**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW DO IDENTYFIKACJI I OZNACZANIA
LEKOWRAŻLIWOŚCI DROBNOUSTROJÓW WRAZ Z DZIERŻAWĄ APARATU**

**NA POTRZEBY ZAKŁADU MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ
 UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA DZIECIĘCEGO
w KRAKOWIE**

**EZP-271-2-87/2018**

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 144 000,00 euro, na podstawie art.39 w zw. z art.24aa ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2018, poz. 1986). 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:**

1. Przedmiot zamówienia stanowią sukcesywne **dostawy odczynników do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów wraz
 z dzierżawą aparatu na potrzeby Zakładu Mikrobiologii Klinicznej Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie.** Szczegółowe wymagania dotyczące dostawy testów, odczynników i materiałów zużywalnych, zakresu i przewidywanych ilości zawierają:
 Załącznik nr 3/1 do SIWZ – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia, a w zakresie dzierżawy aparatu - Załącznik nr 3/2 do SIWZ
 Parametry wymagane graniczne oraz Załącznik nr 3/3 do SIWZ – Parametry dodatkowo oceniane.

 2. Przedmiot zamówienia będzie dostarczany w opakowaniach producenta do siedziby zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy.

 3. Przez wyroby medyczne, stanowiące przedmiot zamówienia należy rozumieć wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 r.
 o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017 poz. 211). Zaoferowane wyroby medyczne muszą być dopuszczone do obrotu i używania na zasadach określonych w przedmiotowej ustawie.

 4. Wymagany termin niezmienności cen jednostkowych netto na dostarczone odczynniki i materiały kontrolne wynosi **minimum 12 miesięcy.**

 5. Zamawiający wymaga, aby oferowane produkty posiadały optymalnie długi termin przydatności wynoszący:

 ● **dla odczynników** **minimum 6 miesięcy**

 **● dla materiałów eksploatacyjnych –** najdłuższy możliwy termin przydatności (nie krótszy niż 6 m-c)

 od daty dostawy i były odpowiednio zabezpieczone na czas transportu.

 6. Odbiór przedmiotu zamówienia będzie dokonywany w siedzibie zamawiającego przez pracownika właściwej komórki organizacyjnej w oparciu o złożone zamówienie pracownika Zakładu Mikrobiologii Klinicznej.

 7. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem
 firm/nazw podwykonawców.

 8. Oznaczenie kodowe CPV**:** 33696500-0 odczynniki laboratoryjne,

 38434000-6 analizatory

 9. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

10. 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.

1. **TERMIN WYKONANIA:**
2. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb
zamawiającego przez okres **24 miesiące** od daty podpisania umowy.
3. Poszczególne dostawy – na podstawie zamówień jednostkowych składanych faxem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej
realizowane będą w maksymalnych terminach, wynoszących do **7 dni** od złożenia zamówienia.
4. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do magazynu medycznego
zamawiającego, w dni robocze poniedziałek-piątek, w godzinach 8-14. Odbioru dokonywać będzie osoba
upoważniona. Pracownik w chwili odbioru zobowiązany będzie do zbadania, czy dostawa jest pod względem ilościowym
i jakościowym zgodna z załączonymi dokumentami i umową. Zbadanie obejmuje przeliczenie ilości opakowań zbiorczych
i ustalenie ich stanu, a w razie uszkodzenia opakowania zbiorczego sprawdzenie stanu jego zawartości.
5. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
	* 1. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
6. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
7. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
8. kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;
9. sytuacji finansowej lub ekonomicznej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;
10. zdolności technicznej i zawodowej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie.
11. 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.
12. 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.
13. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zasobach podmiotu trzeciego na zasadach określonych w art. 22a ustawy.
14. 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.
15. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

 1. Wykonawca załącza do oferty oświadczenie własne w zakresie określonym w załącznikach nr 4 i 4a do SIWZ. Informacje zawarte
 w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału
 określone w SIWZ.

 2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie, oświadczenie powyżej składa każdy wykonawca.

 3. W przypadku powołania się na zasoby podmiotu trzeciego, wykonawca składa oświadczenie dotyczące tego podmiotu.

 4. W przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia składa oświadczenie, o którym mowa w pkt 1
 dotyczące podwykonawców.

 5. **Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego, nie krótszym niż 5 dni,
 składa**:

1. Certyfikat CE IVD dla odczynników i aparatu
2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu,
3. oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia
publiczne.

 W terminie **do 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy,
 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.

 6. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wskazanych
 w pkt 5 ppkt 2 niniejszego rozdziału składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania
 potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem
 terminu składania ofert.

 7.Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wystawia się dokumentu, o którym
 mowa w pkt 5 ppkt 2, 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.

1. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
4. Zamawiający dopuszcza przekazywanie powyższych dokumentów faksem na numer: (12) 658 10 81 oraz w formie elektronicznej na adres: zp@usdk.pl
5. 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 tradycyjną lub faksem.
6. Zamawiający opublikuje wyjaśnienia pod adresem bip.usdk.pl, a także dołączy do specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i będą
stanowić integralną jej część.
7. 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.
8. 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.
9. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:

w sprawach formalnych **– Marta Chmurska** – Sekcja ds. Zamówień Publicznych

1. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wykonawców.

**Rozdział VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**Rozdział IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Okres związania rozpoczyna bieg wraz z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu
o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa skutkuje odrzuceniem oferty.

**Rozdział X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. **Wymagania podstawowe:**
	* + 1. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
			2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
			3. Zaleca się sporządzenie oferty na formularzach stanowiących załączniki do SIWZ lub ściśle według wzorów.
			4. Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeśli osoby/osoba 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;
			5. 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.
2. **Forma oferty:**
	* + 1. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem
			w sposób gwarantujący jej odczytanie.
			2. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty (a nie kartki) wraz z załącznikami były ponumerowane według formuły numer strony/ilość wszystkich stron.
			3. Zaleca się sporządzenie spisu treści zawierającego wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty.
			4. Zaleca się zabezpieczenie oferty przed zdekompletowaniem poprzez jej zszycie lub zbindowanie.
			5. Wszystkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł zmiany muszą być opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
			6. Dokumenty sporządzone w języku obcym wykonawca składa wraz z tłumaczeniem na język polski. Poświadczenia tłumaczenia dokonuje wykonawca.
			7. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub kopii poświadczonych przez wykonawcę za zgodność z oryginałem, natomiast w przypadku pełnomocnictwa - w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
			8. Oświadczenia sporządzane na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ powinny być złożone w formie oryginału.
			9. 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 …………..” podpisem i pieczątką imienną osoby dokonującej
			poświadczenia.
3. **Zawartość oferty:**

 1) Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy – załącznik nr 2 do SIWZ
 2) Wypełniony i podpisany Formularz – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia – załącznik nr 3/1 do SIWZ,
 3) Załącznik nr 3/2 – Parametry graniczne/wymagane dla aparatu – załącznik nr 3/2 do SIWZ,
 4) Wypełniony i podpisany Formularz – Parametry dodatkowo oceniane - załącznik nr 3/3 do SIWZ,
 5) Załączniki nr 4 i 4a do SIWZ – Oświadczenia własne Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku
 podstaw wykluczenia z postępowania.
 6) Opis aparatu ze szczegółowymi danymi, które potwierdzą spełnienie wymagań (np. katalogi, ulotki, instrukcje, inne dokumenty)

 7) metodyki/informacje producenta dotyczące wykonania testów, odczynników, kalibratorów, szczepów wzorcowych, materiałów
 zużywalnych, obejmujące warunki ich przechowywania; także karty charakterystyk substancji niebezpiecznych i szkodliwych
 8) dokładny opis testów do oznaczania lekowrażliwości wraz z podanymi rozcieńczeniami stężeń antybiotyków/chemioterapeutyków oraz
 z testami biochemicznymi do identyfikacji szczepu

 9) procedurę wykonania badań z próbki o gęstości zawiesiny drobnoustroju 0.5 McF

 10) wykaz podłoży mikrobiologicznych, z których można wykonywać testy identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów

 11) Stosowne Pełnomocnictwo,
 12) 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.

 13) 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. 2018, poz. 1986).

 14) 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.

**UWAGA:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków,
2. inspektorem ochrony danych osobowych w /nazwa zamawiającego/ jest Pani **Katarzyna Tworzydło**, e-mail: ktworzydlo@usdk.pl, tel.: +48 12 3339 409;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę odczynników do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z dzierżawą aparatu na potrzeby Zakładu Mikrobiologii Klinicznej Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, znak sprawy EZP-271-2-87/2018;**
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania
w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), dalej „ustawa”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym
określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje
nie podania określonych danych wynikają z ustawy;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
1. nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Rozdział XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **23 stycznia 2019r.** 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: **Dostawę odczynników do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z dzierżawą aparatu na potrzeby Zakładu Mikrobiologii Klinicznej Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, znak sprawy EZP-271-2-87/2018;**

nie otwierać przed……….…2018r. 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 **23 stycznia 2019r.** 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.

**Rozdział XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**

1. Cenę oferty należy obliczyć przy zachowaniu następujących założeń:
2. 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.
3. cena, o której mowa w ppkt 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.
4. Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,6 gr pomija się, a końcówki 0,6 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza. Cenę należy podać w PLN.
5. Jeżeli cena nie zostanie obliczona w powyższy sposób zamawiający przyjmie, że prawidłowo podano cenę netto jednego
opakowania jednostkowego i poprawi pozostałe wartości cenowe zgodnie ze sposobem obliczenia ceny, o ile wykonawca podał prawidłową ilość oferowanych produktów.
6. 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>
7. **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT:**
8. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Waga kryterium** | **Zasady oceny** |
| 1. | Cena (C) | 60% | 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 w kryterium, **WONC  -** wartość oferty z najniższą ceną, **WOB –** wartość oferty badanej. |
| 2. | Wymagania jakościowe (J) | 40% | Zamawiający przyzna wartości punktowe przypisane do parametrów wskazanych w Załączniku 3/3 do SIWZ (Tabela – Parametry dodatkowo oceniane) a następnie dokona oceny w oparciu o formułę: **WP = (WPTGBO/WMAX)x10x waga**, **WP-** wartość punktowa w kryterium, **WPTGBO** **-** ilość punktów przyznanych badanej ofercie, **WMAX-**maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania; |
|  | Razem ilość pkt = C + J |  |  |

1. Obliczenia w kryteriach dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku, przy zastosowaniu zaokrąglania
punktów według następującej zasady: gdy trzecia cyfra po przecinku wynosi 6 lub jest większa niż 6, zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku następuje w górę o jeden, a jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 6, 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 2018 r. poz. 160), 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, określają
Załączniki nr 1/1A 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. 2018, poz.1986), a także przepisy aktów wykonawczych do ustawy.
3. Integralną część niniejszej SIWZ stanowią załączniki oznaczone jako:

Załączniki nr 1/1A – Istotne Postanowienia Umowy.

Załączniki nr 2 – Formularz oferty

Załącznik nr 3/1 – Formularz Kalkulacja Cenowa - Opis Przedmiotu Zamówienia

Załącznik nr 3/2 – Parametry graniczne/wymagane dla aparatu

Załącznik nr 3/3 - Parametry dodatkowo oceniane

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

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

Kraków, 15.01.2019r.

ZATWIERDZAM

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

Lek. med. Andrzej Bałaga

Załącznik nr 1 do SIWZ

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

§1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sukcesywne **dostawy odczynników do identyfikacji i oznaczania
 lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z dzierżawą aparatu na potrzeby Zakładu Mikrobiologii Klinicznej Uniwersyteckiego Szpitala
 Dziecięcego w Krakowie, znak sprawy EZP-271-2-87/2018;**

– zgodnie z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofertą z dnia ........................r., która stanowi integralną część umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu 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, zasadami rzetelnej wiedzy i ustalonymi zwyczajami.

3. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy spełnia wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towaru pochodzącego z najnowszej produkcji, o jakości i ważności zgodnymi
 z obowiązującymi producenta normami, z optymalnym terminem ważności nie krótszym **niż 6 miesięcy (odczynniki)**, liczonym od dnia
 realizacji dostawy. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo
 zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

5. Przedmiot umowy będzie dostarczany do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, w szczególności
 Wykonawca odpowiada za uszkodzenie lub utratę przedmiotu umowy podczas transportu do Zamawiającego.

§2

1. Poszczególne dostawy realizowane będą na podstawie zamówień jednostkowych składanych pisemnie lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej przez upoważnionego pracownika zamawiającego. Wykonawca niezwłocznie potwierdzi przyjęcie zamówienia do realizacji.
2. Zamówienia, o których mowa w ust. 1 zawierają co najmniej:

A/Nazwę i adres Wykonawcy

B/Nazwę i adres Zamawiającego;

C/Wskazanie asortymentu oraz zamawianych ilości

D/Wskazanie rodzaju i daty zamówienia.

1. Strony ustalają, że poszczególne dostawy będą realizowane w terminie do ……. dni od daty złożonego zamówienia **(max. 7 dni).** Przedmiot umowy dostarczany będzie do magazynu medycznego Zamawiającego w dni robocze poniedziałek-piątek, w godzinach od 8.00 do 14.00.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w opakowaniu producenta opatrzonym etykietą zawierającą informację dotyczącą nr partii/nr serii, datę produkcji, termin ważności, nazwę przedmiotu dostawy, ilość oraz nazwę i adres producenta, a ponadto
w opakowaniu zbiorczym zabezpieczającym przed uszkodzeniem w czasie transportu w sposób określony odpowiednimi normami.
3. W przypadku zwłoki w terminie dostawy, określonym w § 2 ust. 3 lub dostawy przedmiotu umowy w ilości lub jakości
niezgodnej z wymaganiami, Zamawiający zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia przedmiotu umowy i dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanej dostawy na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Każdorazowy zakup interwencyjny zmniejsza wielkość przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.

§3

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania całości lub części dostawy, jeżeli nie jest zgodna z wymaganiami
ilościowymi i jakościowymi uzgodnionymi w umowie.
2. Odbiór ilościowy nastąpi w dniu dostawy. W razie stwierdzenia braków ilościowych, Zamawiający sporządzi protokół i niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę.
3. Stwierdzone wady jakościowe Zamawiający zobowiązany jest zgłosić bez zbędnej zwłoki. Wykryte wady jakościowe wpisywane będą do protokołu z opisem rodzaju wad.
4. Zgłoszenia reklamacji mogą być dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail: ……………
5. Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego, zwrotnego potwierdzenia otrzymania reklamacji.
6. Wykonawca rozpatrzy reklamacje w terminie …… dni od daty zgłoszenia **(max. 10 dni).**
7. W przypadku uwzględnienia reklamacji Wykonawca dostarczy przedmiot umowy wolny od wad w terminie do …… dni **(max. 5 dni)** od upływu terminu, o którym mowa w ust. 6 powyżej.

§4

1. Łączna prognozowana wartość umowy, zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i według oferty wynosi ........................
złotych brutto, (słownie: .............................................), w tym podatek VAT według stawki ….% w kwocie ……………………. zł.
2. Płatności dokonywane będą przelewem na rachunek Wykonawcy ………………………………………………..
w terminie ………dni **(min.60 dni)** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Zapłata
następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Wykonawca gwarantuje niezmienność cen jednostkowych „w górę” przez okres ….. miesięcy od daty podpisania umowy,
z zastrzeżeniem dopuszczalności zmian przewidzianych postanowieniami niniejszej umowy.
4. Zmiana wynagrodzenia należnego Wykonawcy następuje w przypadkach i trybie wskazanym w §8 umowy.

§5

1. W przypadku zwłoki Zamawiającego z zapłatą, Wykonawca przed skierowaniem sprawy na drogę postępowania sądowego wyznaczy Zamawiającemu dodatkowy 30 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.

§6

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

A/ 10 % kwoty brutto określonej w § 4 ust. 1, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca. Dotyczy to w szczególności sytuacji powtarzającej się realizacji poszczególnych dostaw z uchybieniem
uzgodnionych terminów, dostarczania produktów bez wymaganego minimalnego terminu ważności lub powtarzających się
reklamacji ilościowych lub jakościowych. Kara może zostać naliczona niezależnie do pozostałych kar przewidzianych
w umowie;

B/ w wysokości 2 % wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy jednostkowej za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 20% wartości niezrealizowanej dostawy;

C/ w wysokości 2 % wartości brutto reklamowanego przedmiotu umowy z tytułu nie dokonania wymiany
przedmiotu umowy na wolny od wad w terminie, o którym mowa w §3 ust. 7 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 20% wartości reklamowanego przedmiotu umowy.

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. 2017r., poz. 459, ze zm.) oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2018r., poz. 1986).

§8

1. Strony przewidują możliwość wprowadzenia zmian w treści umowy dotyczących:
2. **wynagrodzenia**, w przypadku:
3. zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT;
4. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia, ustalanego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2008 ze zm.);
5. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniu społecznemu lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmianie uległa wysokość składek na ubezpieczenie społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne;
6. zmiany przepisów celno-podatkowych;
7. udokumentowanych zmian cen producenta;
8. **przedmiotu umowy** – w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia, dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych parametrach. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany będzie poinformować Zamawiającego i przedstawić mu nowy towar do testowania i akceptacji, przy zachowaniu ceny jednostkowej w ofercie;
9. **terminu realizacji umowy** – w przypadku niewyczerpania asortymentu objętego umową, strony mogą przedłużyć okres obowiązywania umowy przy zachowaniu cen jednostkowych zawartych w ofercie;
10. Zmiany, o których mowa w ust. 1 pkt 1 dokonywane będą na następujących zasadach:
11. każda ze Stron może wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy;
12. zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit a, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług. Wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie
wyliczona na podstawie nowych przepisów.
13. zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia jednej z przesłanek, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
14. w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1lit. b, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu Wykonawcy ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
15. Wykonawca występujący z wnioskiem o zmianę wysokości wynagrodzenia na podstawie ust. 1 jest zobowiązany dołączyć do wniosku
dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania Umowy, w szczególności:
16. pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) Pracowników, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit b, lub
17. pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) Pracowników, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c.
18. pisemne zestawienie aktualnych cen stosowanych przez producenta przedmiotu umowy wraz z informacją dotyczącą ich wpływu na
wynagrodzenie należne wykonawcy – w przypadku przesłanki określonej w ust. 1 pkt 1 lit. d;
19. Warunkiem wprowadzenia zmiany wynagrodzenia w postaci aneksu jest wykazanie przez Wykonawcę w formie pisemnej, iż zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy.
20. Zmiany w zakresie wskazanym w ust. 1 pkt 2 i 3 niniejszego §, dokonywane będą według następujących zasad:
21. wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę.
22. w przypadku wystąpienia braku poszczególnych pozycji asortymentowych Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego
o okolicznościach stanowiących podstawę wystąpienia braków drogą pocztową, faksem lub pocztą elektroniczną (za zwrotnym
potwierdzeniem).
23. W każdym z powyższych przypadków zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
24. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
25. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 ustawy oraz w okolicznościach określonych w §10 ust. 3 nin. umowy.

§9

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.

§10

1. Umowa zawarta zostaje na okres **24 miesięcy** od dnia ………….. do dnia …………….. albo do wyczerpania kwoty określonej w §4 ust. 1 umowy.
2. Zamawiający może zrealizować zamówienie wyczerpanego asortymentu przy zachowaniu ceny jednostkowej netto z oferty, w ramach istniejącej nadwyżki innego asortymentu objętego niniejszą umową.
3. Strony dopuszczają możliwość zamiany produktu objętego niniejszą umową na nowy produkt o wyższych parametrach, przy zachowaniu ceny jednostkowej netto z oferty, jeśli nowy produkt pojawi się w ofercie wykonawcy w okresie, o którym mowa w pkt 1.
4. Każda ze Stron może żądać rozwiązania umowy za porozumieniem.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w całości lub w części w przypadku:

A/ dwukrotnej nieterminowej dostawy przedmiotu umowy

B/ niedostarczenia w zamian wadliwego przedmiotu umowy – wolnego od wad w terminie wskazanym w §3 ust. 7 umowy.

§11

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 1A do SIWZ

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY (DZIERŻAWA)**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest **dzierżawa aparatu** zgodnie z ofertą z dnia ........................r. która stanowi nieodłączną część umowy.
2. WYDZIERŻAWIAJĄCY (Wykonawca) oddaje w dzierżawę na okres 24 miesiące, dostarczy i podłączy do systemu informatycznego w miejscu wskazanym przez DZIERŻAWCĘ (Zamawiającego):

a) aparat ………….……o wartości...................nr seryjny.......................rok produkcji.........................., zwany dalej „URZĄDZENIEM”

1. URZĄDZENIE musi posiadać możliwość podłączenia do systemu informatycznego użytkownika.
2. Wydzierżawiający zobowiązuje się do bezpłatnego przeszkolenia w zakresie obsługi URZĄDZENIA wymienionego w pkt 1, osób wskazanych przez DZIERŻAWCĘ.
3. Termin dostarczenia URZĄDZENIAdo siedziby Zamawiającego ustala się na ………dni **(max. 30 dni)** od daty podpisania umowy. Jako załącznik do Umowy zostanie dołączony protokół instalacji URZĄDZENIA.
4. Przez okres trwania umowy URZĄDZENIE pozostaje własnością WYDZIERŻAWIAJĄCEGO.
5. WYDZIERŻAWIAJĄCY oświadcza, że dokonuje naliczania amortyzacji od wydzierżawianego urządzenia.

**§ 2**

* + - 1. DZIERŻAWCA zobowiązuje się do użytkowania URZĄDZENIA w miejscu jego zainstalowania, z należytą starannością oraz zgodnie
			z dostarczoną instrukcją obsługi w języku polskim.
			2. WYDZIERŻAWIAJĄCY wraz z URZĄDZENIEM dostarczy całość dokumentacji technicznej niezbędnej do prawidłowego korzystania
			z urządzenia.
			3. Zmiana miejsca użytkowania URZĄDZENIA może być dokonana jedynie za zgodą i w porozumieniu z WYDZIERŻAWIAJĄCYM.

**§ 3**

DZIERŻAWCA nie ma prawa dokonywania żadnych napraw URZĄDZENIA oraz zobowiązuje się do powiadomienia WYDZIERŻAWIAJĄCEGO o każdej awarii bądź uszkodzeniu URZĄDZENIA.

**§ 4**

1. WYDZIERŻAWIAJĄCY zobowiązuje się do wykonywania na swój koszt napraw, wymaganych okresowych przeglądów serwisowych,
wymiany podzespołów i części zamiennych do analizatora (pokrywa koszty dojazdu, robocizny i koszty części zamiennych) przez cały okres trwania umowy.
2. W razie wystąpienia wad, usterek lub innych trudności w sprawnym funkcjonowaniu URZĄDZENIA w zakresie jego pełnych funkcjonalności, DZIERŻAWCA obowiązany jest natychmiast powiadomić WYDZIERŻAWIAJĄCEGO a WYDZIERŻAWIAJĄCY obowiązany jest na własny koszt wadę, usterkę usunąć w **terminie 72 godzin** od powiadomienia, a na czas naprawy przekraczający **72 godziny** podstawić URZĄDZENIE zastępcze o porównywalnych parametrach technicznych i funkcjonalności. W razie braku możliwości podstawienia na czas naprawy URZĄDZENIA zastępczego WYDZIERŻAWIAJĄCY jest zobowiązany na własny koszt i ryzyko do przeprowadzenia badań z powierzonych materiałów w innych laboratoriach albo pokrycia kosztów wykonania tych badań zleconych przez DZIERŻAWCĘ osobie trzeciej, według wyboru DZIERŻAWCY.
3. Zgłoszenia awarii należy dokonać: ............................................................... (podać nazwę firmy/ tel./ fax, formę). Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego, zwrotnego potwierdzenia otrzymania zgłoszenia.
4. Czas telefonicznej reakcji serwisu na zgłoszenie …………… godz. (**max. 4 godz.)** od zgłoszenia w godz. 7-15 w dni robocze, czas przystąpienia do naprawy …….. godz. (**max. do 24 godz.)** od zgłoszenia, w dni robocze: poniedziałek-piątek. Termin usunięcia usterek nie przekroczy **72 godziny** od zgłoszenia usterki z zastrzeżeniem §4 ust. 2).

**§ 5**

1. Czynsz za dzierżawę URZĄDZENIA ustala się za 1 miesiąc w wysokości:

wartość netto…………………..zł, VAT%…………, wartość brutto: ……………………..zł zgodnie z ofertą z dnia.........................

1. Ustala się wartość maksymalną umowy dla celów zamówienia publicznego na kwotę brutto: ....................................zł.
2. Czynsz płacony będzie przez kolejne 24 miesiące licząc od daty instalacji URZĄDZENIA, na podstawie faktur
wystawianych przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO.
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.

**§ 6**

1. Czynsz dzierżawny jest płatny miesięcznie, na podstawie faktury wystawionej na koniec miesiąca i dostarczonej do DZIERŻAWCY do 10 dnia następnego miesiąca.
2. Termin zapłatywynosi ……. dni **(min. 60 dni)** od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
3. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego DZIERŻAWCY.
4. WYDZIERŻAWIAJĄCY zobowiązuje się do udzielenia DZIERŻAWCY korzystnych warunków płatności:

A/ W szczególnych przypadkach WYDZIERŻAWIAJĄCY na wniosek DZIERŻAWCY może umorzyć odsetki za opóźnienie w stosunku do przyjętych terminów płatności

B/ W przypadku powstałych zobowiązań płatniczych ze strony DZIERŻAWCY, WYDZIERŻAWIAJĄCY nie może bez jego zgody sprzedać innej stronie długów DZIERŻAWCY.

1. W razie niesprawności URZĄDZENIA, braku jakiejkolwiek funkcjonalności URZĄDZENIA lub zwłoki w dostarczeniu URZĄDZENIA, DZIERŻAWCA jest zwolniony z obowiązku uiszczania czynszu, proporcjonalnie do okresu, przez jaki DZIERŻAWCA pozbawiony był możliwości korzystania z URZĄDZENIA w zakresie jego pełnych funkcjonalności.
2. Jeżeli niesprawność URZĄDZENIA lub brak jakiejkolwiek funkcjonalności URZĄDZENIA, trwa w ciągu miesiąca
dłużej niż 5 dni albo zwłoka w dostarczeniu URZĄDZENIA trwa dłużej niż 5 dni, wówczas DZIERŻAWCA ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości odpowiadającej 1/30 wysokości miesięcznego czynszu dzierżawnego danego URZĄDZENIA (określonego w §5 umowy) za każdy dzień okresu, w którym DZIERŻAWCA pozbawiony był możliwości korzystania z URZĄDZENIA w zakresie jego pełnych funkcjonalności, niezależnie od prawa do obniżenia czynszu. DZIERŻAWCA uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy wysokość szkody przewyższa zastrzeżoną karę umowną.

**§ 7**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy, wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej. Przedmiotowe zmiany są możliwe w zakresie dopuszczalnym przez ustawę prawo zamówień publicznych, a w szczególności:
2. zmiany jakości, parametrów lub innych cech technicznych, charakterystycznych dla przedmiotu zamówienia,
3. zmiany terminu wygaśnięcia umowy.
4. Przedmiotowe zmiany są dopuszczalne pod warunkiem:

a) możliwości wydzierżawienia przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO URZĄDZENIA zmodyfikowanego bądź udoskonalonego, o lepszej jakości,
 parametrach lub cechach technicznych, lub

 b) wystąpi trwałe i nieodwracalne uszkodzenie URZĄDZENIA, przy jednoczesnej niemożliwości wydzierżawienia przez
 WYDZIERŻAWIAJĄCEGO URZĄDZENIA o identycznych parametrach, przy możliwości wydzierżawienia URZĄDZENIA zamiennego
 o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową, lub

1. nastąpi zmiana organizacyjna po stronie DZIERŻAWCY, w szczególności w zakresie organizacji pracy jednostki korzystającej
z przedmiotu dzierżawy, lub
2. nastąpi zmiana w zakresie liczby badań objętych zapotrzebowaniem DZIERŻAWCY, lub
3. wymagać tego będzie prawidłowa realizacja przez DZIERŻAWCĘ świadczeń zdrowotnych,
4. w wyniku zmiany umowy możliwe będzie podniesienie poziomu lub jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Zamawiającego, lub
5. będzie to konieczne ze względu na zmianę przepisów prawa.

**§ 8**

1. Umowa zostaje zawarta na okres trwania umowy **na dostawę odczynników do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z dzierżawą aparatu na potrzeby Zakładu Mikrobiologii Klinicznej Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie (umowa nr EZP-272-……/2019)** **tj. od dnia………….. do dnia ………**
2. DZIERŻAWCA ma prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie rozwiązania umowy
o której mowa w ust. 1 lub wygaśnięcia zobowiązań z niej wynikających.

**§ 9**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego, oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych .

**§ 10**

Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego, właściwego dla DZIERŻAWCY.

**§ 11**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

Załącznik:

1. Formularz ofertowy

2. **PARAMETRY GRANICZNE/WYMAGANE dla aparatu
3. PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE dla aparatu**

**WYDZIERŻAWIAJĄCY (WYKONAWCA): DZIERŻAWCA (ZAMAWIAJĄCY):**

Załącznik nr 2 do SIWZ

 FORMULARZ OFERTOWY

## 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 odczynników do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości
drobnoustrojów wraz z dzierżawą aparatu na potrzeby Zakładu Mikrobiologii Klinicznej Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, znak sprawy EZP-271-2-87/2018;** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000,00 euro.

 **Zobowiązania Wykonawcy:**

 1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę : …………………….......zł brutto, (słownie:…………………………….) na którą
 składa się:

 ● dostawa testów, odczynników i materiałów eksploatacyjnych w kwocie ………………..zł netto, VAT% …..,
 wartość brutto…………………………, (słownie: ………………………)

 ● wartość czynszu dzierżawnego w kwocie …………………….zł netto, VAT% ……, wartość brutto, (słownie: ……………………….)
 według stawki miesięcznej wynoszącej …………………..zł netto, VAT% ……., wartość brutto zł: …………………… .

 2.Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb
 Zamawiającego przez okres **24 miesięcy** od daty podpisania umowy, na podstawie jednostkowych zamówień
 składanych pisemnie lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

 3.Gwarantuję niezmienność cen jednostkowych netto przedmiotu zamówienia (odczynniki, materiały
 eksploatacyjne) przez okres …………………….m-cy **(min. 12 miesięcy).**

 4.Oświadczam, że oferowane produkty będą posiadały optymalnie długi termin przydatności wynoszący
 ……… m-cy **(min. 6 miesięcy - odczynniki)** oraz ……….. m-cy **(min. 6 m-cy materiały eksploatacyjne)** od daty dostawy i będą
 odpowiednio zabezpieczone na czas transportu.

 5. Oświadczam, że dostarczymy przedmiot zamówienia do siedziby zamawiającego własnym transportem, na
 własny koszt i ryzyko w terminie: **…. dni** od daty złożonego zamówienia (**max. do 7 dni)** – **dotyczy odczynników.**

 6. Oświadczam, że termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił …… dni od daty złożenia reklamacji **(max. 10 dni**).

 7.Oświadczam, że wymiana wadliwego przedmiotu zamówienia na wolny od wad nastąpi w terminie ……….. dni
 od rozpatrzenia reklamacji **(max. 5 dni).**

 8. Zgłoszenia reklamacji będą dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail: ……………………………………

 9. Akceptuję podany przez zamawiającego termin płatności, który wynosi …….. dni (min. 60 dni) od daty otrzymania przez
 Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

10. Oświadczam, że oddajemy w dzierżawę na okres **24 miesięcy** fabrycznie nowy aparat ……………………………………….
 o wartości ……………………… zł brutto, nr seryjny …………………, rok produkcji ………… wraz pozostałym sprzętem
 szczegółowo wymienionym w pkt 2 Załącznika 3/2 do SIWZ **PARAMETRY GRANICZNE/WYMAGANE dla aparatu.**

11.Czynsz dzierżawny płacony będzie przez kolejne 24 miesiące licząc od daty instalacji urządzenia,
 na podstawie faktur wystawianych przez Wykonawcę (wydzierżawiającego).

 12.Czynsz dzierżawny jest płatny miesięcznie, na podstawie faktury wystawionej na koniec miesiąca
 i dostarczonej do Zamawiającego do 10 dnia następnego miesiąca , w terminie ……… dni (min. 60 dni)
 od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

13. Oświadczam, że ceny czynszu dzierżawnego netto podane w pkt 1 będą stałe przez okres trwania umowy.

14. Oświadczam, że urządzenie posiada możliwość podłączenia do systemu informatycznego użytkownika.

15. Oświadczam, że **urządzenie** będące przedmiotem dzierżawy dostarczymy na własny koszt do siedziby Zamawiającego w terminie
 ………..dni **(max. 30 dni)** od daty podpisania umowy, dokonamy bezpłatnego zainstalowania w miejscu wskazanym przez
Zamawiającego oraz wpięcia urządzenia do systemu komputerowego laboratorium a także pokryjemy wszelkie dodatkowe koszty związane z zamontowaniem urządzenia.

16. Oświadczam, że akceptujemy warunki serwisu aparatu określone w §4 Istotnych postanowień umowy dzierżawy
 urządzenia (zał. nr 1A do SIWZ).

17. Oświadczam, że w razie awarii urządzenia, zgłoszenie awarii należy dokonać :

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

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

(podać nazwę firmy, dane teleadresowe, w tym wykaz osób do stałych kontaktów w dni robocze i świąteczne wraz z numerami telefonów).

18. Oświadczam, że czas telefonicznej reakcji serwisu na zgłoszenie wynosi ………… godz. (max. 4 godz.) od chwili
 zgłoszenia, w godz. 7-15 w dni robocze).

19. Oświadczam, że czas przystąpienia do naprawy nie przekroczy ………. godz. **(max. 24 godz.)** od chwili zgłoszenia,
 w dni robocze: poniedziałek-piątek.

20.Oświadczam, że czas naprawy nie przekroczy ……… godzin od zgłoszenia **(max. 72 godz.) .**

21. Oświadczam, że bezpłatnie przeszkolimy personel Zamawiającego w zakresie obsługi urządzenia w miejscu zainstalowania sprzętu.

22. Oświadczam, że aparat …………………. spełnia wymagania graniczne określone w **Zał. 3/2 do SIWZ** .

23. Oświadczam, że oferowane wyroby medyczne będące przedmiotem zamówienia są zgodne z wymaganiami
 określonymi w SIWZ oraz że są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski na zasadach określonych w ustawie
 z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 211).

24. Zobowiązuję się do przedłożenia na każde żądanie Zamawiającego aktualnych dokumentów potwierdzających
 dopuszczenie oferowanego przedmiotu zamówienia do obrotu i używania na terenie Polski na zasadach określonych w przepisach
 ustawy z dnia 20 maja 2010r. – o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 211 z późn. zm.), jak również dokumentu
 potwierdzającego posiadanie przez urządzenie cech określonych w Zał. 3/2 do SIWZ i Zał. 3/3 do SIWZ.

 25. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz
 zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

 26. Pozostajemy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

27. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizujemy bez udziału podwykonawców/ z udziałem następujących
 podwykonawców\*

………………………………. z siedzibą w ………………………………………………………………………………..

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

\*)niepotrzebne skreślić

28. Oświadczam, że akceptuję zawarte w specyfikacji, istotne postanowienia umowy i w przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

29. Oświadczam, 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\*\*)

 \*\*) zaznaczyć właściwe

 Dane do umowy:

 a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy:

 Imię i nazwisko stanowisko ………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 b) nr rachunku bankowego, na który zrealizowana będzie płatność za zrealizowane dostawy:

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

Oświadczam, 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.

 ………………………………. ………………………………………………………………………
 (miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

 **Załącznik nr 3/1 do SIWZ**

 KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa Wykonawcy:.........................................................................................................

Adres Wykonawcy:...........................................................................................................

Tabela nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa produktu | Nr katalogowy oferowanego produktu | Ilość testów | Ilość opak. | Cena 1 opak. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent |
| 1 | Testy do identyfikacji bakterii Gram(+) |  | 1525 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Testy do identyfikacji i lekowrażliwości bakterii Gram (+) |  | 175 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Testy do identyfikacji bakterii Gram (-) |  | 1525 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Testy do identyfikacji i lekowrażliwości bakterii Gram (-) |  | 450 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Testy do lekowrażliwości bakterii Gram (-) |  | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Testy do identyfikacji grzybów drożdżopodobnych |  | 375 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  RAZEM |  |  |  |  |

Tabela nr 2 Odczynniki (Kalibratory, buliony, akcesoria) i materiały eksploatacyjne na podaną w Tabeli 1 ilość testów

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Nr katalogowy oferowanego produktu | Ilość opakowań | Cena 1 op. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | RAZEM |  |  |  |  |  |

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

 miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

**Wymagany termin przydatności**:

● **odczynniki** – min. 6 m-cy od daty dostawy do Zamawiającego

● **materiały eksploatacyjne –** najdłuższy możliwy termin przydatności (co najmniej 6 m-cy od daty dostawy do Zamawiającego)

 Załącznik 3/2 do SIWZ

**PARAMETRY GRANICZNE/WYMAGANE dla aparatu**

**Nazwa oferowanego aparatu: …………………………………………………**

Typ: ………………………. Model:……………………………….

Producent:…………………………………………………………..

Kraj pochodzenia: ……………….………………………………

Deklaracja zgodności : …………..…………….……..……….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagane graniczne parametry analizatora  | Warunek graniczny | Odpowiedź:TAK/NIE |
| 1 | zautomatyzowany system do diagnostyki mikrobiologicznej wykonujący testy identyfikacji drobnoustrojów (bakterii oraz grzybów) i oznaczania lekowrażliwości na leki przeciwbakteryjne | TAK |  |
| 2 | aparat fabrycznie nowy (rok produkcji 2018), najnowszy technologicznie, o pojemności min. 40 stacji inkubacyjno-pomiarowych, z możliwością ciągłego ładowania i rozładowywania oraz z pełną gwarancją eksploatacyjną (3-krotna awaria w ciągu 3 miesięcy będzie skutkować obowiązkiem wymiany aparatury wraz z pokryciem wszystkich kosztów); w komplecie drukarka; UPS dobrany mocą do analizatora (podtrzymanie pracy aparatu w przypadku awarii zasilania na minimum 5 min), ze sterowaniem pozwalającym na automatyczne, sekwencyjne zamykanie oprogramowania; densytometr z zestawem kalibratorów mierzący gęstość z dokładnością do 0.01 McF, worteks, pipety automatyczne (zapewnienie kalibracji pipet raz do roku jeśli jest wymagana), drukarka kodów kreskowych typu Zebra, 2 skanery kodów kreskowych, inne wymagane akcesoria w cenie dzierżawy aparatu | TAK |  |
| 3 | aparat wykonujący wszystkie niezbędne testy identyfikacyjne bez konieczności wykonywania dodatkowych testów manualnych oraz dodawania odczynników w komorze inkubacyjnej aparatu; wymagana możliwość wykonania testów identyfikacji i lekowrażliwości oddzielnie lub łącznie na jednym panelu testowym; czas uzyskania wyniku lekowrażliwości (od momentu rozpoczęcia inkubacji panelu) od 6 do 20 godzin | TAK |  |
| 4 | aparat z oprogramowaniem przystosowanym do pracy z testami do oznaczania lekowrażliwości na antybiotyki i chemioterapeutyki zgodnie z aktualnymi zaleceniami EUCAST (dostarczyć wersję wymaganą na dany rok, zwalidowaną i wprowadzoną bezpośrednio przez producenta, poświadczoną odpowiednią dokumentacją); baza taksonomiczna drobnoustrojów umożliwiająca identyfikację wszystkich istotnych klinicznie, występujących u ludzi drobnoustrojów tlenowych i względnie beztlenowych – bakterii Gram(+), Gram(-) i grzybów drożdżopodobnych (nie dotyczy drobnoustrojów z rodzajów *Haemophilus spp, Neisseria spp* oraz drobnoustrojów względnie beztlenowych); wymagana weryfikacja poprawności uzyskanych wyników przez system (zgodność lekowrażliwości z identyfikacją, zgodność w obrębie grupy leków); wymagana stała, bezpłatna aktualizacja oprogramowania aparatu zgodnie z aktualnie obowiązującymi rekomendacjami EUCAST w czasie trwania umowy | TAK |  |
| 5 | możliwość oznaczania lekowrażliwości dla ziarenkowców Gram(+) na: penicylinę, ampicylinę, oksacylinę, cefoksytynę, gentamycynę (w tym również wysoki stopień oporności), trimetoprim/sulfametoksazol, wankomycynę, teikoplaninę, linezolid, klindamycynę, erytromycynę, kwas fusydowy, ciprofloksacynę, moksifloksacynę, ryfampicynę, tetracyklinę, imipenem | TAK |  |
| 6 | możliwość oznaczania lekowrażliwości dla pałeczek Gram(-) na: amikacynę, gentamycynę, tobramycynę, meropenem, imipenem, ertapenem, cefuroksym, ceftazydym, cefotaksym, cefepim, trimetoprim/sulfametoksazol, kolistynę, ciprofloksacynę, lewofloksacynę, aztreonam, piperacylinę, piperacylinę/tazobaktam, tygecyklinę; minimalna wartość MIC dla ertapenemu 0.25 µg/ml dla pałeczek z rodziny *Enterobacteriaceae* | TAK |  |
| 7 | możliwość oznaczania lekowrażliwości dla pałeczek Gram(-) izolowanych z moczu na: amikacynę, gentamycynę, ampicylinę, amoksycylinę/klawulanian, imipenem, ertapenem, cefuroksym, ceftazydym, cefotaksym lub ceftriakson, cefepim, trimetoprim/sulfametoksazol, ciprofloksacynę, norfloksacynę, nitrofurantoinę, piperacylinę/tazobaktam; minimalna wartość MIC dla ertapenemu 0.25 µg/ml dla pałeczek z rodziny *Enterobacteriaceae* | TAK |  |
| 8 | wynik testu lekowrażliwości w postaci wartości MIC w kategorii S, I, R (S – wrażliwy, I – średnio wrażliwy, R – oporny | TAK |  |
| 9 | wykrywanie wszystkich prawdopodobnych mechanizmów oporności bakterii Gram(+): metycylinooporności, oporności typu MLS, oporności na penicylinę, oporności na glikopeptydy (VRE, GISA, GRSA), oporności typu HLAR | TAK |  |
| 10 | wykrywanie wszystkich prawdopodobnych mechanizmów oporności bakterii Gram(-): oporność na aminoglikozydy, ESBL, oporność na karbapenemy pałeczek *Enterobacteriaceae* i pałeczek niefermentujących (możliwość określenia typu karbapenemazy) | TAK |  |
| 11 | wykonanie testu identyfikacyjnego i lekowrażliwości drobnoustroju z próbki o gęstości zawiesiny bakteryjnej 0.5 McF | TAK |  |
| 12 | praca aparatu w systemie całodobowym; testy szczelne i bezpieczne pod względem mikrobiologicznym po napełnieniu; wymagana ciągła kontrola badanych testów w aparacie (automatyczna kalibracja i kontrola poprawności pracy wykonywana przez aparat, co najmniej trzykrotny pomiar w ciągu godziny); oprogramowanie weryfikujące poprawność uzyskanych wyników badań w zakresie zgodności lekowrażliwości z identyfikacją | TAK |  |
| 13 | niezależny zwalidowany przez producenta program kontroli jakości aparatu, pozwalający na sprawdzenie poprawności jego działania z użyciem testów oraz wszystkich niezbędnych odczynników zastosowanych do wykonania w oparciu o szczepy wzorcowe; w przypadku gdy w oferowanym aparacie do kontroli jakości wymagane będą inne szczepy wzorcowe niż wymienione w zaleceniach do rutynowej kontroli jakości EUCAST (wersja nie starsza niż 8.0 z dnia 4 stycznia 2018r.) wykonawca dostarczy je wraz z analizatorem w cenie dzierżawy w ilości niezbędnej do przeprowadzenia kontroli przez okres obowiązywania umowy dla każdej nowej serii paneli | TAK |  |
| 14 | przechowywanie wyników badań, kontroli i kalibracji w bazie danych aparatu przez minimum rok; możliwość archiwizacji na nośniku pamięci | TAK |  |
| 15 | dostawa całego sprzętu w terminie do 4 tygodni od daty podpisania umowy; termin ważności odczynników minimum 6 miesięcy od momentu dostarczenia do magazynu Zamawiającego  | TAK |  |

**NIESPEŁNIENIE KTÓREGOKOLWIEK Z WARUNKÓW GRANICZNYCH SPOWODUJE ODRZUCENIE OFERTY**

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

 miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

 Załącznik 3/3 do SIWZ

**PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE (dot. aparatu)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagane graniczne parametry analizatora  | Parametry oferowane | Odpowiedź:TAK/NIE |
| 1 | Możliwość wykonania testu identyfikacji i lekowrażliwości z próbki o gęstości zawiesiny bakteryjnej 0.25 McF | TAK – 10 pktNIE – 0 pkt |  |
| 2 | Możliwość wykonania testu identyfikacji i lekowrażliwości bezpośrednio z pozytywnych podłoży płynnych do posiewu krwi (bezpośrednia inokulacja) | TAK – 20 pktNIE – 0 pkt |  |
| 3 | Dostępność paneli o rozszerzonym składzie antybiotykowym (co najmniej 28 leków w 90 studzienkach testowych), umożliwiających oznaczanie bakterii Gram (-) lub Gram (+) | TAK – 10 pktNIE – 0 pkt |  |
| 4 | Dostępność paneli o rozszerzonym składzie antybiotykowym umożliwiających wykrycie bakterii Gram (-) produkujących karbapenemazy (z określeniem typu karbapenemazy wg klasyfikacji Amblera) | TAK – 10 pktNIE – 0 pkt |  |
| 5 | Odczyt testów lekowrażliwości oparty o system podwójnych wskaźników (dwie różne, uzupełniające się metody detekcji, intensywność metabolizmu drobnoustrojów) | TAK- 10 pktNIE – 0 pkt |  |
| 6 | Oprogramowanie aparatu w języku polskim | TAK - 30 pktNIE - 0 pkt |  |
| 7 | System z możliwością powiększania o kolejne moduły | TAK - 10 pktNIE – 0 pkt |  |

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

 miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

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 odczynników do identyfikacji i oznaczania
lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z dzierżawą aparatu na potrzeby Zakładu Mikrobiologii Klinicznej Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000 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 ……………… 2019 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 ……………… 2019 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 ……………… 2019 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 odczynników do identyfikacji i oznaczania
lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z dzierżawą aparatu na potrzeby Zakładu Mikrobiologii Klinicznej Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie,** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej
wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000 euro 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 ……………… 2019 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 ……………… 2019 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 ……………… 2019 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 ……………… 2019 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 ……………… 2019 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/