu antyglobulinowego</li><li>• wykazuje miano w metodzie probówkowej nie mniej niż 64</li><li>• lub wykonywane metodą szkiełkową 32- z krwinkami wzorcowymi o fenotypie DCcee</li><li>• aglutynuje krwinki w czasie 20-30 sekund ,</li><li>• posiada zdolność silnego reagowania od +3 do+4 z krwinkami RhD dodatnimi</li><li>• reagują ze wszystkimi próbkami krwi z antygenem D słabym i wariantami antygeny D( kategorie III. IV, Va, Vc, VI, VII, Rh33, Goa) w teście antyglobulinowym</li></ul>
Odczynnik monoklonalny anty D Rum	Zawiera przeciwciała klasy IgM o swoistości anty D	
Odczynnik monoklonalny anty IgG		<ul style="list-style-type: none"><li>• Reaguje z ludzkimi przeciwciałami klasy IgG opłaszczonymi na erytrocytach</li></ul>

**ZP-11-048UN**

		<ul style="list-style-type: none"><li>• Nie zawiera przeciwciał o reaktywności anty-IgM , anty-IgA, anty C3 i anty C4</li><li>• Nie wykazuje aktywności w stosunku do krwinek opłaszczonych składnikami C3b i C3d dopełniacza</li><li>• Odczynnik gotowy do bezpośredniego użycia</li></ul>
Surowica antyglobulinowa poliwalentna		<ul style="list-style-type: none"><li>• Zawiera przeciwciała skierowane przeciwko ludzkim immunoglobulinom klasy IgG oraz składnikom dopełniacza C3b oraz C3d</li><li>• Surowica gotowa do bezpośredniego użycia</li></ul>
PBS zbuforowany roztwór soli fizjologicznej		<ul style="list-style-type: none"><li>• PH 6,9</li></ul>
Warunki magazynowania i transportu odczynników		<ul style="list-style-type: none"><li>• monitorowane</li></ul>

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2011 roku

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 5- Zestaw odczynników do elektroforezy białek wraz z dzierżawą systemu do elektroforezy białek

Lp	Asortyment	Producent	Sugerowana wielkość opakowania	Proponowana wielkość opakowania	Ilość opakowań na 36 m-cy	Cena jednostkowa netto opakowania z kol.4	wartość		
							Netto	VAT	Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Zestaw odczynnikowy do elektroforezy białek		240		54				
			40		6				
2	Materiały zużywalne		Odpowiednia do zamawianych zestawów odczynnikowych		Odpowiednia do zamawianych zestawów odczynnikowych				
3	Dzierżawa systemu do elektroforezy białek		–	–	Okres dzierżawy 36 m-cy	Cena dzierżawy za 1 m-c			
4	Papier do drukarki		Rolka / 500 arkuszy						
5	Materiały kontrolne		Odpowiednia do zamawianych zestawów odczynnikowych		Odpowiednia do zamawianych zestawów odczynnikowych				

## Zestawienie parametrów ocenianych Systemu do Elektroforezy Białek

Lp	Parametr/ warunek	Oferowane warunki /opis	Ilość punktów
1	Sposób utrwalania: <ul style="list-style-type: none"> <li>• metoda termiczna</li> <li>• metoda chemiczna i inne</li> </ul>		<b>30 pkt</b> <b>10 pkt</b>
2	Zawartość zestawów <ul style="list-style-type: none"> <li>• kompletne zestawy odczynnikowe- nie wymagające dokupowania żadnych dodatkowych odczynników:</li> </ul>		<b>25 pkt</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zestawy wymagające dodatkowych odczynników(np. kwas octowy , odbarwiacz)</li> </ul>		<b>10 pkt</b>
3	Żele do elektroforezy białek: <ul style="list-style-type: none"> <li>• rozdział białek na 6 frakcji z podanymi wartościami referencyjnymi dla każdej z 6 frakcji</li> </ul>		<b>25 pkt</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• rozdział białek na 6 frakcji z podanymi wartościami referencyjnymi dla 5 frakcji</li> </ul>		<b>10 pkt</b>

## Parametry wymagane Systemu Do Elektroforezy Białek

Parametr / Warunek	Tak/Nie	Opis
Aparat do rozdziału elektroforetycznego białek		
Aparat do obróbki płytek elektroforetycznych (suszenie , utrwalenie ,barwienie)		
Skaner do odczytu płytek elektroforetycznych		
Komputer wraz z oprogramowaniem do analizy zeskanowanych wykresów elektroforetycznych		
Drukarka		
Pipeta automatyczna		

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

.....  
 Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 6- Przeciwciała przeciwjądrowe i przeciwpłytkowe – Pracownia Typizacji Komórek

Lp	Asortyment	Producent	Sugerowana wielkość opakowania	Proponowana wielkość opakowania	Ilość opakowań na 12 m-cy	Cena jednostkowa netto opakowania z kol.4	wartość		
							Netto	VAT	Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Przeciwciała przeciwjądrowe Test dwuskładnikowy		50 oznaczeń		5				
	Wymagane substraty Hep i wątroba mały na jednym polu.Technika pomiaru immunofluorescencja pośrednia		100 oznaczeń		5				
2	Przeciwciała przeciwpłytkowe Test jednoskładnikowy Wymagane substraty: trombocyty ludzkie izolowane z krwi grupy O Maksymalna ilość testów na jednej płytce – 3 testy		30 ozn.		7				

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

.....  
 Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 7: Odczynniki i materiały zużywalne do badań diagnostycznych do Sekwenatora Genetic Analyzer 3500 – Pracownia Biologii Molekularnej

Lp	Asortyment	Producent	Sugerowana wielkość opakowania	Proponowana wielkość opakowania	Ilość opakowań na 12 m-cy	Cena jednostkowa netto opak. z kol. 4	Wartość		
							Netto	VAT	Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<b>Cathode Buffer Container 3500 Series</b> lub równoważny - bufor katodowy, rekomendowany przez producenta aparatu Genetic Analyzer 3500 do prawidłowego przeprowadzenia procesu elektroforezy kapilarnej - w kontenerze składającym się w dwóch oddzielnych pojemników; lewego przewidzianego na katodowy bufor do elektroforezy, prawego umożliwiającego przemycie kapilar i usuwanie zużytego polimeru pomiędzy nastrzykami -konfekcjonowany fabrycznie w opakowaniu 4 szt. w opakowaniu ; -w opakowaniu rozpoznawalnym przez system monitorowania czasu pracy i daty ważności odczynników (RFID - <i>Radio Frequency Identification</i> )		<b>4 szt</b>		<b>20</b>				
2	<b>Anode Buffer Container 3500 Series</b> lub równoważny - bufor anodowy rekomendowany przez producenta aparatu Genetic Analyzer 3500 do prawidłowego przeprowadzenia procesu elektroforezy kapilarnej - w opakowaniu przygotowanym do bezpośredniego zainstalowania na		<b>4 szt</b>		<b>20</b>				

**ZP-11-048UN**

	<p>aparacie po uprzednim usunięciu zabezpieczającej folii</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-konfekcjonowany fabrycznie w opakowaniu 4 szt. w opakowaniu ;</li> <li>-w opakowaniu rozpoznawalnym przez system monitorowania czasu pracy i daty ważności odczynników (RFID - <i>Radio Frequency Identification</i>)</li> </ul>							
3	<p><b>Conditioning Reagent 3500 Series</b> lub równoważny:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gotowy do użycia odczynnik stosowany do przygotowania i przemywania pompy polimeru w aparacie Genetic Analyzer 3500</li> <li>- stosowany w pompie przy zmianie polimeru</li> <li>-w opakowaniu rozpoznawalnym przez system monitorowania czasu pracy i daty ważności odczynników (RFID - <i>Radio Frequency Identification</i>)</li> </ul>	<b>1 szt</b>		<b>50</b>				
4	<p><b>Polimer do elektroforezy POP-7 Performance Optimized Polymer 3500 Series</b> lub równoważny:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– gotowy do użycia, o własnościach spełniających wymagania elektroforezy kapilarnej w aparacie Genetic Analyzer 3500</li> <li>– uniwersalny, optymalizowany do użycia w analizach fragmentów jak i sekwencjonowania krótkich i długich fragmentów na analizatorze Genetic Analyzer 3500,</li> <li>– konfekcjonowany fabrycznie, w opakowaniu rozpoznawalnym przez system monitorowania czasu pracy i daty ważności odczynników (RFID - <i>Radio Frequency Identification</i>) pozwalający na przeprowadzenie do 384 analiz po zainstalowaniu</li> </ul>	<b>384 analizy</b>		<b>20</b>				

**ZP-11-048UN**

5	<b>Formamid Hi-Di</b> (wysoko dejonizowany): <ul style="list-style-type: none"><li>– o przewodnictwie poniżej 30 <math>\mu</math>S,</li><li>– stosowany w biologii molekularnej, w procesie elektroforetycznego rozdziału fragmentów DNA w warunkach denaturujących, gwarantujący prawidłowość rozdziału zdenaturowanych fragmentów DNA w posiadanym aparacie Genetic Analyzer 3500,</li><li>– optycznie neutralny,</li><li>- konfekcjonowany fabrycznie w 4 tubkach po 5ml każda</li></ul>		<b>4 x 5ml</b>		<b>4</b>				
6	<b>Zestaw kapilar 3500 Instrument Capillary Array, 8 x 50 cm</b> lub równoważny, stanowiący integralną, zużywalną część wyposażenia posiadanego aparatu Genetic Analyzer 3500 <ul style="list-style-type: none"><li>– scalony zestaw 8 kapilar wewnętrznie niepowlekanych, z jednym oknem odczytu,</li><li>– o długości 50 cm,</li><li>– gwarantujący prawidłowość elektroforetycznych rozdziałów fragmentów DNA</li><li>- konfekcjonowany fabrycznie, 1 sztuka (zestaw) w opakowaniu</li></ul>		<b>8 szt</b>		<b>6</b>				
7	<b>Zestaw do Sekwencjonowania</b> Zestaw BigDye Terminator v.1.1 Cycle Sequencing Kit lub równoważny: <ul style="list-style-type: none"><li>- zestaw o własnościach spełniających wymagania elektroforezy kapilarnej fragmentów DNA w posiadanych aparatach ABI PRISM 3130 oraz Genetic Analyzer 3500</li><li>- zestaw pozwalający na</li></ul>		<b>100 t</b>		<b>5</b>				

**ZP-11-048UN**

	przeprowadzenie reakcji sekwencjonowania w końcowej objętości próbki 20µl - zestaw umożliwiający reakcję sekwencjonowania długich fragmentów, - zestaw zawiera: 10 x 8µl gotowego do użycia miksu reakcyjnego, starter kontrolny M13, pGEM dwuniciowy kontrolny DNA, 5x stężony bufor do sekwencjonowania konfekcjonowany fabrycznie, wystarczający na przeprowadzenie 100 reakcji sekwencjonowania w objętości 20 µl. Sugerowana wielkość opakowania to 100 reakcji								
8	Standard do sekwencjonowania <b>V3.1 3500 series</b>		szt		<b>2</b>				
9	Matrix Standard Kit <b>V3.1</b>		szt		<b>2</b>				

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 8 - Paski nasycone antybiotykami - Pracownia Bakteriologii

Lp	ASORTYMENT	Równoważna nazwa asortymentu	Producent	Sugerowana wielkość opakowania	Proponowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena jedn. netto opak. z kol. 5	Wartość		
								Netto	VAT	Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Chloramphenicol			30 pasków		1				
2.	Ceftriaxone			30 pasków		1				
3.	Penicylina benzylowa 0,016-256			30 pasków		1				
4.	Cefotaksym 0,016-256			30 pasków		1				
5.	MBL			30 pasków		2				
6.	Vankomycyna			30 pasków		2				
7.	Ampicyllin z sulbactamem			30 pasków		1				
8.	Imipenem			30 pasków		1				
9.	Meropenem			30 pasków		1				
10.	Colistyna			30 pasków		2				
11.	Cefotaksim 30 / Cefotaksim kwas klawulanowy			30 pasków		1				
12.	Ceftazidim 30 /Ceftazidim kwas klawulanowy			30 pasków		1				
13.	Teicoplanin			30 pasków		1				
14.	Trimetoprim / sulfametoksazol			30 pasków		3				
<b>Wartość ogółem:</b>										

**Parametry wymagane dla pasków nasyconych antybiotykami:**

1. Wykonawca potwierdzi, że oferowane podłoża diagnostyczne oraz testy plastikowe :
  - a) są konfekcjonowane w opakowania zawierające ilości nie większe niż 30szt
  - b) posiadają karty bezpieczeństwa produktu / lub oświadczenie, że oferowane produkty nie podlegają ustawie o substancjach i preparatach chemicznych /DZ.U.Nr11, poz.84 z 2001 r./,

## ZP-11-048UN

- c) spełniają wymogi Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.04.2004 /DZ.U.Nr.93 poz.896 z 2004/ Rozporządzenia MZ z dnia 03.11.2004 w sprawie wymagań zasadniczych dla wyrobów do diagnostyki in vitro /DZ.U.Nr 251 poz.2515 z 2004,
- d) posiadają instrukcje zawierające pełny opis i zastosowanie podłoża, oraz testu plastikowego,
- e) do każdej serii produkcyjnej produktu dołączony jest certyfikat kontroli jakości,
- f) posiadają okres ważności min. 2 lata,
- g) będą dostarczane do Zamawiającego zgodnie z okresowymi zamówieniami / również w trybie na telefon / w czasie nie dłuższym niż 5 dni od daty otrzymania zapotrzebowania,
- h) będą wymienione przez Wykonawcę na nowe o pożądanej jakości ,bez ponoszenia dodatkowych kosztów,po stwierdzeniu przez Zamawiającego obniżonej ich jakości,
- i) testy plastikowe mają pochodzić od jednego producenta w celu zachowania standaryzacji wykonywanego oznaczenia lekowrażliwości dla pacjenta
- j) testy plastikowe mają posiadać co najmniej 15 rozcieńczeń
- k) testy plastikowe powinny być pakowane w gąbki ,umożliwiające ich przechowywanie w temp.pokojoyej z wyjątkiem Colistyny oraz mechanizmów oporności ,które mogą być konfekcjonowane w blistry.

Dostawca zapewni szkolenie na temat kryteriów interpretacji odczytu wartości MIC wg CLSI oraz EUCAST

2. **Wykonawca dołączy do oferty** następujące dokumenty w języku polskim: kryteria interpretacji odczytu wartości MIC wg CLSI oraz EUCAST.

**Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie w/w parametry.**

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2011 roku

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet nr 9 - Gotowe podłoża agarowe do metody przeglądowej oraz krążki nasyczone antybiotykami - Pracownia Bakteriologii

Lp.	ASORTYMENT	Równoważna nazwa asortymentu	Producent	Sugerowana wielkość opakowania	Proponowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena jedn. netto opak. z kol. 5	Wartość		
								Netto	VAT	Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Amikacyna 30			a' 50 krążków		2				
2.	Ampicylina 10			a' 50 krążków		15				
3.	Ampicylina 2			a' 50 krążków		3				
4.	Amoksycylina + kwas klawulanowy 20/10			a' 50 krążków		6				
5.	Amoxylicyna 10			a' 50 krążków		3				
6.	Aztreonam 30			a' 50 krążków		3				
7.	Cefaklor 30			a' 50 krążków		2				
8.	Cefazolina 30			a' 50 krążków		3				
9.	Cefepim 30			a' 50 krążków		3				
10.	Cefotaksim 5			a' 50 krążków		3				
11.	Cefotaksim 30			a' 50 krążków		6				
12.	Cefoxitin 30			a' 50 krążków		36				
13.	Ceftazidim 30			a' 50 krążków		6				
14.	Ceftazidim 10			a' 50 krążków		6				
15.	Ceftriakson 30			a' 50 krążków		6				
16.	Cefuroksim 30			a' 50 krążków		6				
17.	Cefuroksim aksetyl 30			a' 50 krążków		6				
18.	Cloramfenikol 30			a' 50 krążków		14				
19.	Ciprofloksacyna 5			a' 50 krążków		10				
20.	Klindamycyna 2			a' 50 krążków		12				
21.	Doripenem 10			a' 50 krążków		3				
22.	Ertapenem 10			a' 50 krążków		6				
23.	Erytromycyna 15			a' 50 krążków		12				
24.	Kwas fusydowy 10			a' 50 krążków		3				

**ZP-11-048UN**

25.	Gentamycyna 10		a' 50 krążków		6				
26.	Gentamycyna 30		a' 50 krążków		6				
27.	Moksifloksacyna 5		a' 50 krążków		3				
28.	Imipenem 10		a' 50 krążków		20				
29.	Meropenem 10		a' 50 krążków		20				
30.	Minocyklina 30		a' 50 krążków		3				
31.	Mupirocyna 200		a' 50 krążków		3				
32.	Netylmycyna 30		a' 50 krążków		3				
33.	Nitrofurantoina 100		a' 50 krążków		3				
34.	Norfloksacyna 10		a' 50 krążków		6				
35.	Oxacylina 1		a' 50 krążków		10				
36.	Penicylina V 10		a' 50 krążków		12				
37.	Penicylina G 1UI		a' 50 krążków		12				
38.	Piperacylina 30		a' 50 krążków		3				
39.	Piperacylina + tazobaktam 30/6		a' 50 krążków		10				
40.	Rifampicyna 5		a' 50 krążków		3				
41.	Teikoplanina 30		a' 50 krążków		6				
42.	Tetracyklina 30		a' 50 krążków		10				
43.	Tobramycyna 10		a' 50 krążków		3				
44.	Trimetoprim 5		a' 50 krążków		3				
45.	Sulfamethoxazole+Trimethoprim		a' 50 krążków		6				
46.	Vankomycyna 5		a' 50 krążków		20				
47.	Jałowe krążki 6-9		a' 50 krążków		300				
48.	Levofloxacyna 5		a' 50 krążków		3				
49.	Tigecyklina 15		a' 50 krążków		3				
50.	Chirupristina/Dolfopristina 15		a' 50 krążków		3				
51.	Linezolid 10		a' 50 krążków		10				
52.	Ofloxacyna 5		a' 50 krążków		10				
53.	Ampicylina+Sulbactam 10/10		a' 50 krążków		3				
54.	Ticarcylin 75		a' 50 krążków		3				
55.	Ticarcylin+kwas klawulanowy 75/10		a' 50 krążków		3				
56.	Cefpodoxym 10		a' 50 krążków		3				
57.	Kwas nalidixowy 30		a' 50 krążków		3				
58.	HTM		a' 10 płytek		12				
59.	Agar BHI		a' 10 płytek		36				

**ZP-11-048UN**

60.	Bulion BHI		a' 20 probówek		40			
61.	Podłoże dla wszystkich chemioterapeutyków p/grzybiczych		a' 10 płytek		10			
62.	Bulion BHI		500 g		8			
63.	Agar Tryptozowo-Sojowy		500 g		1			
64.	Agar BHI		500 g		1			
<b>Wartość ogółem:</b>								

**wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów: próbki opakowania produktu w ilości minimum 2 dowolnie wybranych fiolek / rurek po 50 krążków**

**Parametry wymagane dla krążków nasyconych antybiotykami:**

1. Wykonawca potwierdzi, że wszystkie oferowane krążki antybiogramowe:
  - a) są konfekcjonowane w opakowania zawierające ilości nie większe niż 50 krążków i pochodzą od jednego producenta,
  - b) posiadają dwustronne, międzynarodowe, trwale wydrukowane i nie zmieniające się oznaczenie i stężenie antybiotyku zgodne z rekomendacjami CLSI oraz EUCAST,
  - c) posiadają w / w oznaczenie w postaci kodu – symbolu antybiotyku , umieszczonego także na rurce wraz z nazwą leku w pełnym brzmieniu,
  - d) są wykonane z wysokiej jakości bibuły śr. 6 mm , nie rozwarstwiającej się ani nie ulegającej rozdarciu podczas wyjmowania krążka z fiolki , każda fiolka z krążkami jest zapakowana w hermetycznie zamknięte oddzielne opakowanie z pochłaniaczem wilgoci / środek higroskopijny /,
  - e) posiadają karty bezpieczeństwa produktu (lub oświadczenie, że oferowane produkty nie podlegają ustawie o substancjach i preparatach chemicznych

DZ. U. Nr 11, poz. 84. z 2001 r.),

  - f) spełniają wymogi Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.04. 2004 (DZ. U. Nr 93 poz.896 z 2004) Rozporządzenia MZ z dnia 03.11.2004 r. w sprawie wymagań zasadniczych dla wyrobów do diagnostyki in vitro (DZ. U. Nr 251 poz.2515 z 2004),
  - g) posiadają instrukcje zawierające kompletny opis i zastosowanie krążków antybiogramowych,
  - h) posiadają okres ważności min. 12 miesięcy,
  - i) będą dostarczane do Zamawiającego zgodnie z okresowymi zamówieniami / również w trybie na telefon / w czasie nie dłuższym niż **5 dni od daty** otrzymania zamówienia,
  - j) będą wymienione przez Wykonawcę na nowe o pożądanej jakości, bez ponoszenia dodatkowych kosztów, po stwierdzeniu przez Zamawiającego obniżonej ich jakości

**W związku z zapowiedzianym od 01.04.2011r. obowiązkiem wprowadzenia EUCAST zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany wyspecyfikowanych stężeń antybiotyków w ramach obowiązującej umowy**

**ZP-11-048UN**

2. Wykonawca dołączy do oferty następujące dokumenty w języku polskim:

- a) certyfikaty zgodności z dyrektywą 98.79 EC-CE na oferowane produkty;
- b) zaktualizowane karty bezpieczeństwa produktu / mogą być na płycie CD / lub oświadczenie, że oferowane produkty nie podlegają ustawie,
- c) wykaz oferowanych produktów zawierający: nazwę produktu, wielkość opakowania, numer katalogowy i cenę jednostkową z VAT oraz nazwę producenta,
- d) instrukcje zawierające kompletny opis i zastosowanie krążków antybiogramowych oraz kryteria interpretacji stref zahamowania wzrostu wg CLSI oraz EUCAST,
- e) próbki opakowania produktu w ilości minimum 2 dowolnie wybranych fiolek /rurek/ po 50 krążków , spełniających sformułowane powyżej wymagania dodatkowe,
- f) certyfikat ISO 13485 dla wyrobów medycznych.

**Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie w/w parametry.**

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2011 roku

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**ZP-11-048UN**

**Załącznik Nr 10 do SIWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**Pakiet nr 10– przyrząd do pobierania i preparatyki krwi**

Lp.	Asortyment	Nazwa wł. Producent Nr kat.	Ilość szt.	Cena jedn. netto	Wartość		
					netto	VAT	brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.	Przyrząd do pobierania i preparatyki krwi typu D: igła Spike z osłonką, kapturek lateksowy, pierścień wzmacniający; wyrób jałowy, nietoksyczny, niepirogenny		2 000				
2.	Przyrząd do pobierania i preparatyki krwi typu A-A: steryny, jednorazowego Użytku; nieprogenny; nietoksyczny z drenem podającym długości 35cm		2 000				
<b>Wartość ogółem:</b>							

**Wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów po 2 sztuki dla każdej pozycji.**

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2011 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

.....  
Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA  
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO  
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO  
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy .....  
Siedziba .....  
REGON ..... NIP .....  
Tel. .... Fax .....  
Internet ..... e-mail .....  
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym ..... Tel .....  
**Wadium wpłacone w gotówce należy zwrócić na konto .....**

- 1) W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w części dotyczącej:

**PAKIET Nr 1**

**Dostawa odczynników – płytki i podłoża:**

cena bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....**zł  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 2**

**Dostawa odczynników - zestaw:**

cena bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....**zł  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 3**

**Dostawa odczynników - testy:**

cena bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....**zł  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 4**

**Dostawa odczynników serologicznych i krwinek wzorcowych:**

cena bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....**zł  
Słownie: .....zł

## ZP-11-048UN

### PAKIET Nr 5

#### Dostawa Zestawu odczynników do elektroforezy białek wraz z dzierżawą systemu:

cena bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 6

#### Dostawa przeciwciał przeciwdrożdżycowych i przeciwplytkowych:

cena bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 7

#### Dostawa odczynników do Sekwenatora Genetic Analyzer 3500:

cena bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 8

#### Dostawa pasków nasyconych antybiotykami:

cena bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 9

#### Dostawa gotowych podłoży agarowych oraz krążków nasyconych antybiotykami:

cena bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 10

#### Dostawa przyrządu do pobierania i preparatyki krwi:

cena bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

- 2) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**ZP-11-048UN**

- 5) Oświadczamy, że w przypadku zaoferowania mniejszej ilości odczynników, kalibratorów, materiałów zużywalnych w stosunku do ilości badań / oznaczeń podanych przez Zamawiającego, zobowiązujemy się na własny koszt uzupełnić brakujące ilości.
- 6) Oświadczamy, iż przewidujemy/nie przewidujemy\* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części .....
- 7) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 8) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 15 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 9) Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
- 10) WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

\* w przypadku powierzenia części realizacji zamówienia podwykonawcy należy podać dane podwykonawcy.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

oświadczamy, iż spełniamy warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, a w tym:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonanie zamówienia;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2011 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2011 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 14**

Wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem przedmiotu, wartości, dat wykonania i odbiorców

L.p.	Przedmiot	Odbiorca dostawy	Okres wykonywania dostaw (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)	Wartość dostawy

**POUCZENIE:**

Art.297 §1 Kodeks Karny : Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

.....  
data

.....  
podpis osoby/ób uprawnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy

**UMOWA - PROJEKT**

Zawarta w dniu ..... w Katowicach pomiędzy:  
**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje :

1. Dyrektor – dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela  
zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą:

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

który reprezentuje:

1 .....

2 .....

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r (tekst jednolity Dz. U. z 2006r Nr 164 poz. 1163 z póź. zm.) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

**§ 1**

**Przedmiot umowy – dot. Pakietu Nr 5**

1. Przedmiotem umowy, zgodnie z zapisami w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ze złożoną ofertą w postępowaniu o zamówienie publiczne jest :
  - a) dostawa odczynników ..... określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
  - b) dzierżawa systemu ..... model .....
  - c) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dzierżawionego systemu w siedzibie Zamawiającego na koszt Wykonawcy.
  - d) przeprowadzanie konserwacji, napraw systemu w terminach uzgodnionych przez Strony
2. Wykonawca zapewnia opiekę merytoryczną i aplikacyjną przez okres dzierżawy systemu  
Wynagrodzenie należne Wykonawcy za konserwacje i naprawy systemu wchodzi w skład ceny dzierżawy.
3. Na czas wystąpienia awarii systemu powyżej trzech dni Wykonawca zapewni kompleksowe wykonanie zleconych badań, których nie można było wykonać w laboratorium Zamawiającego z powodu awarii.
4. Przedmiot umowy określony w § 1 pkt.1 lit.b, będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego transportem Wykonawcy, na jego koszt i odpowiedzialność, w terminie do 14 dni roboczych od daty podpisania umowy. Za dzień dostarczenia uważa się dzień, w którym zostanie podpisany protokół odbioru urządzeń przez obie Strony.
5. Protokół odbioru zostanie podpisany po zainstalowaniu, uruchomieniu i sprawdzeniu przez Zamawiającego czy dostarczony system jest wolny od wad. Przez wadę rozumie się każdą niezgodność z opisem zawartym w SIWZ i ofertą Wykonawcy.
6. Jeżeli Wykonawca nie wywiąże się z wyznaczonego terminu, będzie to traktowane, jako odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy.
7. Osobą upoważnioną w imieniu Zamawiającego do podpisania protokołu odbioru jest Kierownik Laboratorium lub osoba przez niego wskazana.
8. Zamawiający wymaga, aby dokumentacja urządzeń oraz wszelkie instrukcje, aplikacje oraz opisy parametrów technicznych Wykonawca dostarczył w języku polskim.

**§ 2**

**Zabezpieczenie należytego wykonania umowy - dotyczy Pakietów Nr 1- 10**

1. Zamawiający żąda od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej podanej w ofercie obejmującej okres wykonywania umowy.
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy Wykonawca wnosi w formie ..... w dniu .....
3. Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane. ( Jeśli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, Zamawiający

## ZP-11-048UN

przechowuje je na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwraca zabezpieczenie wniesione w pieniądzu z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek Wykonawcy).

### § 3

#### Dostawa – dot. Pakietów Nr 1 - 10

1. Przedmiotem dostawy są odczynniki laboratoryjne, materiały zużywalne ..... wyszczególnione w załączniku nr 1 do niniejszej umowy na łączną kwotę ..... zł brutto.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy określony w pkt.1 własnym transportem, na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania pisemnego zamówienia.
3. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2004 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz.679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niepełnego wykorzystania ilości przedmiotu zamówienia.
5. Termin ważności dostarczanych odczynników musi wynosić w momencie dostawy :
  - a) dla odczynników : 80% terminu ważności podanego przez producenta,
  - b) dla krwinek : umożliwiające wykonanie badań w okresie 1-go miesiąca,
  - c) dla Pakietu nr 8: 2 lata,
  - d) dla Pakietu nr 9: 12 miesięcy
6. W przypadku dostarczenia odczynników, kontroli, kalibratorów oraz materiałów zużywalnych z wadami, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany ich na wolne od wad w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji, na własny koszt.
7. W przypadku stwierdzenia błędnego ( mniejszego) oszacowania przez Wykonawcę oferowanych ilości odczynników i materiałów zużywalnych w stosunku do ilości oznaczeń podanych przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia braków na własny koszt w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia przez Zamawiającego – **dotyczy Pakietu nr 5.**
8. W przypadku dostarczenia odczynników niebezpiecznych, Wykonawca zobowiązany jest do odbioru opakowań po tych odczynnikach.
9. Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejszą umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.
10. Przedmiot umowy powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu i oznakowany w sposób niebudzący wątpliwości, co do tożsamości przedmiotu dostawy.
11. Za dostarczone odczynniki i materiały zużywalne Wykonawca wystawi fakturę VAT, którą dostarczy wraz z przedmiotem zamówienia do siedziby Zamawiającego.
12. Faktura VAT będzie uregulowana przez Zamawiającego w terminie do 30 dni od daty jej otrzymania.

### § 4

#### Dzierżawa – dot. Pakietu Nr 5

1. Wykonawca oświadcza, że jest właścicielem urządzeń do systemu elektroforezy białek i wydierżawia je Zamawiającemu w okresie od .....**2011r do .....2014r.**
2. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne systemu, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności.
3. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zwolni Zamawiającego od ewentualnych roszczeń osób trzecich wynikających z naruszeń określonych w pkt.2
4. Zamawiający oświadcza, że będzie użytkował przedmiot dzierżawy z należytą starannością w sposób odpowiadający jego przeznaczeniu.
5. Zamawiający nie może dokonywać przemieszczeń dzierżawionego systemu poza pomieszczenia laboratorium, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
6. Zamawiający nie ma prawa oddawania dzierżawionego urządzenia we władanie osobom trzecim.
7. Zamawiający ma obowiązek ubezpieczyć dzierżawiony system od kradzieży i zdarzeń losowych na własny koszt.
8. Wysokość czynszu dzierżawnego Strony ustalają w wysokości ..... zł brutto, zgodnie z treścią oferty Wykonawcy.
9. Czynsz dzierżawny płatny będzie miesięcznie na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę.
10. Faktura VAT będzie uregulowana przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy w terminie nie dłuższym niż 30 dni od daty jej otrzymania.

## **ZP-11-048UN**

11. Po terminie związania umową Wykonawca odbierze urządzenie za protokołem zdawczo-odbiorczym, na własny koszt.
12. Zamawiający zobowiązuje się do zwrotu przedmiotu dzierżawy w stanie nie pogorszym ponad zwykłe zużycie.

### **§ 5**

#### **Kary umowne i odsetki – dot. Pakietów Nr 1 - 10**

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, powstania zwłoki w realizacji zamówienia bądź nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych w zamawianym towarze lub nie wymiany wadliwego towaru na wolny od wad w terminach określonych w § 2 pkt 6 i 7 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości brutto niedostarczonego przedmiotu umowy – za każdy dzień zwłoki.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanego przedmiotu umowy określonego w § 2 ust. 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku zwłoki Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych o co najmniej 3 dni Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie prawo zakupu zamówionych produktów u innego sprzedawcy na koszt Wykonawcy albo żądania zapłaty ich wartości, zachowując w obu przypadkach roszczenie o naprawienia szkody wynikającej ze zwłoki.
5. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

### **§ 6**

#### **Odstąpienie od umowy – dot. Pakietów Nr 1 - 10**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 4 ust.2 niniejszej umowy w przypadku gdy zwłoka w dostawie wynosi 14 dni.

### **§ 7**

#### **Postanowienia końcowe – dot. Pakietów Nr 1 - 10**

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony **od .....2011r do .....201....r.**
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy Pzp.
3. Z mocy ustawy Pzp zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem, iż Strony dopuszczają :
  - a) zmianę numeru katalogowego produktu
  - b) zmianę nazwy handlowej produktu przy zachowaniu jego parametrów
  - c) zmianę sposobu konfekcjonowania
4. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Pzp.
5. Jakakolwiek czynność prawna Wykonawcy, mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art.53 ust.6 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r o zakładach opieki zdrowotnej, pod rygorem nieważności
6. W przypadku zaistnienia sporów, Zamawiający i Wykonawca podejmują starania w celu polubownego ich rozstrzygnięcia, na drodze negocjacji. Jeżeli po 30 dniach od rozpoczęcia negocjacji, Strony nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
7. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**