**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA DOSTAWĘ WYSOKOSPECJALISTYCZNEGO SPRZĘTU LABORATORYJNEGO W RAMACH**

**NARODOWEGO PROGRAMU ROZWOJU MEDYCYNY TRANSPLANTACYJNEJ.**

1. **OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie

ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

REGON: 351375886

NIP PL6792525795

Tel: 12 658-20-11; fax: 12 658-10-81

BGK o/Kraków,

NR 22 1130 1150 0012 1146 4720 0010

Strona internetowa, na której dostępna jest siwz:bip.usdk.pl

Adres e-mail: zp@usdk.pl

Godziny urzędowania: pn. - pt.: od godziny 7:40 do godziny 15:20

1. **TRYB POSTĘPOWANIA:**

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000,00 euro, na podstawie art.39 w zw. z art.24aa ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2164, z późn. zm.). Stosownie do dyspozycji art. 24aa ustawy, zamawiający informuje, że w pierwszej kolejności dokona oceny ofert na podstawie kryteriów określonych w Rozdziale XIII SIWZ, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału wskazane w Rozdziale V niniejszej SIWZ.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
2. Przedmiot zamówienia stanowi **dostawa wysokospecjalistycznego sprzętu laboratoryjnego**. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia oraz harmonogram jego realizacji zawiera załącznik nr 3 do SIWZ – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia.
3. W zakresie przedmiotu zamówienia wykonawca dostarczy, zainstaluje, uruchomi i przeprowadzi konfigurację sprzętu i aparatury medycznej oraz przeprowadzi szkolenie personelu zamawiającego w zakresie jego obsługi.
4. Zamawiający wymaga, aby dostarczony sprzęt i aparatura medyczna pochodziły z polskiej sieci dystrybucyjnej producenta.
5. Wszystkie dostarczone urządzenia i aparatura medyczna muszą być fabrycznie nowe – wyprodukowane w 2016r., posiadające oznakowanie umożliwiające identyfikację produktu oraz producenta.
6. Zamawiający wymaga, aby wszystkie urządzenia i aparatura medyczna były wyprodukowane zgodnie z normą ISO 9001:2008 lub inną normą równoważną.
7. Zastosowane przez zamawiającego nazw i numerów katalogowych urządzeń i systemów ma charakter jedynie przykładowy. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie równoważnego przedmiotu zamówienia o parametrach technicznych i jakościowych nie gorszych niż określone w załączniku nr 3 do SIWZ. Wykonawca składając ofertę na produkt równoważny zobowiązany jest do wykazania równoważności tj. zgodności parametrów technicznych i jakościowych oraz pełnej kompatybilności oferowanego produktu z wymaganiami minimalnymi wskazanymi przez zamawiającego.
8. Gwarancja/gwarancja producenta minimum 24 miesiące od daty odbioru końcowego.
9. Dostępność części zamiennych – minimum 96 miesięcy od zakończenia okresu gwarancji.
10. Autoryzowany serwis producenta na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
11. Oznaczenie kodowe CPV: 33124110-9; 33128000-3; 30213000-5; 38434000-6; 33124100-6; 39711110-3;
12. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych w następujących zadaniach:

**Zadanie nr 1 – Urządzenie do dokumentacji i archiwizacji wyników elektroforezy.**

**Zadanie nr 2 – System do multipleksowej analizy kwasów nukleinowych i białek wraz z oprzyrządowaniem i oprogramowaniem.**

**Zadanie nr 3 – Urządzenie do przeprowadzanie PCR.**

**Zadanie nr 4 – Mobilne urządzenie umożliwiające prowadzenie rozmów telefonicznych oraz posiadając możliwość dostępu do internetu.**

**Zadanie nr 5 – Lodówko-zamrażarka**

1. Zamawiający nie zastrzega maksymalnej ilości zadań, w których wykonawca może złożyć ofertę.
2. Zamawiający nie zastrzega maksymalnej ilości zadań, które mogą zostać udzielone jednemu wykonawcy.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza on powierzyć podwykonawcom, i podania firm podwykonawców.
5. **TERMIN WYKONANIA:**
6. Przedmiot zamówienia należy zrealizować w terminie do 6 tygodni od daty podpisania umowy.
7. Odbiór końcowy poszczególnych dostaw zostanie dokonany w dniu ich realizacji. Z czynności odbioru zostanie sporządzony protokół odbioru końcowego zawierający ustalenia dotyczące kompletności dostawy oraz spełniania przez dostarczone urządzenia parametrów funkcjonalno-użytkowych opisanych w siwz.
8. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
9. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
10. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz art.24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;
11. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
12. kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – zamawiający nie ustanawia wymagań minimalnych w powyższym zakresie;
13. sytuacji finansowej lub ekonomicznej – zamawiający nie ustanawia wymagań minimalnych w powyższym zakresie;
14. zdolności technicznej i zawodowej – zamawiający nie ustanawia wymagań minimalnych w powyższym zakresie;
15. W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art.24 ust. 1 pkt. 13 i 14 oraz pkt. 16-20 lub ust. 5, może on na zasadach określonych w art.24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody, że podjęte przez niego środki zaradcze są wystarczające do uznania jego rzetelności; wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający uwzględniając okoliczności i wagę czynu wykonawcy uzna przedstawione dowody za wystarczające.
16. W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzi podstawa wykluczenia określona w art.24 ust. 1 pkt 19, może on przedstawić dowody potwierdzające, że jego udział w przygotowaniu postępowania nie zakłóci konkurencji.
17. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zasobach podmiotu trzeciego na zasadach określonych w art.22a ustawy.
18. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art.23 ust. 1 ustawy. W tym celu wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu, albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
19. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZNIA Z POSTĘOWANIA:**
20. Wykonawca załącza do oferty oświadczenie własne w zakresie określonym w załącznikach nr 4 i nr 4a do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału określone w SIWZ.
21. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenie powyżej składa każdy wykonawca.
22. W przypadku powołania się na zasoby podmiotu trzeciego, wykonawca składa oświadczenie dotyczące tego podmiotu.
23. W przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia składa – na żądanie zamawiającego – oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1 dotyczące podwykonawców.
24. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie zamawiającego, w terminie nie krótszym niż 5 dni składa aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej;
25. W terminie do 3 dni od dnia publikacji na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art.86 ust. 5 ustawy, każdy wykonawca składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt. 23 ustawy. Wraz z oświadczeniem wykonawca może przedłożyć dokumenty potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
26. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu wskazanego w pkt. 5 niniejszego rozdziału składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
27. Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wystawia się dokumentu, o którym mowa w pkt. 7, zastępuje się go 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.
28. W celu potwierdzenia spełniania przez zaoferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego, wykonawca wraz z ofertą składa:
29. potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości albo inny dokument równoważny potwierdzający, że zaoferowany sprzęt i aparatura medyczna zostały wyprodukowane zgodnie z normą ISO 9001:2008 lub normą równoważną;
30. opis techniczny zawierający parametry funkcjonalno-użytkowe oferowanego sprzętu i aparatury medycznej.
31. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:**
32. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
33. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
34. Zamawiający dopuszcza przekazywanie powyższych dokumentów faksem na numer: (12) 658 10 81 oraz w formie elektronicznej na adres: zp@usdk.pl.
35. Zamawiający preferuje korespondencję w formie elektronicznej. Wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji należy przesyłać na adres mailowy podany w pkt. 3 niniejszego rozdziału w formie umożliwiającej kopiowanie treści pisma i wklejenie jej do innego dokumentu. W przypadku przesłania pisma w formie elektronicznej nie ma potrzeby przesyłania go dodatkowo pocztą lub faksem.
36. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez zamawiającego, oświadczeń o braku podstaw do wykluczenia, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt 23 ustawy/informacji o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, pełnomocnictwa oraz uzupełnień, złożonych na wezwanie zamawiającego.
37. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
38. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:
39. w sprawach merytorycznych – mgr inż. Witold Ponikło – Dział Aparatury Naukowo-Medycznej, e-mail:

wponiklo@usdk.pl ;

1. w sprawach formalnych – mgr Robert Kochański – Sekcja ds. Zamówień Publicznych, e-mail:

rkochanski@usdk.pl ;

1. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wykonawców.
2. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**
2. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Okres związania rozpoczyna bieg wraz z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa skutkuje odrzuceniem oferty.
4. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**
5. Wymagania podstawowe:
6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość przedmiotu zamówienia w danym zadaniu. Zamawiający nie ogranicza ilości zadań, w których wykonawca może złożyć ofertę lub które mogą zostać udzielone jednemu wykonawcy.
7. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Zaleca się sporządzenie oferty na formularzach stanowiących załączniki do SIWZ lub ściśle według wzorów.
10. Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeśli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że podpisem jest: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego;
11. Pełnomocnictwo – do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli osoba reprezentująca wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
12. Forma oferty:
13. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem w sposób gwarantujący jej odczytanie.
14. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty (a nie kartki) wraz z załącznikami były ponumerowane według formuły numer strony/ilość wszystkich stron.
15. Zaleca się sporządzenie spisu treści zawierającego wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty.
16. Zaleca się zabezpieczenie oferty przed zdekompletowaniem poprzez jej zszycie lub zbindowanie.
17. Wszystkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł zmiany muszą być opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
18. Dokumenty sporządzone w języku obcym wykonawca składa wraz z tłumaczeniem na język polski. Poświadczenia tłumaczenia dokonuje wykonawca.
19. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych przez wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii, natomiast w przypadku pełnomocnictwa w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
20. Oświadczenia sporządzane na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ powinny być złożone w formie oryginału.
21. W przypadku wszystkich kopii dokumentów załączonych do oferty, podpisujący ofertę zobowiązany jest poświadczyć za zgodność kopię z adnotacją np. „Poświadczam za zgodność z oryginałem – dnia …………..” podpis i pieczątka imienna osoby dokonującej poświadczenia.
22. Zawartość oferty:
23. Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy – załącznik nr 2 do SIWZ, osobno dla każdego zadania,
24. Wypełniony i podpisany Formularz Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia – załącznik nr 3 do SIWZ,
25. Oświadczenia własne wykonawcy – według wzorów stanowiących załączniki nr 4 i nr 4a do SIWZ,
26. Stosowne Pełnomocnictwo.
27. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.
28. Informacje składane w trakcie postępowania, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. – o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. 2003r., nr 153, poz. 1503, z późn. zm.), co do których wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, muszą być oznaczone klauzulą: „DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2164, z późn. zm.).
29. Dokumenty zawierające informacje o których mowa powyżej, Zamawiający udostępni za pisemną zgodą wykonawcy, który dokonał skutecznego zastrzeżenia.
30. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W związku z tym, w takim przypadku cena podana przez wykonawcę w ofercie jako „cena brutto” nie może zawierać podatku VAT, który zamawiający będzie miał obowiązek rozliczyć. Zamawiający jest zarejestrowany dla potrzeb transakcji wewnątrzwspólnotowych i posiada NIP PL679-25-25-795.
31. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKLADANIA I OTWARCIA OFERT:**
32. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **13 września 2017r.** do godz. 10:45 w siedzibie Zamawiającego, pokój nr 2H-06b – Sekcja ds. Zamówień Publicznych. Koperta powinna być zamknięta w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**

**ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków**

 oraz opatrzona adnotacją:

„Oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: Dostawa wysokospecjalistycznego sprzętu laboratoryjnego w ramach narodowego programu rozwoju medycyny transplantacyjnej, nie otwierać przed……….…2017r. godz. ……….” (wypełnia Wykonawca) i opatrzona nazwą oraz dokładnym adresem Wykonawcy.

1. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić lub wycofać ofertę. W przypadku zmiany oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o tym co i jak zostało zmienione oraz dokumenty wymagane w związku ze zmianą. Całość powinna być złożona w kopercie oznakowanej „ZMIANA OFERTY”. W przypadku wycofania oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o wycofaniu oferty. Podczas otwarcia ofert zamawiający sprawdzi skuteczność złożonego oświadczenia w powiązaniu z dokumentami złożonymi w ofercie, której dotyczy zmiana. W przypadku skutecznego wycofania oferty informacje w niej zawarte nie zostaną odczytane – zostanie ona zwrócona wykonawcy bez otwierania. Ofertę złożoną po terminie zamawiający zwraca wykonawcy na zasadach określonych w art. 84 ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, za zaliczeniem pocztowym.
2. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **13 września 2017r.** o godz. 11.00, w siedzibie zamawiającego pok. 2H-06b. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności, zawartych w ofercie.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/> informacje dotyczące kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**
6. Cenę oferty należy obliczyć przy zachowaniu następujących założeń:
7. Wartość brutto pozycji z formularza cenowego – według algorytmu: (ilość x cena jednostkowa netto) + [(ilość x cena jednostkowa netto) x stawka podatku VAT)] = wartość brutto, która stanowi cenę brutto oferty;
8. Cena, o której mowa w pkt 1 musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające wprost z Opisu Przedmiotu Zamówienia, jak również inne koszty wynikające z umowy, której istotne postanowienia stanowią załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.
9. Wszystkie wartości kosztorysowe należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wartości zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 gr pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza. Cenę należy podać w złotych polskich.
10. W przypadku podania przez wykonawcę cen w walutach innych niż PLN zamawiający jako kurs przeliczeniowy waluty przyjmie kurs NBP z dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych. Tabele kursów walut dostępne są pod następującym adresem internetowym: http://www.nbp.pl/home.aspx?f=/Kursy/kursy.htm
11. **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT:**
12. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Waga kryterium | Zasady oceny |
| 1 | Cena (C) | 70% | Zamawiający przyzna wartości punktowe dzieląc wartość oferty z najniższą ceną przez wartość badanej oferty, a następnie mnożąc uzyskaną wartość przez wagę, według formuły: **WP= (WONC /WOB) x10x waga,** gdzie **WP -** wartość punktowa, **WONC  -** wartość oferty z najniższą ceną, **WOB –** wartość oferty badanej. |
| 2 | Gwarancja (G) | 30% | Zamawiający przyzna wartości punktowe przypisane do parametrów zaoferowanej gwarancji, a następnie dokona oceny w oparciu o formułę: **WP = (WPTBO/WMAX)x10x waga**, **WP-** wartość punktowa, **WPTBO** **-** ilość punktów przyznanych badanej ofercie, **WMAX-**maksymalna ilość punktów;Zamawiający przyzna wartości punktowe w oparciu o niżej wymienione parametry gwarancji:1. Długość okresu gwarancji:

Za każdy dodatkowy miesiąc gwarancji powyżej okresu minimalnego tj. 24 miesiące od daty odbioru, Zamawiający przyzna 1 punkt, nie więcej jednak niż 36 punktów; maksymalny zaoferowany okres gwarancji nie może być dłuższy niż 60 miesięcy.1. Ilość przeglądów niezbędnych do potwierdzenia bezpiecznej pracy urządzenia w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym:

Powyżej 6 przeglądów – 0 punktów;6 przeglądów – 5 punktów;5 przeglądów – 10 punktów;4 przeglądy – 15 punktów;3 przeglądy – 20 punktów;2 przeglądy - 40 punktów;1. Czas reakcji:

Powyżej 24h od zgłoszenia – 0 punktów;24h od zgłoszenia – 5 punktów;Poniżej 24h od zgłoszenia - 15 punktów.1. Czas naprawy w autoryzowanym serwisie:

Powyżej 7 dni od zgłoszenia awarii – 0 punktów;7 dni od zgłoszenia awarii– 3 punkty;6 dni od zgłoszenia awarii– 5 punktów;5 dni od zgłoszenia awarii – 10 punktów;Poniżej 5 dni od zgłoszenia awarii – 20 punktów.1. Czas naprawy w siedzibie zamawiającego:

Powyżej 3 dni od zgłoszenia awarii – 0 punktów;3 dni od zgłoszenia awarii – 10 punktów;Poniżej 3 dni od zgłoszenia awarii – 20 punktów.1. Długość okresu dostępności części zamiennych po upływie gwarancji:

Do 8 lat – 0 punktów;Powyżej 8 lat – 10 puntków;1. Możliwość korzystania z alternatywnego serwisu w okresie pogwarancyjnym:

TAK – 10 punktów;NIE – 0 punktów.Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania w kryterium - 151 punktów. |

1. Obliczenia w kryteriach dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku, przy zastosowaniu zaokrąglania punktów według następującej zasady: gdy trzecia cyfra po przecinku wynosi 5 lub jest większa niż 5, zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku następuje w górę o jeden, a jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to cyfra ta zostaje skreślona, a druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.
2. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.
3. Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, którego oferta zawiera najkorzystniejszy bilans w podanych kryteriach spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. Pozostałe oferty zostaną ocenione wg algorytmu, określonego w pkt 1 niniejszego rozdziału SIWZ.
4. **FORMALNOŚCI POPRZEDZAJĄCE ZAWARCIE UMOWY:**
5. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do podpisania umowy na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy zawartych w załączniku nr 1 do SIWZ.
6. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zamawiający może żądać - przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego - umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Zamawiający oceni czy umowa konsorcjum nie zmierza do obejścia zakazu wynikającego z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), w szczególności w świetle wykładni dokonanej przez Sąd Najwyższy w wyroku z dnia 2 czerwca 2016r. (sygn. I CSK 486/15, dostępny pod adresem: <http://www.sn.pl/sites/orzecznictwo/Orzeczenia3/I%20CSK%20486-15-1.pdf>).
7. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego. Dwukrotne nieusprawiedliwione przez wykonawcę niestawienie się w wyznaczonym terminie do podpisania umowy uznaje się za odstąpienie od zawarcia umowy, co upoważni zamawiającego do przeprowadzenia procedury zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy.
8. Zamawiający prześle umowę wykonawcy, którego oferta została wybrana na jego wniosek wyrażony na piśmie.
9. Umowa zostanie sporządzona w trzech egzemplarzach: dwa dla zamawiającego, jeden dla wykonawcy.
10. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **ISTOTNE POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY:**

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowią Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji.

1. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:**

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy.

1. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2164, z późn. zm.), a także przepisy aktów wykonawczych do ustawy.
3. Integralną część niniejszej SIWZ stanowią załączniki oznaczone jako:

Załącznik nr 1 – Istotne Postanowienia Umowy.

Załączniki nr 2 – Formularz oferty

Załącznik nr 3 – Formularz Kalkulacja Cenowa - Opis przedmiotu Zamówienia

Załącznik nr 4 – Oświadczenie własne wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 4a – Oświadczenie własne wykonawcy dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania

ZATWIERDZAM

Z-ca Dyrektora ds. Technicznych

inż. Jan Zasowski

Załącznik nr 1 do SIWZ

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji dostawę ……………………….. – zgodnie z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofertą z dnia ........................r., która stanowi integralną część umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji umowy zgodnie z jej postanowieniami, wymaganiami stosownych norm i przepisów, wymaganiami wynikającymi z europejskich norm zharmonizowanych zawartych w obowiązujących dyrektywach nowego podejścia UE, które przewidują znakowanie wyrobów CE, a także zasadami rzetelnej wiedzy technicznej i ustalonymi zwyczajami.
3. Wykonawca zapewnia, że przedmiot dostawy spełnia wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności jest nowy, nie używany, wolny od wad fizycznych i prawnych, a także bezpieczny dla ludzi i środowiska.
4. Wykonawca oświadcza ponadto, że przedmiot dostawy pochodzi z polskiej sieci dystrybucyjnej producenta.
5. Przedmiot dostawy zostanie dostarczony, zainstalowany i skonfigurowany w siedzibie Zamawiającego. Dostawa nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy, w szczególności Wykonawca odpowiada za uszkodzenie lub utratę przedmiotu umowy podczas transportu do Zamawiającego.
6. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca przeszkoli personel Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu dostawy, jako potwierdzenie przeprowadzonego szkolenia Wykonawca wystawi imienne certyfikaty pracownikom Zamawiającego.

§ 2

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy zostanie zrealizowany w terminie do ……. tygodni od daty podpisania umowy. Wraz z przedmiotem dostawy, Wykonawca przekaże Zamawiającemu, właściwe, autoryzowane dokumenty tj.: instrukcje, deklaracje zgodności CE, certyfikaty, gwarancje producenta, jako dokumenty towarzyszące dostawie bezpośredniej.
2. Odbiór ilościowy zostanie dokonany w dniu realizacji dostawy. Z czynności odbioru zostanie sporządzony protokół zawierający ustalenia dotyczące kompletności przedmiotu dostawy oraz dokumentacji towarzyszącej dostawie głównej.
3. Odbiór końcowy zostanie dokonany niezwłocznie po zainstalowaniu, uruchomieniu i skonfigurowaniu przedmiotu dostawy oraz przeprowadzeniu szkolenia w zakresie jego obsługi. Z czynności odbioru zostanie sporządzony protokół odbioru końcowego zawierający informacje dotyczące spełniania przez dostarczony przedmiot dostawy wymagań technicznych i jakościowych wskazanych przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, a także poprawności jego instalacji i konfiguracji.
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczone wraz z przedmiotem dostawy oprogramowanie systemowe i aplikacyjne objęte jest bezterminową komercyjną licencją i wraz z przedmiotem dostawy przekaże Zamawiającemu dokumenty licencyjne.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania całości lub części przedmiotu dostawy, jeżeli nie jest zgodna z wymaganiami ilościowymi i jakościowymi uzgodnionymi w umowie.
6. Stwierdzone wady jakościowe, Zamawiający zobowiązany jest zgłosić bez zbędnej zwłoki. Wykryte wady jakościowe wpisywane będą do protokołu z opisem rodzaju wad.

§ 3

1. Całkowita wartość umowy, zgodnie z ofertą z dnia …………… wynosi ……………………………….. zł netto, na którą składa się:

koszt zakupu ……………………….. w wysokości ……………………… złotych netto;

koszt dostawy do siedziby zamawiającego obejmujący koszty opakowania, ubezpieczenia i transportu w kwocie ………………….. złotych netto;

koszt instalacji i konfiguracji przedmiotu dostawy w wysokości ………………………. złotych netto;

koszt przeszkolenia personelu zamawiającego w wysokości ……………………. złotych netto.

1. Kwota o której mowa w ust. 1 zdanie pierwsze, zostanie powiększona o należny podatek od towarów i usług VAT według stawki obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
2. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek Wykonawcy …………………………….. prowadzony w ………………………., w terminie 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Wykonawca wystawi i dostarczy fakturę Zamawiającemu nie później niż 2 dni od daty odbioru.
3. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

1. W przypadku zwłoki Zamawiającego z zapłatą, Wykonawca przed skierowaniem sprawy na drogę postępowania sądowego wyznaczy Zamawiającemu dodatkowy 14 dniowy termin na uregulowanie płatności.
2. Strony postanawiają, że do skutecznego przeniesienia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymagana jest zgoda Zamawiającego. Oświadczenie Zamawiającego wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art.518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.

§ 5

1. Wykonawca udziela gwarancji jakości na okres …….. miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru.
2. Niezależnie od postanowienia ust. 1 niniejszego paragrafu przedmiot dostawy jest objęty gwarancją producenta przez okres …… miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego. Szczegółowe warunki gwarancji określa dokument gwarancyjny wystawiony przez producenta.
3. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu gwarancji niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne rzeczy.
4. Wykonawca gwarantuje, że w ciągu okresu gwarancyjnego na koszt własny i ryzyko dokona naprawy lub wymiany wadliwego przedmiotu dostawy, za wyjątkiem części podlegających planowanemu zużyciu w toku użytkowania, w terminach zgodnych z ofertą. Naprawy, o których mowa w zdaniu poprzednim dokonywane będą w siedzibie Zamawiającego, w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 16:00, za wyjątkiem napraw wymagających demontażu i specjalistycznej diagnostyki przedmiotu dostawy w autoryzowanym serwisie producenta; koszty transportu przedmiotu dostawy do/z autoryzowanego serwisu ponosi Wykonawca. Czas reakcji serwisu będzie wynosił ............. godziny od złożenia reklamacji.
5. Reklamacje składane będą pisemnie, faksem na numer ..................................... lub pocztą elektroniczną na adres ............................................. przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
6. Diagnostyka przedmiotu dostawy będzie przeprowadzana w terminie do ....... dni od dnia zgłoszenia reklamacji.
7. Naprawy o których mowa w ust. 4 dokonywane będą w terminie .......... dni od daty zdiagnozowania przedmiotu dostawy; czas naprawy w autoryzowanym serwisie będzie wynosił ......... dni od daty zdiagnozowania wady
8. Jeżeli Wykonawca lub gwarant albo osoba przez nich upoważniona, po wezwaniu ich do wymiany przedmiotu dostawy albo do usunięcia wad, nie dopełni obowiązku wymiany lub nie usunie wady w drodze naprawy w terminie określonym w Umowie, Zamawiający jest uprawniony do usunięcia wad w drodze naprawy na ryzyko i koszt Wykonawcy, bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji i zachowując uprawnienia przysługujące mu na podstawie umowy, a w szczególności roszczenia z tytułu rękojmi za wady fizyczne.
9. W okresie obowiązywania gwarancji Wykonawca zapewnia wsparcie techniczne z czasem reakcji na następny dzień roboczy.
10. Autoryzowany serwis producenta zapewnia …………………………………… .
11. Uszkodzenie przedmiotu dostawy spowodowane nieprawidłową obsługą lub przekroczeniem zalecanych w dokumentacji technicznej i instrukcji użytkowania warunków pracy może powodować nieuwzględnienie praw wynikających z udzielonej gwarancji w zakresie takim, jakie miało ono wpływ na powstanie szkody.

§ 6

1. Z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

A/ 10 % kwoty netto określonej w § 3 ust. 1 zdanie pierwsze, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca. Zapłata kary następuje niezależnie od pozostałych kar przewidzianych w umowie;

B/ w wysokości 2 % kwoty netto określonej w § 3 ust. 1 zdanie pierwsze, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy, do łącznej wysokości 10% wartości brutto umowy;

C/ w wysokości 2 % kwoty brutto określonej w § 3 ust. 1 zdanie pierwsze, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad przedmiotu dostawy.

1. Strony dopuszczają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne, na zasadach ogólnych.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. 2014r., poz. 121, ze zm.) oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 2164, z późn. zm.).

§ 8

Strony zobowiązują się dążyć do polubownego rozstrzygania sporów mogących wyniknąć z realizacji niniejszej umowy. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

1. Każda ze Stron może żądać rozwiązania umowy za porozumieniem.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w całości lub w części jeżeli:

A/ wykonawca opóźnia się z rozpoczęciem realizacji przedmiotu umowy tak dalece, że nie jest możliwa jego realizacja w umówionym terminie;

B/ pomimo stwierdzonych wad w przedmiocie dostawy, wykonawca nie wykonał obowiązków wynikających z rękojmi lub gwarancji;

§ 10

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

Załączniki:

1. formularz ofertowy

2. formularz kalkulacja cenowa – opis przedmiotu zamówienia

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

**Do:**

**Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**

**ul. Wielicka 265**

**30-663 Kraków**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:.........................................................................................................................................................................

Siedziba:.....................................................kod...................................ul.....................................................................

Województwo:...................................................................

Nr telefonu/fax:..................................................................

http:// ..................................................... e-mail .....................................................................................

NIP:..................................................

REGON............................................

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych, a także pod adresem: bip.usdk.pl oraz w siedzibie Zamawiającego, składam ofertę w postępowaniu na **dostawę specjalistycznego sprzętu laboratoryjnego w ramach Narodowego Programu Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej**,prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000,00 euro.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w Zadaniu nr ………… za cenę **(brutto):** ................................................... zł (słownie: ………………………………………………..), w tym podatek od towarów i usług VAT w kwocie ……………………………………………… złotych, na którą składają się:

Koszt zakupu przedmiotu zamówienia w kwocie ……………………….. złotych brutto;

koszt dostawy do siedziby zamawiającego obejmujący koszty opakowania, ubezpieczenia i transportu w kwocie ………………….. złotych brutto;

koszt instalacji i konfiguracji przedmiotu dostawy w wysokości ………………………. złotych brutto;

koszt przeszkolenia personelu zamawiającego w wysokości ……………………. złotych brutto.

Termin płatności wynosi 60 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po dacie złożenia faktury.

Oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie do ……………………. r.

Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia został wyprodukowany zgodnie z normą …………………………. .

Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest nowy, nie używany, bezpieczny dla ludzi i środowiska, a także pochodzi z polskiej sieci dystrybucyjnej producenta.

Oświadczamy, że okres gwarancji będzie wynosił ……….. miesięcy od daty odbioru końcowego.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia jest objęty gwarancją producenta przez okres …….. miesięcy od daty odbioru końcowego.

Oświadczamy, że czas reakcji na zgłoszoną awarię będzie wynosił ……. godzin od zgłoszenia.

Oświadczamy, że czas naprawy lub wymiany przedmiotu zamówienia na wolny od wad będzie wynosił ……. dni od zgłoszenia.

Oświadczamy, że okres dostępności części zamiennych będzie wynosił ……… lat od upływu okresu gwarancji.

Oświadczamy, że w celu potwierdzenia sprawności zaoferowanego przedmiotu zamówienia niezbędne jest przeprowadzenie …… przeglądów.

Zobowiązujemy się do zapewnienia wsparcia technicznego.

Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:

Część zamówienia: .........................................................................................................................................................

Nazwa (firma) podwykonawcy: .....................................................................................................................................

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy*

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres podany w specyfikacji.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy treść załączonych do specyfikacji istotnych postanowień umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tych postanowień.

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).\*\*)

□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*)

Dane do umowy:

|  |
| --- |
| Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy |
| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
| Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr tel./ fax/ e-mail |
|  |  |  |
| Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą  |
| Nazwa banku | Adres | Nr rachunku |
|  |  |  |

Oświadczamy, że na stronach ............................................ oferty są zawarte informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego.

……................., dnia …………… ………………………………………………………………………….. (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*\*\*) zaznaczyć właściwe*

Załącznik nr 3 do SIWZ

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Zadanie nr 1 – Urządzenie do dokumentacji i archiwizacji wyników elektroforezy.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** **(charakterystyka)** | **j.m.** | **Wartość netto /****j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka** **VAT** | **Wartość brutto** | **Producent** |
| 1. | **Urządzenie do dokumentacji i archiwizacji wyników elektroforezy o następujących parametrach funkcjonalno-użytkowych:** | **szt.** |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Możliwość wizualizacji, zapisu i analizy próbek znakowanych kolorystycznie, chemiluminescencyjnie oraz w technologii bez wybarwiania żeli „stain-free”; |  |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł do wizualizacji próbek znakowanych fluorescencyjnie; |
|  | Zintegrowana mini ciemnia optyczna z wbudowaną prowadnicą do mocowania tac dedykowanych do wybranej aplikacji; |
|  | Automatyczne rozpoznawanie tac i aplikacji; |
|  | Możliwość wysuwania prowadnicy w celu umieszczenia żelu lub bloku; |
|  | Detekcja za pomocą kamery z przetwornikiem CCD, 6,05MPX; |
|  | Kalibracja ostrości dla każdego ustawienia zoom’u lub wysokości próby; |
|  | Chłodzenie kamery, temperatura chłodzenia </= -15°; |
|  | Rozmiar piksela 4,54x4,54µm; |
|  | Zakres dynamiczny sygnału kamery minimum 4 rzędy wielkości (65 535 odcieni szarości); |
|  | Możliwość programowania przez użytkownika trybu automatycznej akwizycji obrazów; |
|  | Możliwość programowania przez użytkownika trybu chemiluminescencji, ( tryb szybki, tryb optymalny auto-ekspozycyjny); |
|  | Możliwość programowania przez użytkownika trybu poza chemiluminescencyjnego aplikacji (intensywne prążki, słabe prążki); |
|  | Tryb akwizycji z akumulacją obrazów pośrednich – optymalny dobór akwizycji dla chemiluminescencji; |
|  | Dwie tace do aplikacji chemiluminescensji (UV, „stain-free” do barwników chemiluminescencyjnych, EtBr, SybrGreen, SybrSafe, SybrGold, GelGreen, GelRed, fluoresceina, OliGreen, Oriole, Sypro Ruby, Coomassie Fluor Orange, Alexa Fluor 488, Dy Light 488, Qdot 525, Qdot 565, Qdot 625); |
|  | Maksymalne pole obrazowania 21x16,8 cm; |
|  | Możliwość zapisu obrazów żeli, blotów białkowych i detakcji białka bez wybarwiania żeli oraz blotów w technologii „stain-free”; |
|  | Korekcja niedoskonałości obrazu; |
|  | Długość fali światła UV – 302nm; |
|  | Panel przedni do starowania, zbierania i zarządzania obrazami z dwupunktowym ekranem dotykowym o przekątnej 12’’; |
|  | Możliwość pracy urządzenia do zbierania danych bez konieczności podłączania do komputera klasy PC; |
|  | Wbudowany port Ethernet umożliwiający przenoszenie danych poprzez sieć LAN; |
|  | Wbudowane porty USB umożliwiające przenoszenie danych do pamięci zewnętrznych - minimum trzy porty USB; |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł do analiz fluoroscencyjnych w kanałach: niebieskim, zielonym, czerwonym, dalekiej czerwieni, bliskiej podczerwieni; |
|  | Pomiary z automatycznym wykonywaniem i obróbką zdjęć oraz raportowaniem wyników; |
|  | Oprogramowanie umożliwiające tworzenie krzywych kalibracyjnych i analiz ilościowych; |
|  | Nielimitowana liczba licencji oprogramowania do akwizycji i analizy obrazu, obliczeń ilościowych i jakościowych; |
|  | Możliwość zdefiniowania wielu kont chronionych hasłem; |
|  | Obróbka obrazu umożliwiająca obrót o dowolny kąt, regulację jasności i kontrastu pod kątem wybranego fragmentu lub całego żelu, tworzenia negatywu; |
|  | Oprogramowanie do automatycznego rozpoznawania ścieżek i prążków; |
|  | Oprogramowanie do normalizacji w technologii „stein-free” dla białek całkowitych.; |
|  | Funkcja normalizacji do pojedynczego białka w opcji chemiluminescencji; Możliwość przeprowadzenia kwalifikacji IQ/oQ – licencjonowana wersja oprogramowania z CFR 21 Part 11; |
|  | Możliwość wyposażenia w tacę konwertującą światło UV do niebieskiego; |
|  | Samouczek on-line dostępny z menu programu; |
|  | Warunki gwarancji |
|  | Okres gwarancji ……. miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru (proszę wpisać wartość); |
|  | Gwarantowany okres dostępności części zamiennych po upływie okresu gwarancji ………. lat (proszę podać wartość); |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy; |
|  | Liczba przeglądów niezbędnych do potwierdzenia bezpiecznej pracy urządzenia: ……. przeglądy (proszę podać wartość); |
|  | Ostatni przegląd gwarancyjny bezpośrednio przed upływem gwarancji; |
|  | Bezpłatne przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji; |
|  | Czas reakcji …… h od zgłoszenia (proszę podać wartość); |
|  | Możliwość przyjmowania zgłoszeń w systemie 24/7/365; |
|  | Wymiana podzespołów urządzenia na nowe po 2 nieskutecznych próbach naprawy; |
|  | Możliwość korzystania z niezależnego serwisu po upływie okresu gwarancji; Brak blokad serwisowych uniemożliwiających korzystanie z serwisu innego podmiotu w przypadku rezygnacji z usług serwisu pogwarancyjnego wykonawcy. |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi | **Usł.** |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Pierwsze szkolenie niezwłocznie po instalacji w wymiarze min. 1 dzień roboczy – 6 rbh. Każde dodatkowe szkolenie ustalane z upoważnionym pracownikiem zamawiającego. |  |
|  | Transport do siedziby zamawiającego wraz z opakowanie i ubezpieczeniem na czas transportu; | **Usł.**  |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Instalacja i konfiguracja. | **Usł.** |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Dokumenty: instrukcja obsługi w języku polskim, deklaracja zgodności CE, zgłoszenie wyrobu medycznego do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu wyrobu medycznego do używania – jeżeli klasa wyrobu na to wskazuje, paszport techniczny, lista kontrolna zawierająca wykaz części i czynności podejmowanych w toku przeglądów technicznych. |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

………………………………… ………………………………………………………

 /miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej/

**Zadanie nr 2 – System do multipleksowej analizy kwasów nukleinowych i białek wraz z oprzyrządowaniem i oprogramowaniem.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** **(charakterystyka)** | **j.m.** | **Wartość netto /****j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka** **VAT** | **Wartość brutto** | **Producent** |
| 1. | **System do multipleksowej analizy kwasów nukleinowych i białek wraz z oprzyrządowaniem i oprogramowaniem o następujących parametrach funkcjonalno-użytkowych:** | **szt.** |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Automatyczny podajnik mikropłytek; |  |
|  | Pompa z automatycznym dozowaniem płynu osłonowego; |
|  | Praca w ruchu ciągłym; |
|  | Układ optyczny analizatora wyposażony w dwa promienie lasera: Reporterowy – długość fali 532 nm; moc znamionowa: 10-15 mW; moc maksymalna 500mW; tryb pracy fali ciągłej (CW);Klasyfikacyjny – długość fali 635 nm; moc znamionowa 9,1 mW (+/- 6%), moc maksymalna 25 mW, tryb pracy fali ciągłej (CW);  |
|  | Objętość próbki +/- 5%; |
|  | Klasyfikacja mikrosfer >80%; |
|  | Temperatura pracy 15-30°C; |
|  | Automatyczna regulacja przepływu płynu osłonowego; |
|  | Przepływ 90 +/- 5ul/s; |
|  | Szybkość podawania próbki 1 ul/s; |
|  | Objętość próbki 20 – 200 ul; |
|  | Możliwość analizy płytek 96 studzienkowych; |
|  | Możliwość analizy wielu szablonów testowych na płytce, zapewniająca różnorodność stosowanych paneli testów immunologicznych, w tym testy multikompleksowe; |
|  | Automatyczne pobieranie próbki z 96 studzienkowej płytki; |
|  | Możliwość odróżniania od 1 do 100 zestawów mikrosfer; |
|  | Możliwość wykorzystania odczynników różnych producentów; |
|  | Możliwość wykorzystania materiałów różnych producentów; |
|  | Możliwość wykorzystania oprogramowania różnych producentów; |
|  | Komputer wraz z dedykowanym oprogramowaniem do sterowania pracą systemu; |
|  | Drukarka monochromatyczna; |
|  | Monitor LCD o przekątnej 17’’; |
|  | Dodatkowe wyposażenie niezbędne do właściwej pracy systemu; |
|  | Warunki gwarancji |
|  | Okres gwarancji ……. miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru (proszę wpisać wartość); |
|  | Gwarantowany okres dostępności części zamiennych po upływie okresu gwarancji ………. lat (proszę podać wartość); |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy; |
|  | Liczba przeglądów niezbędnych do potwierdzenia bezpiecznej pracy urządzenia: ……. przeglądy (proszę podać wartość); |
|  | Ostatni przegląd gwarancyjny bezpośrednio przed upływem gwarancji; |
|  | Bezpłatne przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji; |
|  | Czas reakcji …… h od zgłoszenia (proszę podać wartość); |
|  | Możliwość przyjmowania zgłoszeń w systemie 24/7/365; |
|  | Wymiana podzespołów urządzenia na nowe po 2 nieskutecznych próbach naprawy; |
|  | Możliwość korzystania z niezależnego serwisu po upływie okresu gwarancji; Brak blokad serwisowych uniemożliwiających korzystanie z serwisu innego podmiotu w przypadku rezygnacji z usług serwisu pogwarancyjnego wykonawcy. |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi | **Usł.** |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Pierwsze szkolenie niezwłocznie po instalacji w wymiarze min. 1 dzień roboczy – 6 rbh. Każde dodatkowe szkolenie ustalane z upoważnionym pracownikiem zamawiającego. |  |
|  | Transport do siedziby zamawiającego wraz z opakowanie i ubezpieczeniem na czas transportu; | **Usł.**  |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Instalacja i konfiguracja | **Usł.** |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Dokumenty: instrukcja obsługi w języku polskim, deklaracja zgodności CE, zgłoszenie wyrobu medycznego do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu wyrobu medycznego do używania – jeżeli klasa wyrobu na to wskazuje, paszport techniczny, lista kontrolna zawierająca wykaz części i czynności podejmowanych w toku przeglądów technicznych. |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

………………………………… ………………………………………………………

 /miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej/

**Zadanie nr 3 – Urządzenie do przeprowadzanie PCR.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** **(charakterystyka)** | **j.m.** | **Wartość netto /****j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka** **VAT** | **Wartość brutto** | **Producent** |
| 1. | **Urządzenie do przeprowadzania PCR (termocykler) o następujących paramerach:** | **szt.** |  | **2** |  |  |  |  |
|  | Trzyczęściowy blok grzejny 96 dołkowy; |  |
|  | Pojemność stosowanych probówek, płytek – 0.2 ml; |
|  | Objętość próby – od 10 do 100 ml; |
|  | Możliwość bezolejowej pracy pokrywy grzejnej; |
|  | Regulacja temperatury pokrywy grzejnej; |
|  | Możliwość ustawienia różnicy temperatur pomiędzy strefami co 5°C; |
|  | Możliwość ustawienia jednorodnego profilu termicznego na całym bloku; |
|  | Autonomiczny system grzania; |
|  | Autonomiczny system chłodzenia bez konieczności stosowania chłodzenia zewnętrznego; |
|  | Zakres temperatury roboczej od 0°C do 100°C; |
|  | Ramping temperatury – 3,50°C/sek; |
|  | Dokładność temperaturowa w zakresie od 35°C do 99,9°C nie gorsza niż 0,25°C; |
|  | Możliwość ustawiania czasu z dokładnością do 1 sekundy; |
|  | Mikropocesorowe ustawianie trybu pracy i parametrów; |
|  | Możliwość wyświetlania temperatury pracy oraz temperatury próbki; |
|  | Rozpoczęcie pracy po osiągnięciu zadane temperatury przez próbkę; |
|  | Panel dotykowy z ekranem o przekątnej nim. 8’’. Ekran wykonany w technologii nie gorszej niż TFT LCD; |
|  | Możliwość zapamiętania minimum 800 programów. |
|  | Możliwość organizacji zapisanych programów w folderach; |
|  | Wewnętrzy system bezpieczeństwa uniemożliwiający nieuprawniony dostęp do folderów i metod; |
|  | Możliwość tworzenia i konfigurowania kont użytkownika chronionych hasłem; |
|  | Możliwość wyłączenia zabezpieczeń przez użytkownika; |
|  | Możliwość instalacji modułu Wi-Fi; |
|  | Porty Ethernet lub porty szeregowe umożliwiające podłączenie komputera klasy PC lub urządzeń peryferyjnych (drukarka); |
|  | Porty USB umożliwiające przenoszenie danych do zewnętrznych pamięci masowych; |
|  | Oprogramowanie umożliwiające:Programowanie zmiennych szybkości przyrostu i opadania temperatury.Programowanie przerw w procesie, ręcznie lub programowane jako etapy nieskończonego podtrzymywania;Bieżącą obserwację realizowanego etapu programu;Wgląd w dane dotyczące czasu, przebiegu każdego procesu PCR. Zapisywanie komunikatów i wyświetlanie na ekranie oraz drukowanie po zakończeniu każdego procesu;Programowanie programu Auto-Delta, który pozwala na inkrementację i dekrementację ustawionych czasów i/lub temperatur o stałą wielkość w kolejnych cyklach;Przenoszenie danych z jednego urządzenia na drugie;Wprowadzenie danych dotyczących procesu obejmujących nazwę metody, czas uruchomienia i całkowity czas przebiegu procesu. |
|  | Warunki gwarancji |
|  | Okres gwarancji ……. miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru (proszę wpisać wartość); |
|  | Gwarantowany okres dostępności części zamiennych po upływie okresu gwarancji ………. Lat (proszę podać wartość); |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy; |
|  | Liczba przeglądów niezbędnych do potwierdzenia bezpiecznej pracy urządzenia: ……. przeglądy (proszę podać wartość); Możliwość monitorowania przez serwis w trybie on-line: poprawności pracy urządzenia, historii napraw, nadchodzących przeglądów, wygenerowanych podczas instalacji protokołów, statusu urządzenia; |
|  | Ostatni przegląd gwarancyjny bezpośrednio przed upływem gwarancji; |
|  | Bezpłatne przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji; |
|  | Czas reakcji …… h od zgłoszenia (proszę podać wartość); |
|  | Możliwość przyjmowania zgłoszeń w systemie 24/7/365; |
|  | Wymiana podzespołów urządzenia na nowe po 2 nieskutecznych próbach naprawy; |
|  | Możliwość korzystania z niezależnego serwisu po upływie okresu gwarancji; Brak blokad serwisowych uniemożliwiających korzystanie z serwisu innego podmiotu w przypadku rezygnacji z usług serwisu pogwarancyjnego wykonawcy. |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi | **Usł.** |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Pierwsze szkolenie niezwłocznie po instalacji w wymiarze min. 1 dzień roboczy – 6 rbh. Każde dodatkowe szkolenie ustalane z upoważnionym pracownikiem zamawiającego. |  |
|  | Transport do siedziby zamawiającego wraz z opakowanie i ubezpieczeniem na czas transportu; | **Usł.**  |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Instalacja i konfiguracja | **Usł.** |  | **1** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

………………………………… ………………………………………………………

 /miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej/

**Zadanie nr 4 – Mobilne urządzenie umożliwiające prowadzenie rozmów telefonicznych oraz posiadające możliwość dostępu do internetu.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** **(charakterystyka)** | **j.m.** | **Wartość netto /****j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka** **VAT** | **Wartość brutto** | **Producent** |
| 1. | **Mobilne urządzenie umożliwiające prowadzenie rozmów telefonicznych oraz posiadające możliwość dostępu do internetu o następujących parametrach funkcjonalno-użytkowych:** | **szt.** |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Procesor: minimum dwurdzeniowy procesor z obsługą instrukcji 64 bit, własny układ graficzny oraz funkcje wykonywania wielu zadań jednocześnie (technologia hyperthreading lub inna równoważna) lub procesor równoważny według wyników testów Pass Mark CPU – wynik nie gorszy niż 6500 punktów, ………………….. (proszę podać symbol oferowanego procesora). |  |
|  | Płyta główna: chipset rekomendowany przez producenta procesora. |
|  | Karta graficzna: kompatybilna z Microsoft®DirectX 11.1, OpenCL 1.2, Open GL 4.0, uzyskująca wynika co najmniej 700 punktów w teście Passmark – G3D Mark; |
|  | Matryca: przekątna nie mniejsza niż 14’’, technologia Full HD, rozdzielczość nie gorsza niż 1920x1080, matowa, technologia IPS; |
|  | Pamięć RAM: min. 8 GB DDR4; |
|  | Dysk twardy: min. 1TB, prędkość obrotowa 5400 obr/min. |
|  | Wbudowany napęd optyczny DVD+/- RW DL |
|  | Łączność: Bluetooth 4.0, WiFi w standardzie 802.11 a/b/g/n/ac; LAN 10/100/1000; |
|  | Karta dźwiękowa: zintegrowana, wbudowany mikrofon, wbudowane głośniki stereo; |
|  | Porty/złącza: USB, HDMI, displayport, Ethernet (RJ45), wejście mikrofon, wyjście słuchawkowe; |
|  | Kamera: zintegrowana 1.3 Mpx; |
|  | Wskaźnik: TouchPad; |
|  | Klawiatura:Qwerty; |
|  | Zasilanie; bateria wewnętrzna, zasilacz zewnętrzny; |
|  | System operacyjny Windows 10 Pro PL 64bit |
|  | Oprogramowanie dodatkowe: Microsoft Office 2016 |
|  | Samouczek on-line dostępny z menu programu; |
|  | Warunki gwarancji |
|  | Okres gwarancji ……. miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru (proszę wpisać wartość) w miejscu eksploatacji; |
|  | Naprawy w miejscu eksploatacji |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy; |
|  | Czas reakcji na następny dzień roboczy; |
|  | Możliwość przyjmowania zgłoszeń w systemie 24/7/365; |
|  | Wymiana podzespołów urządzenia na nowe po 2 nieskutecznych próbach naprawy; |
|  | Możliwość korzystania z niezależnego serwisu po upływie okresu gwarancji; Brak blokad serwisowych uniemożliwiających korzystanie z serwisu innego podmiotu w przypadku rezygnacji z usług serwisu pogwarancyjnego wykonawcy. |
|  | Transport do siedziby zamawiającego wraz z opakowanie i ubezpieczeniem na czas transportu; | **Usł.**  |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Instalacja i konfiguracja | **Usł.** |  | **1** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

………………………………… ………………………………………………………

 /miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej/

**Zadanie nr 5 – Lodówko-zamrażarka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** **(charakterystyka)** | **j.m.** | **Wartość netto /****j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka** **VAT** | **Wartość brutto** | **Producent** |
| 1. | **Chłodziarko-zamrażarka następujących parametrach funkcjonalno-użytkowych:** | **szt.** |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Pojemność chłodziarki powyżej 340L; |  |
|  | Pojemność zamrażarki powyżej 340L; |
|  | Zużycie energii poniżej 2000 kWh/rok; |
|  | Dynamiczny układ chodzenia chłodziarki; |
|  | Statyczny układ chłodzenia zamrażarki; |
|  | Automatyczne odszranianie chłodziarki; |
|  | Manualne odszranianie zamrażarki; |
|  | Zakres temperatury chłodziarki od +3°C do + 6°C |
|  | Zakres temperatury zamrażarki od -9°C do -30°C; |
|  | Elektroniczny panel sterowania z cyfrowym wyświetlaczem temperatury wewnętrznej, temperatury zadanej, daty i godziny zaistniałego zdarzenia; |
|  | System alarmowy z sygnałami optycznymi i dźwiękowymi ostrzegający o przekroczeniu zadanej temperatury, niezamknięciu drzwi oraz uszkodzeniu czujników; |
|  | Interfejs RS 485; |
|  | Obudowa w kolorze białym lub biało-zielonym; |
|  | Sterownik blokowany hasłem uniemożliwiającym przypadkową zmianę parametrów pracy, wyłączenie i dostęp osób niepowołanych; |
|  | Wbudowany rejestrator danych umożliwiający odczyt danych o temperaturze i alarmach z ostatnich 30 dni, wyposażony w port USB umożliwiający zgranie danych do komputera. |
|  | Warunki gwarancji |
|  | Okres gwarancji ……. miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru (proszę wpisać wartość); |
|  | Gwarantowany okres dostępności części zamiennych po upływie okresu gwarancji ………. Lat (proszę podać wartość); |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy; |
|  | Liczba przeglądów niezbędnych do potwierdzenia bezpiecznej pracy urządzenia: ……. przeglądy (proszę podać wartość); |
|  | Ostatni przegląd gwarancyjny bezpośrednio przed upływem gwarancji; |
|  | Bezpłatne przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji; |
|  | Czas reakcji …… h od zgłoszenia (proszę podać wartość); |
|  | Możliwość przyjmowania zgłoszeń w systemie 24/7/365; |
|  | Wymiana podzespołów urządzenia na nowe po 2 nieskutecznych próbach naprawy; |
|  | Możliwość korzystania z niezależnego serwisu po upływie okresu gwarancji; Brak blokad serwisowych uniemożliwiających korzystanie z serwisu innego podmiotu w przypadku rezygnacji z usług serwisu pogwarancyjnego wykonawcy. |
|  | Transport do siedziby zamawiającego wraz z opakowanie i ubezpieczeniem na czas transportu; | **Usł.**  |  | **1** |  |  |  |  |
|  | Instalacja i konfiguracja | **Usł.** |  | **1** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

………………………………… ………………………………………………………

 /miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie**

**art. 25a ustawy – dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę wysokospecjalistycznego sprzętu laboratoryjnego**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000 euro, oświadczam, że Wykonawca:

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

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANĄ PEŁNĄ NAZWĘ WYKONAWCY)

z siedzibą w

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

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANY ADRES)

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

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Oświadczam, że Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polega na zasobach następujących podmiotów:

………………………………………………………………………………………………..........................................,

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………..........................................,

………………………………………………………………………………………………..........................................,

…………………………………………………………………………………………………………………………..,

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………..................................................................

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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 przedstawieniu informacji.

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………..................................................................

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 4a do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie**

**art. 25a ust. 1 ustawy – dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania.**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę wysokospecjalistycznego sprzętu laboratoryjnego**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000 euro, oświadczam, oświadczam, że wobec Wykonawcy:

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

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANĄ PEŁNĄ NAZWĘ WYKONAWCY)

z siedzibą w

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

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANY ADRES)

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

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

 - nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy;

 - nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 24 ust. 5 pkt. 1 i pkt. 4 ustawy;

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................,

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………....................................……………………………………………………………………………………………...............................................,

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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 przedstawieniu informacji.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy nie będącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…………. (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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 przedstawieniu informacji.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/