

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zamawiający:	Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach
Adres:	ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice
Numer telefonu	32 255 22 26
Adres poczty elektronicznej	przetargi@zwps.pl
Adres strony internetowej prowadzącego postępowanie, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego	http://zwps.pl/portal/zamowienia/zamowienia-publiczne/ https://ezamowienia.gov.pl/pl/
Przedmiot zamówienia:	Zakup aparatury medycznej dla Pracowni Patomorfologii przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach
Kod CPV	38.00.00.00 – 5: URZĄDZENIA LABORATORYJNE 33.14.14.11 – 4: Przecinaki i noże chirurgiczne 38.43.45.40 – 3: Automatyczna barwiarka preparatów histopatologicznych 38.43.45.40 – 3: Mikrotom rotacyjny 38.63.40.00 – 8: Mikroskop optyczny 38.00.00.00 – 5: Cieplarka laboratoryjna (sprzęt laboratoryjny) 42.93.11.00 – 2: Wirówka laboratoryjna
Numer sprawy nadany przez Zamawiającego	ZP/D/4/23
Tryb udzielenia zamówienia	Tryb podstawowy, o którym mowa w art. 275 pkt.1) ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 roku pozycja 1710 z późniejszymi zmianami) zwanej dalej „ustawą Pzp.” Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.

ZATWIERDZAM:

.....
(Dyrektor ZWPS)

I OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej dla Pracowni Patomorfologii tj: mikrotomu, cieplarki, procesora tkankowego, mikroskopu, wirówki i dwumodułowego zintegrowanego urządzenia do barwienia i nakrywania preparatów mikroskopowych – Pakiet Nr 1 – Pakiet Nr 6 –, dostawa, instalacja, uruchomienie wraz z przeszkoleniem personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie prawidłowej, bezpiecznej oraz efektywnej eksploatacji zaoferowanych urządzeń (maksymalnie 4 pracowników). Szkolenie potwierdzone zostanie stosownymi Certyfikatami.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 6 części – Pakietów:

Nr Pakietu	Nazwa Pakietu	Nr Załącznika
Pakiet Nr 1	Dostawa wraz z montażem procesora tkankowego ciśnieniowo – próżniowego	Załącznik Nr 1 – 1B
Pakiet Nr 2	Dostawa wraz z montażem dwumodułowego zintegrowanego urządzenia do barwienia i nakrywania preparatów mikroskopowych	Załącznik Nr 2 – 2B
Pakiet Nr 3	Dostawa wraz z montażem półautomatycznego mikrotomu rotacyjnego	Załącznik Nr 3 – 3B
Pakiet Nr 4	Dostawa wraz z montażem mikroskopu świetlnego	Załącznik Nr 4 – 4B
Pakiet Nr 5	Dostawa wraz z montażem cieplarki laboratoryjnej	Załącznik Nr 5 – 5B
Pakiet Nr 6	Dostawa wraz z montażem wirówki laboratoryjnej	Załącznik Nr 6 – 6B

2. Zadanie objęte niniejszym postępowaniem uzyskało dofinansowanie ze środków budżetu Województwa Śląskiego w ramach dotacji celowej z przeznaczeniem na dofinansowanie zadania inwestycyjnego pn. „Zakup aparatury medycznej oraz wyposażenia dla Pracowni Patomorfologii Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach” – dotyczy wszystkich części – Pakietów.

3. Wymagane parametry techniczne – użytkowe, warunki graniczne oraz szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, określono w Załącznikach Nr 1 – Nr 6 do niniejszej SWZ. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia spełniający wymogi i wytworzony zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07 kwietnia 2022 roku (tj. Dz. U. Nr 2022 pozycja Nr 974 z późniejszymi zmianami).
4. Dostarczony przedmiot zamówienia – dotyczy wszystkich części – Pakietów – powinien być:
- Fabrycznie nowy,
 - Wyprodukowany nie wcześniej niż w X / 2022 roku,
 - Wolny od wad fizycznych i prawnych,
 - Dobrej jakości oraz dopuszczony do obrotu,
 - Nie posiadać żadnych śladów użytkowania,
 - Nie być przedmiotem praw osób trzecich,
 - Być wyprodukowany jedynie z materiałów posiadających stosowne atesty i certyfikaty (wymagane przepisami prawa).
5. Żaden element dostawy ani jego część składowa, nie może być rekondukcjonowana, powystawowa i nie może być wykorzystywana wcześniej przez inny podmiot w jakimkolwiek celu.
6. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i posiadać Deklaracje Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- a) W ustawie z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. pozycja 974 z późniejszymi zmianami),
 - b) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
 - c) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z dnia 14 kwietnia 1993r. – dotyczącej wyrobów,
7. Po wykonanym montażu (złożeniu) poszczególnych elementów urządzenia na terenie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do posprzątanía pomieszczenia Zamawiającego, w którym realizowany będzie ten montaż ze wszystkich pozostałych po nim odpadów i innych pozostałych po nim niepotrzebnych elementów, łącznie z wyniesieniem i zagospodarowaniem na koszt Wykonawcy pozostałych po montażu zużytych opakowań.
8. Miejszem odbioru przedmiotu zamówienia jest siedziba Zamawiającego znajdująca się w Katowicach przy ulicy Powstańców 31. O terminie rozpoczęcia realizacji przedmiotu zamówienia – dostawy, Wykonawca powiadomi Zamawiającego co najmniej z trzydniowym wyprzedzeniem. Za dzień dostarczenia – realizacji przedmiotu zamówienia uważa się dzień, w którym zostanie podpisany przez obie strony protokół zdawczo – odbiorczy,
9. Protokół zdawczo - odbiorczy zostanie podpisany po dostarczeniu przedmiotu umowy jego montażu i uruchomieniu, przeszkoleniu personelu Zamawiającego z jego obsługi i konserwacji, w miejsce wskazanym przez Zamawiającego, po sprawdzeniu przez Zamawiającego, czy dostarczony przedmiot umowy jest wolny od wad, zgodnie z umową, złożoną ofertą i zapisami SWZ.
10. Przedmiot Umowy musi:
- a) Posiadać właściwe atesty w szczególności certyfikat CE, świadectwa jakości i dopuszczenia oraz inne dokumenty potwierdzające, że spełnia wszelkie normy i wymagania dla niego przewidziane prawem,
 - b) Być wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. pozycja 974 z późniejszymi zmianami)
 - c) Być produktem bezpiecznym w rozumieniu ustawy z dnia 12 grudnia.2003 roku o ogólnym bezpieczeństwie produktów (Dz. U. z 2021 r. pozycja 222),
 - d) Posiadać Deklarację Zgodności producenta (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego),
 - e) W przypadku wyposażenia niebędącego wyrobem medycznym Wykonawca jest zobowiązany dołączyć deklarację zgodności CE,
 - f) Odpowiadać wymaganiom określonym w SWZ.
11. Wraz z dostawą Przedmiotu zamówienia Wykonawca dostarczy:
- a) Instrukcję obsługi w zakresie konserwacji i eksploatacji przedmiotu zamówienia (w języku polskim) w wersji papierowej i elektronicznej,
 - b) Kartę gwarancyjną przedmiotu zamówienia wydaną przez Wykonawcę.
 - c) Paszport techniczny z wykazem (danymi teleadresowymi) autoryzowanych serwisów na terenie Polski.
12. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnie naprawy lub wymiany przedmiotu zamówienia lub jego poszczególnych części także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia urządzenia lub jego części, z wyjątkiem materiałów zużywalnych,
- a) Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 7 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
 - b) Zamawiający zgłasza Wykonawcy awarię telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem lub pocztą elektroniczną,
 - c) W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego usterki / awarii Wykonawca lub podmiot wykonujący serwis gwarancyjny rozpocznie czynności naprawy w ciągu maksimum **48 godzin**, licząc od momentu zgłoszenia usterki / awarii w dni robocze – **KRYTERIUM OCENNE**
 - d) Wykonawca dostarczy urządzenie zastępcze o tych samych parametrach (lub lepszych w uzgodnieniu z Zamawiającym) od 4 dnia od zgłoszenia awarii oraz w przypadku zabrania

aparatu z siedziby Zamawiającego, na czas konieczny do naprawy. Dostarczenie, wstawienie, podłączenie oraz przeszkolenie w zakresie obsługi urządzenia zastępczego nastąpi na koszt Wykonawcy

- e) W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 7 dni, gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji,
 - f) Obligatoryjna wymiana Przedmiotu Zamówienia na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia jego trzeciej awarii,
 - g) Wymiana elementu / podzespołu na nowy nastąpi w przypadku dwukrotnej naprawy tego samego elementu / podzespołu,
 - h) Okres gwarancji w przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy lub elementu podzespołu na nowy wynosi co najmniej 24 miesiące i będzie liczony od momentu wymiany Przedmiotu Umowy lub elementu podzespołu na nowy,
 - i) Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady lub dostarczenia rzeczy wolnej od wad.
13. Dostępność części zamiennych wynosi min 5 lat od daty zakończenia produkcji aparatu będącego przedmiotem umowy.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie w nieprzekraczalnym terminie 8 tygodni od daty podpisania umowy.

III. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO UMOW W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- a) Projektowane postanowienia umowy stanowią Załącznik nr 15 SWZ.
- b) Złożenie oferty jest jednoznaczne z akceptacją przez Wykonawcę projektowanych postanowień umowy.
- c) Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ww. załączniku.

IV. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ;

- 1. Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w SWZ, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami może się odbywać wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 344) tj.:
 - a) pocztą elektroniczną na adres e-mail: przetargi@zwps.pl lub
 - b) za pomocą Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem: <https://ezamowienia.gov.pl>.
- 2. Korzystanie z Platformy jest bezpłatne.
- 3. Komunikacja w postępowaniu, z wyłączeniem składania ofert, odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze” („Formularze do komunikacji”). Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”). Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza).
- 4. **Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej przetargi@zwps.pl**
- 5. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie oraz możliwość złożenia oferty wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na platformie e-Zamówienia, <https://ezamowienia.gov.pl>. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia, wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia.

6. Za datę przekazania wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na Platformę e-Zamówienia lub datę i godzinę wpływu na serwer pocztowy Zamawiającego.
7. Wszelkie instrukcje związane z korzystaniem z platformy, w tym dotyczące logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w postępowaniu, znajdują się w zakładce „Centrum pomocy” dostępnej pod adresem: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/komponent-edukacyjny/>,
8. Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje Regulamin korzystania z Platformy e-Zamówienia dostępny na <https://ezamowienia.gov.pl/pl/regulamin/> oraz zobowiązuje się przestrzegać jego warunki.
9. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości związanych z zasadami korzystania z Platformy e-Zamówienia Wykonawca mogą skorzystać ze wsparcia technicznego pod nr telefonu +48 (22) 458 77 99 (infolinia dostępna w dni robocze w godzinach 8.00-16.00) lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.
10. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania oraz odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie korzystania z platformy e-Zamówienia dostępnej na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl/pl/regulamin/> oraz instrukcjach interaktywnych dostępnych na Platformie e-Zamówienia w zakładce „Centrum pomocy”.
11. **Zamawiający przekazuje dokumenty na adres poczty elektronicznej wskazany w Formularzu Ofertowym Wykonawcy**, na co Wykonawca wyraża zgodę wskazując ten adres w ofercie i zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie, a Wykonawca zapoznał się z ich treścią.
12. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy ustanawiają wspólnego Pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z ustanowionym Pełnomocnikiem.
13. **Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych za pomocą poczty elektronicznej (innych niż Oferta), na wskazany w Rozdziale IV pkt 1 litera a) SWZ adres poczty elektronicznej.**
14. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów z tego lub konkursie (Dz. U. z 2020 poz. 2452) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 poz. 2415).

V. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Zamawiający wyznacza do kontaktu z Wykonawcami Panią Dorotę Uryć, email: przetargi@zwps.pl

VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą określają przepisy art. 307 ust. 2 Prawo zamówień publicznych.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w punkcie 3, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi być sporządzona według Załączników Zamawiającego oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę umocowaną do działania w imieniu Wykonawcy.

2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty, oświadczeń oraz innych dokumentów w językach innych niż język polski.
5. Interpretacja treści dokumentów składanych w języku obcym wraz z tłumaczeniem na język polski, będzie realizowana w oparciu o tłumaczenie.
6. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w następujących formatach przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, , i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Ofertę należy złożyć w oryginale.
7. Pliki stanowiące ofertę należy skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP)
8. **Szczegółowy sposób złożenia oferty znajduje się na stronie**
<https://ezamowienia.gov.pl/pl/komponent-edukacyjny/>.
9. Wykonawca przygotowuje Ofertę wraz z załącznikami przy pomocy „Formularza ofertowego” udostępnionego przez Zamawiającego na Platformie e-Zamówienia i zamieszczonego w podglądzie postępowania w zakładce „Informacje podstawowe”
10. Następnie wykonawca powinien pobrać „Formularz ofertowy”, zapisać go na dysku komputera użytkownika, uzupełnić pozostałymi danymi wymaganymi przez Zamawiającego i ponownie zapisać na dysku komputera użytkownika oraz podpisać odpowiednim rodzajem podpisu elektronicznego, zgodnie z pkt 1 niniejszego Rozdziału.

Uwaga!

Nie należy zmieniać nazwy pliku nadanej przez Platformę e-Zamówienia. Zapisany „Formularz ofertowy” należy zawsze otwierać w programie Adobe Acrobat Reader DC

11. Formularz ofertowy podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym w formacie PAdES typ wewnętrzny.
12. Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą wynosi 250 MB.
13. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx ze szczególnym wskazaniem na pdf.
14. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń: .zip, .7Z.
15. **UWAGA!** W Rozporządzeniu KRI nie występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. Dokumenty złożone w takich formatach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.
16. Przedmiot zamówienia jest podzielony na 6 części – Pakietów.
17. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia w rozumieniu art. 58 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
18. Każdy Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
19. Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się z treścią SWZ i przygotować ofertę zgodnie z jej wymogami. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SWZ.
20. Każdy wykonawca ma prawo zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ. Wyjaśnienia dotyczące SWZ udzielane będą z zachowaniem zasad i terminów określonych w ustawie Pzp.
21. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ
22. Zamawiający nie przewiduje możliwości złożenia ofert wariantowych.
23. Ofertę oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U z 2017 r. poz. 570 z późn. zm.).

24. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:

- a) Wypełniony i podpisany Formularz OFERTY stanowiący Załącznik nr 7 do SWZ;

- b) Wypełniony i podpisany Formularz asortymentowo – cenowy stanowiący Załącznik Nr 1 – Nr 6 do SWZ – w zależności na który Pakiet składana jest Oferta ,
- c) Wypełniony i podpisany Formularz wymaganych parametrów urządzenia, będący oświadczeniem Wykonawcy na spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego – wzór stanowi Załącznik Nr 1A – Nr 6A do SWZ – w zależności na który Pakiet składana jest Oferta;
- d) Wypełniony i podpisany Formularz parametrów technicznych dodatkowo punktowanych stanowiący Załącznik Nr 1B – Nr 6B do SWZ – w zależności na który Pakiet składana jest Oferta;
- e) Powiadomienie / Zgłoszenie lub Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych potwierdzający, że oferowany przedmiot zamówienia sklasyfikowany jest jako wyrób medyczny i jest dopuszczony do obrotu i używania w służbie zdrowia na terenie kraju zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07 kwietnia 2022 roku (tj. Dz. U. Nr 2022 pozycja Nr 974 z późniejszymi zmianami) – dotyczy wszystkich Pakietów;
- f) Certyfikat CE / Deklarację zgodności oferowanego urządzenia – dotyczy wszystkich Pakietów;
- g) Oświadczenie, o którym mowa w Rozdziale XVI ust.1 SWZ – wzór stanowi Załącznik Nr 9 do SWZ,
- h) Oświadczenia , które stanowią Załączniki Nr 11 i Nr 12 do SWZ – jeżeli dotyczy,
- i) Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, w którym należy wykazać co najmniej 2 dostawy, odpowiadające swoim rodzajem dostawom będącym przedmiotem zamówienia o wartości nie mniejszej niż 250 000,00 PLN brutto każda - zgodnie z Załącznikiem Nr 14. Do wykazu należy dołączyć dowód określający czy te dostawy zostały wykonane należyście lub są wykonywane należyście, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – wzór stanowi Załącznik Nr 14 do SWZ – **DOTYCZY PAKIETÓW NR 1 i NR 2.**
- j) Opis parametrów technicznych przedmiotu zamówienia firmowe materiały informacyjne producenta / instrukcje użytkowania / specyfikacje techniczne urządzenia / ulotki / foldery / opisy techniczne w języku polskim potwierdzające spełnianie przez oferowane urządzenie parametrów obligatoryjnych oraz deklarowanych przez Wykonawcę parametrów dodatkowo ocenianych. Przedstawione dokumenty muszą być sporządzone przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora.
 - Brak potwierdzenia w dostarczonych do OFERTY dokumentach dla **parametrów technicznych dodatkowo punktowanych** (wskazanego przez Wykonawcę), będzie skutkowało nie przyznaniem punktów. Jakikolwiek odręczne dopiski, uzupełnienia do dokumentów nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie OFERTY.
 - Jeżeli złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne i nie potwierdzają zgodności z kryteriami określonymi w opisie kryteriów ocennych dla **parametrów technicznych dodatkowo punktowanych** ofert, Zamawiający nie będzie wzywał o ich złożenie lub uzupełnienie.
 - Zamawiający dopuszcza możliwość uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych (innych niż na potwierdzenie parametrów technicznych dodatkowo punktowanych), na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy Pzp.
- k) **W przypadku, gdy dokumenty na potwierdzenie parametrów technicznych minimalnych oraz dodatkowo punktowanych są sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora, Zamawiający żąda dołączenia do Oferty: Autoryzacji / Listu autoryzacyjnego / oświadczenia producenta.**
- l) **Pełnomocnictwo** – wymagane, jeżeli ofertę w postępowaniu składa w imieniu wykonawcy pełnomocnik. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są załączyć do oferty

pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym lub w formie elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność notarialnie – w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U z 2017 r. poz. 570 z późn. Zm.).

25. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej OFERTY **wezwie Wykonawcę**, którego OFERTA została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, podmiotowych środków dowodowych:

- a) Oświadczenia, które stanowią Załączniki Nr 8 i Nr 10 do SWZ,
- b) Odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru potwierdzający, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania.

Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać z bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile Wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1, dane umożliwiające dostęp do tych środków – wzór oświadczenia stanowi Załącznik Nr 13.

26. Oferta musi być podpisana przez osoby prawidłowo umocowane do reprezentowania Wykonawcy, lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) to do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.
27. Wykonawców obowiązuje wykorzystanie załączonych wzorów dokumentów wskazanych w niniejszej SWZ. Wszystkie pola i pozycje tych wzorów winny być wypełnione. Nie dopuszcza się składania alternatywnych co do treści i formy dokumentów.
28. Oświadczenia powinny zostać wypełnione i podpisane przez osoby uprawnione/upoważnione do reprezentacji Wykonawcy, z zastrzeżeniem, że w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
29. Wykonawca może zastrzec w ofercie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1913). Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł w ofercie, że nie mogą one być udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa winny być przez Wykonawcę złożone w odpowiednio wydzielonym i oznaczonym pliku.
30. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu Oferta – Załącznik Nr 7 – część zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podanie nazw ewentualnych podwykonawców jeżeli są już znani.

VIII. SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. **OFERTA wraz z załącznikami musi być złożona przy pomocy Formularza Ofertowego udostępnionego przez Zamawiającego na Platformie e-Zamówienia: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>**
2. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego, musi posiadać aktywne konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z platformy e-Zamówienia określa „Regulamin Platformy e-Zamówienia” dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”

3. Wykonawca składa Ofertę wraz z załącznikami za pośrednictwem Formularza OFERTOWEGO udostępnionego przez Zamawiającego na Platformie e – Zamówienia, widocznego w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop (przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.
4. System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym Wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”.

UWAGA: Zamawiający nie udostępnia interaktywnego Formularza Ofertowego na Platformie e-Zamówienia i należy zignorować komunikat pojawiający się przy składaniu oferty, iż Postępowanie nie posiada opublikowanego formularza do tego etapu postępowania.

5. Składając ofertę zaleca się zaplanowanie złożenia jej z wyprzedzeniem minimum 24h, aby zdążyć w terminie przewidzianym na jej złożenie w przypadku Siły wyższej, jak np.: awaria Platformy e-Zamówienia, awaria Internetu, problemy techniczne związane z brakiem np. aktualnej przeglądarki, itp.
6. Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania na Platformie e-Zamówienia.
7. Wydzielone pliki zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. pozycja 1913 oraz z 2021 r. pozycja 1655) przekazuje się w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa”. Pliki te należy zaszyfrować wraz z pozostałymi plikami.
8. Zamawiający zaleca, aby oferta została utworzona w formacie pdf oraz podpisana wewnętrznym kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku zastosowania podpisu zewnętrznego należy pamiętać o obowiązku dołączenia do pliku stanowiącego ofertę także pliku podpisującego, który generuje się automatycznie podczas złożenia podpisu.
9. Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofertę.
10. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę” . Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na stronie internetowej e-zamówienia <https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/> w zakładce „składanie ofert”.
11. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie wycofać złożonej oferty.
12. Zamawiający, działając na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, odrzuci ofertę, jeżeli została złożona po terminie składania ofert.

IX. TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT

1. Termin składania OFERT: do dnia **31 marca 2023 r. do godziny 10:00.**
2. Termin otwarcia OFERT: w dniu **31 marca 2023r. o godzinie 11:00** poprzez odszyfrowanie wczytanych na Platformie e-Zamówienia OFERT.
3. W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, przy użyciu którego nastąpi otwarcie ofert, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
4. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia OFERT.

X. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART.108 UST.1 P.Z.P.

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 108 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych – wzór oświadczenia stanowi Załącznik Nr 9;
2. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 – 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835) – wzór oświadczenia stanowi Załącznik Nr 9.

3. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki:
 - a) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
 - b) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;
 - c) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:
 - zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,
 - zreorganizował personel,
 - wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,
 - utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
 - wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzebranie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.
5. Zamawiający ocenia, czy podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w ust.4 litera c), są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w ust.4 litera c), nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.
6. Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wyklucza Wykonawcę:
 - a) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
 - b) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury

XI. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Do kalkulacji ceny należy uwzględnić wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia w zakresie wynikającym z opisu przedmiotu zamówienia, treści SWZ oraz Projektowanych Postanowień Umowy, a w szczególności: wartość netto oferowanego przedmiotu zamówienia, podatek VAT, cło, akcyzę, koszty transportu – przesyłki, ubezpieczenia w czasie dostawy, a także wszystkie rabaty i upusty – jeżeli występują. Oznacza to, że w cenie należy uwzględnić wszelkie dodatkowe opłaty rozliczeniowe (handlowe) oraz inne koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

UWAGA! Jeden grosz jest najmniejszą jednostką monetarną w systemie pieniężnym RP i nie jest możliwe wyliczenie ceny końcowej, jeśli komponenty ceny (ceny jednostkowe) są określone za pomocą wielkości mniejszych niż 1 grosz.

Wartości kwotowe ujęte jako wielkości matematyczne znajdujące się na trzecim i kolejnym miejscu po przecinku, w odniesieniu do nieistniejącej wielkości w polskim systemie monetarnym powodują, że tak wyrażona cena dla powszechnego obrotu gospodarczego jest niemożliwa do wypłacenia. Nie można kogoś realnie zobowiązać do zapłaty na jego rzecz kwoty niższej niż jeden grosz.

Tym samym, ceny jednostkowe, stanowiące podstawę do obliczenia ceny oferty, muszą być podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Jeżeli oferta będzie zawierała ceny jednostkowe

wyrażone jako wielkości matematyczne znajdujące się na trzecim i kolejnym miejscu po przecinku, zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 4 i 5 ustawy Pzp

3. Sposób obliczania ceny w formularzu asortymentowo – cenowym:
 $\text{Ilość szt.} \times \text{cena szt./ netto} = \text{wartość netto}$
 $\text{Wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$
4. Cenę oferty, jak również poszczególne ceny jednostkowe należy obliczyć poprzez dodanie do ceny netto stawki VAT w obowiązującej wysokości.
5. Zamawiający odrzuci ofertę, której cena została obliczona przy uwzględnieniu niewłaściwej stawki VAT na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 10 ustawy Pzp
6. Zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp., jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium *CENY* Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałyby obowiązek rozliczyć.
7. W ofercie, o której mowa w ust. 5 Wykonawca, ma obowiązek:
 - a) Poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
 - b) Wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego
 - c) Wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
 - d) Wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie .
 - e) Informacje opisane w niniejszym punkcie Wykonawca składa w oświadczeniu, którego wzór stanowi Załącznik Nr 11 do SWZ.
8. Wszelkie rozliczenia prowadzone będą w polskich złotych (PLN).

XII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW, I SPOSOBY OCENY OFERT

KRYTERIA DLA PAKIETÓW NR 1 – NR 6

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i odpowiadającymi im znaczeniami oraz w następujący sposób będzie oceniał spełnienie **KRYTERIÓW**:

Lp.	Nazwa kryterium	Znaczenie kryterium (w %)
1.	Cena	60 %
2.	Parametry techniczne dodatkowo punktowane (P)	25 %
3.	Okres gwarancji (G)	15 %

Zamawiający dokona oceny ofert przyznając punkty w ramach poszczególnych kryteriów oceny ofert, przyjmując zasadę, że 1% = 1 punkt.

Łączna liczba punktów za ofertę = liczba punktów za Cenę (maksymalnie 60) + liczba punktów za Parametry techniczne dodatkowo punktowane (maksymalnie 30 punktów) + liczba punktów za Okres gwarancji (maksymalnie 10 punktów)

2. Sposób obliczania punktów
 - a) Ocena ofert w kryterium „**CENA**” (C) dokonana będzie według następującego wzoru:

cena brutto najniższa spośród ocenianych ofert

$$\text{Kryterium Cena} = \frac{\text{-----}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 100 \times 60\%$$

Podstawą przyznania punktów za kryterium „CENA” będzie cena ofertowa brutto (z podatkiem VAT) na całość zamówienia, podana przez Wykonawcę w Formularzu OFERTA.

Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.

W kryterium „CENA” można uzyskać maksymalnie 60 pkt.

- b) Ocena ofert w kryterium „ **PARAMETRY TECHNICZNE DODATKOWO PUNKTOWANE**” (Pt) będzie według następujących zasad:

PAKIET NR 1

1. Urządzenie wyposażone w zestaw koszy do układania uporządkowanego i kosz do luźnego układania kasetek
TAK 10 punktów NIE 0 punktów
2. Układ kontroli filtra węglowego
TAK 10 punktów NIE 0 punktów
3. Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze.
TAK 5 punktów NIE 0 punktów

PAKIET NR 2

1. Możliwość zdefiniowania zakończenia programu w innej stacji niż szuflada wyjściowa. Urządzenie musi wskazywać, z której stacji należy wyjąć koszyk
TAK 8 punktów NIE 0 punktów
2. Możliwość zastosowania koszyków do barwień specjalnych o pojemności maksymalnej 5 szkiełek oraz wkładek do kuwet zmniejszających ich pojemność
TAK 3 punktów NIE 0 punktów
3. Automat do zamykania preparatów tkanek, komórek lub rozmazów na szkiełkach mikroskopowych przy użyciu różnych preparatów do zamykania
TAK 3 punktów NIE 0 punktów
4. Możliwość regulacji głośności klawiszy, komunikatów oraz sygnału dźwiękowego w trzech krokach.
TAK 3 punktów NIE 0 punktów
5. Urządzenia połączone automatyczną stacją transferową
TAK 3 punktów NIE 0 punktów
6. Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze.
TAK 5 punktów NIE 0 punktów

PAKIET NR 3

1. Regulacja próbki na głowicy w osi X/Y o kąt +/-8° z wizualnym mechanicznym czerwonym wskaźnikiem zmiany położenia w stosunku do pozycji 0
TAK 10 punktów NIE 0 punktów
2. Duża tacka na ścinki z magnetycznym mocowaniem do korpusu urządzenia
TAK 10 punktów NIE 0 punktów
3. Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze.
TAK 5 punktów NIE 0 punktów

PAKIET NR 4

1. Oświetlacz do światła przechodzącego wg systemu Koehlera z polem widzenia FN powyżej 26
TAK 10 punktów NIE 0 punktów
2. Kondensator bez uchylnej soczewki współpracujący z obiektywami (2-60x)
TAK 10 punktów NIE 0 punktów

3. Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze.
TAK 5 punktów NIE 0 punktów

PAKIET NR 5

1. Wyświetlacz graficzny LCD
TAK 5 punktów NIE 0 punktów
2. Regulowane parametry: temperatura (stopnie Celsjusza lub Fahrenheita), położenie kłapy powietrza, czas programu, strefy czasowe, czas letni/zimowy
TAK 15 punktów NIE 0 punktów
3. Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze.
TAK 5 punktów NIE 0 punktów

PAKIET NR 6

1. Pamięć powyżej 20 programów z możliwością zapisania (w pamięci nieulotnej urządzenia) czasu pracy, prędkości wirowania i przyspieszanie, niezależnie dla każdego z programów
TAK 5 punktów NIE 0 punktów
2. Rotor wyposażony we własną – niezależną od pokrywy wirówki - pokrywę oraz uszczelkę – stanowiącą dodatkowe zabezpieczenie przed zachlapaniem stanowiska pracy oraz urządzenia podczas przenoszenia/ wyjmowania rotora. Otwieranie i zamykanie pokrywy rotora za pomocą przycisku zwalniającego blokadę obsługiwane jedną ręką
TAK 15 punktów NIE 0 punktów
3. Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze.
TAK 5 punktów NIE 0 punktów

Podstawą przyznania punktów w kryterium „Parametry techniczne dodatkowo punktowane” będzie oświadczenie Wykonawcy złożone według wzoru, który stanowi Załącznik Nr 1B – Nr 6B do SWZ. W kryterium „Parametry techniczne dodatkowo punktowane” maksymalnie można uzyskać 25 pkt .

a) Ocena ofert w kryterium „**OKRES GWARANCJI**” (G) punkty przyznawane będą według następujących zasad:

- a) Wymagany minimalny okres gwarancji 24 miesiące – 0 pkt
- b) Oferowany okres gwarancji 36 miesięcy – 15 pkt

Okres gwarancji musi być podany w pełnych miesiącach i musi wynosić dokładnie 24 lub 36 miesięcy. W kryterium „Okres gwarancji” możliwe jest zaferowanie jednego z dwóch okresów gwarancji tj. wynoszącego albo 24 miesiące albo 36 miesięcy. W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje inny okres gwarancji niż wskazany powyżej lub nie poda żadnego okresu gwarancji OFERETA Wykonawcy podlegać będzie odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp.

Podstawą przyznania punktów za kryterium „Okres gwarancji” będzie liczba miesięcy podana przez Wykonawcę w Formularzu OFERTA. W kryterium „Okres gwarancji” maksymalnie można uzyskać 15 pkt.

7. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego OFERTA odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWZ, w tym w szczególności spełnia wszystkie wymagania szczegółowe – graniczne umieszczone w **Załączniku Nr 1A – Nr 6A** i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o kryteria ocenne podane w niniejszym Rozdziale SWZ.
8. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która otrzyma łącznie największą liczbę punktów według wzoru:

$$\mathbf{LP = C + Pt + G}$$

gdzie:

LP – łączna liczba punktów

C – liczba punktów za cenę

Pt – liczba punktów za parametry techniczne dodatkowo punktowane

G – liczba punktów za okres gwarancji

Łączna liczba punktów za ofertę = liczba punktów za Cenę (maksymalnie 60) + liczba punktów za Parametry techniczne dodatkowo punktowane (maksymalnie 25) + liczba punktów za Okres gwarancji (maksymalnie 15 pkt).

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w skali od 0,00 do 100,00 pkt.

XIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający informuje równocześnie Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone – podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Zamawiający udostępnia niezwłocznie informacje, o których mowa w pkt.1 lit. A) na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
3. Umowa w sprawie niniejszego zamówienia zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
4. Zamawiający poinformuje Wykonawcę, któremu zostanie udzielone zamówienie, o miejscu i terminie zawarcia umowy.
5. Umowę powinny podpisać osoby, których umocowanie wynika z dołączonych do oferty dokumentów. Jeżeli będą to inne osoby, należy przed podpisaniem umowy dostarczyć Zamawiającemu dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy.
6. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XIV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy przysługują środki ochrony prawnej na zasadach określonych w dziale IX ustawy Pzp (art. 505-590).

XV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dla **PAKIETÓW NR 3 – NR 6** niniejszego postępowania **nie określa** warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art.112 ust. 2 ustawy Pzp.
2. Zamawiający dla **PAKIETÓW NR 1 – NR 2** niniejszego postępowania **określa** warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art.112 ust.2 Pzp.
 - a) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa. w art. 112 ust 2 pkt 4 ustawy Pzp dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej – **DOTYCZY PAKIETÓW NR 1 i NR 2:**
 - Warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, wykonał lub wykonuje co najmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia z podaniem jej wartości, przedmiotu, dat wykonywania i odbiorcy dostawy oraz przedstawi dowód, czy została wykonana należycie lub czy jest wykonywana należycie (np. listy referencyjne, opinie użytkowników etc.). Dostawa musi opiewać na kwotę brutto nie mniejszą niż 250 000,00 zł każda, przy czym w przypadku dostaw będących w trakcie ich wykonywania wartość każdej już zrealizowanej nie może być niższa niż w/wym. kwota.
 - b) W przypadku dostaw będących w trakcie ich wykonywania, należy podać wartość każdej dostawy w zakresie jej realizacji na moment składania ofert, gdzie wartość ta nie może być niższa niż w/wym

kwota brutto. Wykonawca załączy dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego te dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje lub inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert w przedmiotowym postępowaniu.

- c) Zamawiający będzie dokonywał oceny zdolności technicznej lub zawodowej na podstawie minimalnych warunków dotyczących doświadczenia Wykonawców. Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

XVI. INFORMACJA O PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH

1. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik Nr 9 do SWZ.
2. W zakresie nie uregulowanym SWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy.
3. Zamawiający nie wzywa do złożenia środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile Wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy dane umożliwiające dostęp do tych środków – wzór stanowi Załącznik Nr 10 do SWZ.
4. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

XVII. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

1. Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie zgodności Przedmiotu Umowy z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia tj. w Załącznikach Nr 1A – Nr 6A oraz Nr 1B – Nr 6B. Zamawiający wymaga dołączenia do oferty dokumentów potwierdzających wymagane parametry w Przedmiocie Umowy takich jak na przykład specyfikacje techniczne urządzenia, karty katalogowe, firmowe materiały informacyjne producenta, instrukcje użytkowania, opisy techniczne lub inne posiadane dokumenty, zawierające szczegółowe dane, które umożliwią potwierdzenie spełniania wymagań ustalonych przez Zamawiającego oraz będą podstawą dokonania oceny zgodności złożonej oferty przez Wykonawcę z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia ww. dokumentów na każde żądanie Zamawiającego w trakcie postępowania oraz podczas realizacji umowy. Zamawiający dopuszcza możliwość uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych (innych niż na potwierdzenie parametrów technicznych dodatkowo punktowanych), na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy Pzp.
2. Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry minimalne i dodatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora.

XVIII. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych w rozumieniu 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” przekazywanych Zamawiającemu w ramach niniejszego postępowania jest Zamawiający, tj.t Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach z siedzibą przy ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice, tel. 32 255-22-26;
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Zespole Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach jest Pan Zbigniew Łata, kontakt: adres e-mail: sekretariat@zwps.pl, tel.: 32 255-22-26;
3. Uzyskane przez Zamawiającego w związku z niniejszym postępowaniem dane osobowe, zw. Dalej „Danymi Osobowymi”, przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup aparatury medycznej oraz

wyposażenia dla Pracowni Patomorfologii przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach”, numer referencyjny: ZP/D/4/23 prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji;

4. Odbiorcami Danych Osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 ustawy Pzp.;
5. Dane Osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, łącznie z okresem przedawnienia potencjalnych roszczeń przysługujących Zamawiającemu lub Wykonawcy w związku z tą umową;
6. Obowiązek podania Zamawiającemu Danych Osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
7. W odniesieniu Danych Osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. Osoba, której dotyczą Dane Osobowe posiada:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do dotyczących jej Danych Osobowych;
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania dotyczących jej Danych Osobowych; skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp. oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
 - c) 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 ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie dotyczących jej Danych Osobowych narusza przepisy RODO;
9. Osobie, której dotyczą Dane Osobowe nie przysługuje:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. B, d lub e RODO prawo do usunięcia dotyczących jej Danych Osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) 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.

XIX. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zgodnie z art. 256 ustawy Pzp. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, odpowiednio przed upływem terminu do składania ofert, jeżeli wystąpią okoliczności powodujące, że dalsze prowadzenie postępowania jest nieuzasadnione.
2. Zgodnie z art. 257 ustawy Pzp. Zamawiający może unieważnić postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

XX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.
2. Zamawiający nie przewiduje obowiązku wnoszenia wadium.
3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, z zastrzeżeniem art. 261 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
7. Zamawiający nie wymaga i nie dopuszcza złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty

8. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy.
9. Oferty, opinie biegłych, oświadczenia, informacja z zebrania z wykonawcami, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowią załączniki do protokołu postępowania.
10. Protokół wraz z załącznikami jest jawny i udostępniany na wniosek. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty albo unieważnieniu postępowania, z tym że oferty udostępnia się niezwłocznie po otwarciu ofert, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia otwarcia ofert – przy czym nie udostępnia się informacji, które mają charakter poufny. .
11. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2022r. poz. 1710 ze zm.) wraz z aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020r. poz. 2415) oraz przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020 r. poz. 2452) oraz Kodeksu Cywilnego.

ZAŁĄCZNIKI DO SWZ:

Lp.	Nazwa Załącznika	Nr Załącznika
1	Formularz asortymentowo – cenowy	Załącznik Nr 1 – Nr 6
2	Formularz: Zestawienie parametrów wymaganych	Załącznik Nr 1A – Nr 6A
3	Formularz Parametrów technicznych dodatkowo punktowanych	Załącznik Nr 1B – Nr 6B
4	Formularz OFERTA	Załącznik Nr 7
5	Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów	Załącznik Nr 8
6	Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania	Załącznik Nr 9
7	Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego	Załącznik Nr 10
8	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.	Załącznik Nr 11
9	Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp	Załącznik Nr 12

10	Informacja dotycząca dostępu do podmiotowych środków dowodowych	Załącznik Nr 13
11	Wykaz dostaw – <u>DOTYCZY PAKIETÓW NR 1 i NR 2.</u>	Załącznik Nr 14
12	Wzór umowy	Załącznik Nr 15
13	Link do postępowania	Załącznik Nr 16

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET NR 1 – PROCESOR TKANKOWY CIŚNIENIOWO – PRÓŻNIOWY – 1 SZTUKA

Lp.	Nazwa urządzenia	Producent	Wartość netto	Stawka VAT (w %)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Procesor tkankowy ciśnieniowo – próżniowy				
2	Szkolenie personelu (maksymalnie 4 osoby) potwierdzone stosownymi Certyfikatami				
WARTOŚĆ OGÓŁEM:					

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
uprawnionych przez niego

PAKIET NR 1

**– OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA –
WYMAGANE PARAMETRY
PROCESORA TKANKOWEGO CIŚNIENIOWO – PRÓŻNIOWEGO**

L.p.	PARAMETRY WYMAGANE URZĄDZENIA	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów	
	Producent		
	Model		
	Rok produkcji nie wcześniej niż X / 2022		
I.	WYMAGANIA OGÓLNE	PODAĆ NR STRONY**	POTWIERDZENIE*
1	NAZWA / TYP		PODAĆ
2	Procesor tkankowy ciśnieniowo - próżniowy fabrycznie nowy, nie powystawowy, nie rekondukcjonowany i nie używany.		TAK / NIE
3	Deklaracja zgodności CE – <i>DOŁĄCZYĆ DO OFERTY</i>		TAK / NIE
4	Dokumenty wymagane ustawą o wyrobach medycznych – <i>DOŁĄCZYĆ DO OFERTY</i>		TAK / NIE
5	Procesor tkankowy próżniowy, typu zamkniętego z możliwością pracy w technice bezksylenowej.		TAK / NIE
6	Pojemność min 300 kasetek		TAK / NIE
7	Urządzenie wyposażone w zestaw koszy do układania uporządkowanego		TAK / NIE
	Urządzenie wyposażone w zestaw koszy do układania uporządkowanego i kosz do luźnego układania kasetek.	15 PKT	Dodatkowo punktowane
8	Pojemność butli odczynników min. 5 l		TAK / NIE
9	Trzy stacje parafinowe podgrzewane z niezależnie programowaną temperaturą o pojemności min. 5 l.		TAK / NIE
10	Stacje wyposażone w pojemnik jednorazowego użytku na zużytą parafinę		TAK / NIE
11	Komora w kształcie cylindrycznym zamykana, umożliwiająca wizualną kontrolę procesu		TAK / NIE
12	Komora reakcyjna wyposażona w czujniki poziomu cieczy umożliwiająca napełnianie komory w trzech poziomach odczynnika w zależności od ilości próbek		TAK / NIE

13	Komora wyposażona w czujnik przepelnienia		TAK / NIE
14	Komora wyposażona w system odciągu oparów wraz z filtrem węglowym uruchamiającym się automatycznie po otwarciu pokrywy.		TAK / NIE
15	Miejsce przechowywania odczynników w urządzeniu wyposażone w odciąg oparów wraz z filtrami		TAK / NIE
16	Układ kontroli filtra węglowego	5 PKT	Dodatkowo punktowane
17	Urządzenie wyposażone w kolorowy ekran dotykowy i interfejs użytkownika w języku polskim		TAK / NIE
18	System kontroli zużycia odczynników bazujący na pomiarze stężenia alkoholu z możliwością określenia dowolnego poziomu zużycia.		TAK / NIE
19	Możliwość dowolnego definiowania wymiany odczynników w cyklu tygodniowym lub ilościowym niezależnie dla każdej grupy odczynników		TAK / NIE
20	Wbudowane na stałe 9 butli na odczynniki w tym 6 na alkohol i 3 na ksylen niedostępne dla użytkownika.		TAK / NIE
21	System automatycznej wymiany odczynnika na nowy, w trakcie trwania procesu bez konieczności przerywania rozpoczętego programu		TAK / NIE
22	2 stanowiska na formalinę, 2 stanowiska do wymiany odczynników oraz 3 stanowiska na odczynniki płuczące. Wszystkie stanowiska wyposażone w dostępne dla użytkowników butle odczynnikowe z możliwością stosowania 5 litrowych ogólnodostępnych kanistrów.		TAK / NIE
23	Urządzenie wyposażone w złącze USB w celu archiwizacji		TAK / NIE
24	Możliwość zaprogramowania czasu infiltracji w zakresie min. od 1 min. do 99 h.		TAK / NIE
25	Możliwość zaprogramowania włączenia próżni w komorze niezależnie dla każdego odczynnika		TAK / NIE
26	Możliwość zaprogramowania czasu odsączania niezależnie dla każdego odczynnika		TAK / NIE
27	Możliwość zaprogramowania temperatury w komorze niezależnie dla każdego odczynnika z funkcją wstępnego podgrzania odczynników w komorze do 35°C		TAK / NIE
28	Graficzne odwzorowanie temperatury, ciśnienia, jakości alkoholu oraz poziomu zapełnienia komory na ekranie		TAK / NIE
29	Możliwość dołożenia kasetek do już rozpoczętego programu na każdym etapie		TAK / NIE
30	Wbudowany zasilacz awaryjny UPS		TAK / NIE
31	System awaryjnego otwarcia pokrywy w przypadku awarii urządzenia		TAK / NIE

32	Urządzenie wyposażone w kółka z blokadą.		TAK / NIE
33	Wymiary max. (szer. x głęb. x wys.) 710 x 580 x 1370		TAK / NIE
34	Waga max. 125 kg		TAK / NIE
II.	POZOSTAŁE WYMAGANIA		
1	W cenie oferty instalacja, podłączenie i uruchomienie procesora tkankowego próżniowo - ciśnieniowego wraz z integracją z infrastrukturą Zamawiającego.		TAK / NIE
2	Jeżeli dostawa jest realizowana przez autoryzowanego dystrybutora producenta, należy do Oferty załączyć stosowny dokument wystawiony przez producenta	DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	TAK / NIE
3	Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego procesora tkankowego próżniowo - ciśnieniowego na terenie Polski. Załączyć stosowny dokument wystawiony przez producenta	DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	TAK / NIE
4	Szkolenie maksymalnie 4 pracowników Pracowni Patomorfologii zakresie obsługi i pełnego korzystania z urządzenia. Szkolenie potwierdzone zostanie stosownymi Certyfikatami.		TAK / NIE
5	Instrukcja w j. polskim (należy dostarczyć wraz z urządzeniem) w wersji papierowej oraz elektronicznej		TAK / NIE
6	Paszport techniczny z wykazem (danymi teleadresowymi) autoryzowanych serwisów na terenie Polski		TAK / NIE
7	Certyfikat CE / Deklaracja zgodności		TAK / NIE
8	Gwarancja w okresie 24 miesiące obejmująca pełne wsparcie serwisowe na procesor tkankowy próżniowo – ciśnieniowy (w tym dwa przeglądy serwisowe: po 12 miesiącach i po 23 miesiącach)		TAK / NIE
	Gwarancja w okresie 36 miesięcy obejmująca pełne wsparcie serwisowe na procesor tkankowy – próżniowo – ciśnieniowy. (w tym trzy przeglądy serwisowe: po 12 miesiącach; po 24 miesiącach i po 35 miesiącach)	15 PKT	Dodatkowo punktowane
9	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 48 h od zgłoszenia awarii w dni robocze		
	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	5 PKT	Dodatkowo punktowane
10	Zapewnienie części zamiennych przez okres 5 lat		TAK / NIE

UWAGA:

*Wykonawca potwierdza wymagany parametr: TAK / NIE

**Na potwierdzenie parametrów wymaganych, Wykonawca wraz z OFERTĄ składa dokument potwierdzający te parametry oraz wskazuje stronę w tym dokumencie, na której dany parametr jest opisany. Przedstawione

dokumenty muszą być sporządzone przez producenta. Jakiegokolwiek odręczne dopiski, uzupełnienia do dokumentów nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie OFERTY.

Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry minimalne i dodatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia posiada w/w parametry, jest kompletny i do jego funkcjonowania nie jest potrzebny zakup dodatkowych elementów.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i nie był urządzeniem demonstracyjnym i powystawowym.

_____ dnia _____ 2023r.

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

PAKIET NR 1

**FORMULARZ
PARAMETRÓW TECHNICZNYCH DODATKOWO PUNKTOWANYCH
– PROCESORA TKANKOWEGO CIŚNIENIOWO – PRÓŻNIOWEGO –**

<i>Lp.</i>	<i>PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE DODATKOWO OCENIANE</i>	<i>NR STRONY**</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE*</i>
1	Gwarancja 36 miesięcy na procesor tkankowy ciśnieniowo – próżniowy	X	TAK / NIE*
2	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	X	TAK / NIE*
3	Urządzenie wyposażone w zestaw koszy do układania uporządkowanego i kosz do luźnego układania kasetek		TAK / NIE*
4	Układ kontroli filtra węglowego		TAK / NIE*

UWAGA:

* W rubryce „Parametr oferowany” należy niepotrzebne skreślić.

Na potwierdzenie parametrów **dotatkowo ocenianych, Wykonawca wraz z OFERTĄ składa dokument sporządzony przez producenta, potwierdzający te parametry oraz wskazuje stronę w tym dokumencie, na której dany parametr jest opisany. Jeżeli złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne i nie potwierdzają parametrów dotatkowo ocenianych, Zamawiający nie będzie wzywał o ich złożenie lub uzupełnienie.

Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry dotatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora

_____ dnia _____ 2023 rok

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

**PAKIET NR 2 – DWUMODUŁOWE ZINTEGROWANE URZĄDZENIE DO BARWIENIA I NAKRYWANIA PREPARATÓW
MIKROSKOPOWYCH – 1 SZTUKA**

Lp.	Nazwa urządzenia	Producent	Wartość netto	Stawka VAT (w %)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Dwumodułowe zintegrowane urządzenie do barwienia i nakrywania preparatów mikroskopowych				
2	Szkolenie personelu (maksymalnie 4 osoby) potwierdzone stosownymi Certyfikatami				
WARTOŚĆ OGÓŁEM:					

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
uprawnionych przez niego

PAKIET NR 2

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
WYMAGANE PARAMETRY DWUMODUŁOWEGO ZINTEGROWANEGO URZĄDZENIA
DO BARWIENIA I NAKRYWANIA PREPARATÓW MIKROSKOPOWYCH

L.p.	PARAMETRY WYMAGANE URZĄDZENIA	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów	
	Producent		
	Model		
	Rok produkcji nie wcześniej niż X / 2022		
I.	WYMAGANIA OGÓLNE	PODAĆ NR STRONY**	POTWIERDZENIE*
1	NAZWA / TYP		PODAĆ
2	Dwumodułowe zintegrowane urządzenie do barwienia i nakrywania preparatów mikroskopowych fabrycznie nowe, nie powystawowe, nie rekondukcjonowane i nie używane.		TAK / NIE
3	Deklaracja zgodności CE – <i>DOŁĄCZYĆ DO OFERTY</i>		TAK / NIE
4	Dokumenty wymagane ustawą o wyrobach medycznych – <i>DOŁĄCZYĆ DO OFERTY</i>		TAK / NIE
A	MODUŁ BARWIĄCY		
1	Programowany aparat do barwienia histologicznego i cytologicznego sterowany mikroprocesorowo z wyświetlaczem LCD. Wewnętrzne ścianki urządzenia wykonane ze stali nierdzewnej.		TAK / NIE
2	Całkowita ilość stacji maksimum 26.		TAK / NIE
3	18 stacji odczynnikowych, pojemność stacji nie większa niż 450 ml. Pojemniki odczynnikowe odporne na mycie w zmywarce. Możliwość wykorzystania stacji myjących jako stacje odczynnikowe.		TAK / NIE
4	5 stacji myjących, przepływ wody maksymalnie 8L/minutę. Pojemniki myjące odporne na mycie w zmywarce.		TAK / NIE
5	Funkcja oszczędzania wody – przepływ wody musi być zatrzymywany w stacjach nieużywanych		TAK / NIE
6	1 stacja załadownicza i 1 wyjściowa umożliwiające załadowanie i rozładowanie barwiarki bez konieczności otwierania pokrywy osłaniającej przed emisją oparów. Kuwety stacji załadowniczej i wyładowniczej mogą być napełniane odczynnikami.		TAK / NIE

7	Możliwość zdefiniowania zakończenia programu w innej stacji niż szuflada wyjściowa. Urządzenie musi wskazywać, z której stacji należy wyjąć koszyk.	3 PKT	Dodatkowo punktowane
8	1 stacja grzewcza wyposażona w tackę z możliwością wyjęcia do czyszczenia. Regulacja temperatury stacji grzewczej w zakresie 35-65°C. Możliwość wyłączenia stacji grzewczej.		TAK / NIE
9	Koszyczki na szkiełka o pojemności minimum 30 sztuk.		TAK / NIE
10	Koszyczki wykonane z polimeru odpornego na odczynniki stosowane w procesie barwienia.		TAK / NIE
11	Możliwość zastosowania koszyków do barwień specjalnych o pojemności maksymalnej 5 szkiełek oraz wkładek do kuwet zmniejszających ich pojemność.	3 PKT	Dodatkowo punktowane
12	Notatnik zintegrowany z urządzeniem		TAK / NIE
13	Schemat rozlokowania stacji trwale naniesiony w widocznym miejscu wewnątrz barwiarki		TAK / NIE
14	Blokada pokrywy urządzenia wyposażona w sprężynę ciśnieniową gwarantującą stabilne utrzymanie pokrywy w pozycji otwartej.		TAK / NIE
15	Regulowane nóżki umożliwiające wypoziomowanie urządzenia.		TAK / NIE
16	Urządzenie obsługiwane przez panel sterowania z wyświetlaczem LCD, klawiaturą membranową oraz diodami LED.		TAK / NIE
17	Co najmniej cztery różne sygnały dźwiękowe sygnalizujące funkcjonowanie aparatu		TAK / NIE
18	Cztery tryby pracy: barwienie, edycja protokołów, zmiana konfiguracji oraz tryb serwisowy		TAK / NIE
19	Możliwość wprowadzenia i zapamiętania minimum 15 programów składających się z minimum 25 kroków z możliwością zmiany kolejności stacji, czasu inkubacji i agitacji.		TAK / NIE
20	Możliwość regulacji inkubacji w zakresie od 0 sekund do 99 minut i 59 sekund		TAK / NIE
21	Możliwość zdefiniowania kroków dokładnych, których zadany czas jest przestrzegany z dokładnością +/- 1 sekundy		TAK / NIE
22	Automatyczna funkcja sprawdzania kompatybilności programów – urządzenie musi mieć możliwość sprawdzenia czy wskazane dwa programy można uruchomić jednocześnie. Jeżeli jest to niemożliwe Urządzenie musi wskazać przyczynę.		TAK / NIE
23	Możliwość uruchomienia min. 11 programów równocześnie.		TAK / NIE
24	Funkcja agitacji wykonywana poprzez ruchy ramienia transportowego. Możliwość regulacji w zakresie minimum od 1 do 20 ruchów. Możliwość ustawienia agitacji ciągłej lub jej całkowite wyłączenie. Możliwość regulacji szybkości wykonywanych ruchów		TAK / NIE

25	Możliwość regulacji szybkości ruchów w dół (wstawienie koszyka do stacji) i w górę (wyjmowanie koszyka)		TAK / NIE
26	Wydajność urządzenia rzędu 200-250 szkiełek na godzinę		TAK / NIE
27	Możliwość podłączenia zewnętrznego zabezpieczenia UPS		TAK / NIE
28	Możliwość podłączenia alarmów zdalnych		TAK / NIE
29	Możliwość stosowania dowolnych odczynników.		TAK / NIE
30	Dostępne gotowe do użycia, zwalidowane przez Producenta, zestawy do barwień HE gwarantujące identyczne zabarwienie co najmniej 2000 szkiełek		TAK / NIE
31	Urządzenie musi posiadać system odciągu niebezpiecznych oparów oraz filtr z aktywnym węglem który zatrzymuje opary ksyłenu. Możliwość podłączenia urządzenia do zewnętrznej wentylacji.		TAK / NIE
32	Wyposażenie: - minimum 22 kuwety na odczynniki, wyposażone w pokrywy - minimum 5 zestawów kuwet myjących - minimum 10 koszyków na szkiełka o pojemności 30 sztuk każdy		TAK / NIE
33	Możliwość doposażenia w: - koszyki do barwień specjalnych oraz wkładki zmniejszające pojemność kuwet - koszyki do dużych szkiełek - koszyki standardowe (na 30 szkiełek) wykonane z metalu - pokrywy na 12 kuwet		TAK / NIE
B	MODUŁ NAKRYWAJĄCY		
1	Automat do zamykania preparatów tkanek, komórek lub rozmazów na szkiełkach mikroskopowych przy użyciu różnych preparatów do zamykania.	3 PKT	Dodatkowo punktowane
2	Wydajność urządzenia minimum 400 szkiełek na godzinę (1 szkiełko na ok. 9 sekund).		TAK / NIE
3	Urządzenie programowane poprzez panel sterowania z wyświetlaczem ciekłokrystalicznym i klawiaturą membranową.		TAK / NIE
4	Możliwość zapisania minimum czterech programów, z których każdy może zawierać inny zestaw parametrów. <u>Parametry regulowane:</u> - Długość skoku – długość ścieżki nakładanego medium, dostosowanie pracy do szkiełek o długości 40mm, 50mm, 55mm oraz 60mm. - Przesunięcie nakładania medium od strony pola do opisu co najmniej w dziesięciu krokach (0 brak przesunięcia, 100 maksymalne oddalenie od pola do opisu). - Przesunięcie nakładania medium od strony krawędzi szkiełka co najmniej w 21 krokach co 1mm. - Czas otwarcia zaworu dozownika medium co najmniej		TAK / NIE

	<p>w dziewięciu skokach</p> <p>- Ciśnienie potrzebne do nalewania medium co najmniej w zakresie od 100 mbar do 1000 mbar w skokach co 100 mbar – w instrukcji obsługi musi być dostępna tabela odpowiedniego ciśnienia jakie należy zastosować do mediów różnych producentów.</p> <p>- Pozycja nakładania szkiełek nakrywkowych co najmniej w 13 krokach co 0,5mm (zbliżenie lub oddalenie od pola do opisu)</p>		
5	Możliwość regulacji głośności klawiszy, komunikatów oraz sygnału dźwiękowego w trzech krokach.	3 PKT	Dodatkowo punktowane
6	Urządzenie wyposażone w system samokontroli informujący użytkownika o konieczności uzupełniania szkiełek nakrywkowych z możliwym do zaprogramowania wyprzedzeniem. Po osiągnięciu ustalonego limitu urządzenie musi informować o konieczności uzupełnienia szkiełek nakrywkowych, ale ma kontynuować pracę do wykorzystania wszystkich szkiełek w magazynku.		TAK / NIE
7	Możliwość przerywania procesu nakrywania i jego wznowienie.		TAK / NIE
8	Funkcja odpowietrzania butelki z medium nakrywającym – wytwarza próżnię w butelce ułatwiając odgazowanie medium.		TAK / NIE
9	Wyświetlanie informacji o ewentualnych błędach i usterkach..		TAK / NIE
10	Urządzenie musi posiadać możliwość detekcji i pomijania uszkodzonych szkiełek nakrywkowych, bez konieczności przerywania procesu nakrywania.		TAK / NIE
11	Detekcja uszkodzonych szkiełek musi odbywać się na drodze testu mechanicznego, co minimalizuje awaryjność pracy układu poprzez wyeliminowanie złączy optyczno-elektronicznych.		TAK / NIE
12	Dostępne igły do mediów o różnej gęstości – co najmniej cztery różne grubości igieł		TAK / NIE
13	W instrukcji obsługi dostępne wytyczne jakie parametry należy zastosować do mediów o różnej gęstości. Urządzenie musi współpracować z większością dostępnych na rynku mediów do zaklejania.		TAK / NIE
14	Możliwość nakrywania „na mokro” z łaźnią wypełnioną rozpuszczalnikiem kompatybilnym ze stosowanym medium nakrywającym oraz „na sucho” z pustą łaźnią.		TAK / NIE
15	Dopuszczalne szkiełka podstawowe: wszystkie dostępne w handlu szkiełka zgodne z normą ISO 8037-1.		TAK / NIE
16	Dopuszczalne szkiełka nakrywkowe zgodnie z normą ISO DIN 8255-1, wymiary 22-24mm x 40-60mm; grubość 1,0mm i 1,5mm.		TAK / NIE
17	Pojemność magazynka na szkiełka nakrywkowe: - minimum 120 szt. – grubość szkiełek 1,5mm - minimum 160 szt. – grubość szkiełek 1mm		TAK / NIE
18	Dopuszczalne nakrywanie szkiełek z etykietami. Maksymalny rozmiar etykiety 22 mm x 15 mm.		TAK / NIE

19	Pojemność butelki na medium minimum 250ml.		TAK / NIE
20	Urządzenie musi posiadać system pochłaniania oparów wyposażony w filtr węglowy z możliwością podłączenia do zewnętrznej wentylacji.		TAK / NIE
21	Wyposażenie standardowe: - Zespół dozownika zawierający: 2 x igła 21G, 2 x igła 20G, 2x igła 18G oraz 2 x igła 16G. - Zespół czyszczący igłę dozownika - 2 butelki szklane z zakrętkami na medium zamykające - minimum 5 koszyków na szkiełka wykonanych z polimeru odpornego na rozpuszczalniki stosowane w procesie nakrywania, pojemność 30 szkiełek każdy - minimum 4 magazynki wyjściowe o pojemności 30 szkiełek każdy - Metalowa łaźnia załadowcza z pokrywką oraz adapterem na koszyk o pojemności 30 szkiełek - Tacka na uszkodzone szkiełka - Magazynek na szkiełka nakrywkowe o wymiarach 40-60 x 22 mm - Magazynek na szkiełka nakrywkowe o wymiarach 40-60 x 24 mm - Szklana fiolka o pojemności 12 ml dla pozycji spoczynkowej dozownika medium - Wąż odprowadzający opary o długości 3m		TAK / NIE
22	Możliwość doposażenia w: - Magazynki wyjściowe o pojemności 20 szkiełek - Koszyki na szkiełka po pojemności 20 szkiełek - Koszyki na szkiełka po pojemności 30 szkiełek wykonane z metalu - Adapter oraz zacisk do stosowania koszyków z barwiarki Leica HistoCore SPECTRA ST - Adaptery do łaźni do stosowania koszyków różnych producentów		TAK / NIE
C	STACJA ROBOCZA		
1	Urządzenia połączone automatyczną stacją transferową.	5 PKT	Dodatkowo punktowane
2	Operator uruchamia proces poprzez umieszczenie koszyka z preparatami w stacji załadowczej barwiarki. Pojemniki na preparaty są przenoszone ze stacji rozładunkowej barwiarki do stacji transferowej za pomocą ramienia transferowego. Następnie pojemnik na preparaty jest przenoszony do nakrywarki, umieszczany w łaźni załadowczej i opracowywany. Po zakończeniu operacji zamykania preparatów pusty pojemnik na szkiełka z preparatem przenoszony jest na rynnę rozładowczą stacji transferowej.		TAK / NIE
3	Pojemność rynny rozładowczej stacji transferowej – maksymalnie 3 koszyki na szkiełka		TAK / NIE
4	Możliwość nakrywania szkiełek wstawionych ręcznie do nakrywarki, z pominięciem modułu barwiącego.		TAK / NIE
5	Urządzenia mogą działać niezależnie, w przypadku awarii		TAK / NIE

	jednego z modułów praca drugiego pozostaje niezakończona.		
6	Maksymalne wymiary stacji roboczej: Szerokość : 1620 mm Głębokość: 600 mm Wysokość: 980 mm		TAK / NIE
II. POZOSTAŁE WYMAGANIA			
1	W cenie oferty instalacja, podłączenie i uruchomienie dwumodułowego zintegrowanego urządzenia do barwienia i nakrywania preparatów mikroskopowych wraz z integracją z infrastrukturą Zamawiającego.		TAK / NIE
2	Jeżeli dostawa jest realizowana przez autoryzowanego dystrybutora producenta, należy do Oferty załączyć stosowny dokument wystawiony przez producenta	DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	TAK / NIE
3	Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego dwumodułowego zintegrowanego urządzenia do barwienia i nakrywania preparatów mikroskopowych na terenie Polski. Załączyć stosowny dokument wystawiony przez producenta	DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	TAK / NIE
4	Szkolenie maksymalnie 4 pracowników Pracowni Patomorfologii zakresie obsługi i pełnego korzystania z urządzenia. Szkolenie potwierdzone zostanie stosownymi Certyfikatami.		TAK / NIE
5	Instrukcja w j. polskim (należy dostarczyć wraz z urządzeniem) w wersji papierowej oraz elektronicznej		TAK / NIE
6	Paszport techniczny z wykazem (danymi teleadresowymi) autoryzowanych serwisów na terenie Polski		TAK / NIE
7	Certyfikat CE / Deklaracja zgodności		TAK / NIE
8	Gwarancja w okresie 24 miesiące obejmująca pełne wsparcie serwisowe na dwumodułowe zintegrowane urządzenie do barwienia i nakrywania preparatów mikroskopowych (w tym dwa przeglądy serwisowe: po 12 miesiącach i po 23 miesiącach)		TAK / NIE
	Gwarancja w okresie 36 miesięcy obejmująca pełne wsparcie serwisowe na dwumodułowe zintegrowane urządzenie do barwienia i nakrywania preparatów mikroskopowych. (w tym trzy przeglądy serwisowe: po 12 miesiącach; po 24 miesiącach i po 35 miesiącach)	15 PKT	Dodatkowo punktowane
9	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 48 h od zgłoszenia awarii w dni robocze		
	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	5 PKT	Dodatkowo punktowane
10	Zapewnienie części zamiennych przez okres 5 lat		TAK / NIE

UWAGA:

***Wykonawca potwierdza wymagany parametr: TAK / NIE**

Na potwierdzenie parametrów **wymaganych, Wykonawca wraz z OFERTĄ składa dokument potwierdzający te parametry oraz wskazuje stronę w tym dokumencie, na której dany parametr jest opisany. Przedstawione dokumenty muszą być sporządzone przez producenta. Jakikolwiek odręczne dopiski, uzupełnienia do dokumentów nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie OFERTY.

Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry minimalne i dodatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia posiada w/w parametry, jest kompletny i do jego funkcjonowania nie jest potrzebny zakup dodatkowych elementów.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i nie był urządzeniem demonstracyjnym i powystawowym.

_____ dnia _____ 2023r.

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

PAKIET NR 2

**FORMULARZ
PARAMETRÓW TECHNICZNYCH DODATKOWO PUNKTOWANYCH
– ZINTEGROWANE URZĄDZENIE DO BARWIENIA I NAKRYWANIA
PREPARATÓW MIKROSKOPOWYCH –**

<i>Lp.</i>	<i>PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE DODATKOWO OCENIANE</i>	<i>NR STRONY**</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE*</i>
1	Gwarancja 36 miesięcy na dwumodułowe zintegrowane urządzenie do barwienia i nakrywania preparatów mikroskopowych	X	TAK / NIE*
2	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	X	TAK / NIE*
3	Możliwość zdefiniowania zakończenia programu w innej stacji niż szuflada wyjściowa. Urządzenie musi wskazywać, z której stacji należy wyjąć koszyk		TAK / NIE*
4	Możliwość zastosowania koszyków do barwień specjalnych o pojemności maksymalnej 5 szkiełek oraz wkładek do kuwet zmniejszających ich pojemność		TAK / NIE*
5	Automat do zamykania preparatów tkanek, komórek lub rozmazów na szkiełkach mikroskopowych przy użyciu różnych preparatów do zamykania		TAK / NIE*
6	Możliwość regulacji głośności klawiszy, komunikatów oraz sygnału dźwiękowego w trzech krokach		TAK / NIE*
7	Urządzenia połączone automatyczną stacją transferową		TAK / NIE*

UWAGA:

* W rubryce „Parametr oferowany” należy niepotrzebne skreślić.

Na potwierdzenie parametrów **dodatkowo ocenianych, Wykonawca wraz z OFERTĄ składa dokument sporządzony przez producenta, potwierdzający te parametry oraz wskazuje stronę w tym dokumencie, na której dany parametr jest opisany. Jeżeli złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne i nie potwierdzają parametrów dodatkowo ocenianych, Zamawiający nie będzie wzywał o ich złożenie lub uzupełnienie.

Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry dodatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora

_____ dnia _____ 2023 rok

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET NR 3 – PÓŁAUTOMATYCZNY MIKROTOM ROTACYJNY – 1 SZTUKA

Lp.	Nazwa urządzenia	Producent	Wartość netto	Stawka VAT (w %)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Półautomatyczny mikrotom rotacyjny				
2	Szkolenie personelu (maksymalnie 4 osoby) potwierdzone stosownymi Certyfikatami				
WARTOŚĆ OGÓŁEM:					

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
uprawnionych przez niego

PAKIET NR 3

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
WYMAGANE PARAMETRY PÓŁAUTOMATYCZNEGO MIKROTOMU ROTACYJNEGO

L.p.	PARAMETRY WYMAGANE URZĄDZENIA	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów	
	Producent		
	Model		
	Rok produkcji nie wcześniej niż X / 2022		
I.	WYMAGANIA OGÓLNE	PODAĆ NR STRONY**	POTWIERDZENIE*
1	NAZWA / TYP		PODAĆ
2	Półautomatyczny mikrotom rotacyjny fabrycznie nowy, nie powystawowy, nie rekondukcjonowany i nie używany.		TAK / NIE
3	Deklaracja zgodności CE – <i>DOŁĄCZYĆ DO OFERTY</i>		TAK / NIE
4	Dokumenty wymagane ustawą o wyrobach medycznych – <i>DOŁĄCZYĆ DO OFERTY</i>		TAK / NIE
5	Półautomatyczny mikrotom rotacyjny z uchwytem do kasetek i uchwytem do żyłek nisko profilowych		TAK / NIE
6	Regulacja próbki na głowicy w osi X/Y o kąt +/-8° z wizualnym mechanicznym czerwonym wskaźnikiem zmiany położenia w stosunku do pozycji 0	10 KT	Dodatkowo punktowane
7	2 panele sterowania urządzenia, jeden wbudowany w urządzenie, drugi zewnętrzny		TAK / NIE
8	Wyświetlacz z informacjami o włączonej blokadzie koła zamachowego, włączonej retrakcji, wartości grubości cięcia lub trymowania, licznika cięć, graficznego wskaźnika położenia głowicy w dostępnym zakresie		TAK / NIE
9	Panel sterowania z przyciskami zmiany trybu między cięciem a trymowaniem, zmiany wartości ustawień, zmiany położenia głowicy, retrakcji		TAK / NIE
10	Dwa sposoby blokowania koła zamachowego: za pomocą dźwigni u podstawy koła zamachowego, pozwalającej zatrzymać je w dowolnej pozycji oraz szybkiej blokady koła, która blokuje głowicę preparatu w jej najwyższym położeniu;		TAK / NIE
11	Dodatkowe koło przesuwu zgrubnego głowicy zlokalizowane po przeciwnej stronie koła zamachowego		TAK / NIE

12	Dodatkowe koło przesuwu zgrubnego głowicy zlokalizowane po przeciwnej stronie koła zamachowego		TAK / NIE
13	Funkcja Memory tj. automatyczne przywrócenie do zapamiętanej wcześniej pozycji głowicy za pomocą jednego kliknięcia przycisku.		TAK / NIE
14	Regulacja kąta natarcia noża od 0 do 10		TAK / NIE
15	Wbudowana linijka na podstawie do mocowania stolika na noże mikrotomowe ułatwiająca odnalezienie ustalonej pozycji montażu		TAK / NIE
16	Dźwiękowa i wizualna sygnalizacja osiągnięcia początku oraz końca wysuwu głowicy		TAK / NIE
17	Uchwyt na noże jednorazowe z osłoną oraz z suwakiem do bezpiecznego demontażu zużytego noża mikrotomowego		TAK / NIE
18	Tryb uśpienia wywołwany po 15 minutach przerwy w pracy, wybudzany dowolnym przyciskiem		TAK / NIE
19	Grubość cięcia regulowana w zakresie 0,5–100 µm		TAK / NIE
20	Ustawianie wartości cięcia w krokach: - 0,5 - 5 µm co 0,5 µm; - od 5 - 20 µm co 1 µm; - od 20 - 50 µm co 5 µm; - od 50 - 100 µm co 10 µm;		TAK / NIE
21	Grubość trymowania regulowana w zakresie od 1µm		TAK / NIE
22	Ustawianie wartości trymowania w krokach: - od 1 - 10 µm co 1 µm; - od 10 - 20 µm co 2 µm; - od 20 - 50 µm co 5 µm; - od 50 - 100 µm co 10 µm; - od 100 - 600 µm co 50 µm		TAK / NIE
23	Poziomy zakres ruchu głowicy: min. 27 mm		TAK / NIE
24	Pionowy zakres ruchu głowicy: min. 70 mm		TAK / NIE
25	Szybkość przesuwu głowicy: 20 µm / jednorazowe naciśnięcie przycisku, 1000 µm/s w trybie ciągłym, do 2000 µm/s w trybie przyspieszonym		TAK / NIE
26	Duża tacka na ścinki z magnetycznym mocowaniem do korpusu urządzenia	10 PKT	Dodatkowo punktowane
27	Uchwyt do przenoszenia mikrotomu umieszczony z tyłu urządzenia		TAK / NIE
28	Półka na akcesoria		TAK / NIE
29	Rozmiar próbki (dł. x wys. x szer.) min.: 50 x 60 x 40 mm		TAK / NIE
30	Wymiary urządzenia max.: 576 x 423 x 286 mm (dł. x szer. x wys.)		TAK / NIE

31	Waga max. 35 kg.		TAK / NIE
II.	POZOSTAŁE WYMAGANIA		
1	W cenie oferty instalacja, podłączenie i uruchomienie półautomatycznego mikrotomu rotacyjnego wraz z integracją z infrastrukturą Zamawiającego.		TAK / NIE
2	Jeżeli dostawa jest realizowana przez autoryzowanego dystrybutora producenta, należy do Oferty załączyć stosowny dokument wystawiony przez producenta	DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	TAK / NIE
3	Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego półautomatycznego mikrotomu rotacyjnego na terenie Polski. Załączyć stosowny dokument wystawiony przez producenta	DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	TAK / NIE
4	Szkolenie maksymalnie 4 pracowników Pracowni Patomorfologii zakresie obsługi i pełnego korzystania z urządzenia. Szkolenie potwierdzone zostanie stosownymi Certyfikatami.		TAK / NIE
5	Instrukcja w j. polskim (należy dostarczyć wraz z urządzeniem) w wersji papierowej oraz elektronicznej		TAK / NIE
6	Paszport techniczny z wykazem (danymi teleadresowymi) autoryzowanych serwisów na terenie Polski		TAK / NIE
7	Certyfikat CE / Deklaracja zgodności		TAK / NIE
8	Gwarancja w okresie 24 miesiące obejmująca pełne wsparcie serwisowe na półautomatyczny mikrotom rotacyjny (w tym dwa przeglądy serwisowe: po 12 miesiącach i po 23 miesiącach)		TAK / NIE
	Gwarancja w okresie 36 miesięcy obejmująca pełne wsparcie serwisowe na półautomatyczny mikrotom rotacyjny. (w tym trzy przeglądy serwisowe: po 12 miesiącach; po 24 miesiącach i po 35 miesiącach)	15 PKT	Dodatkowo punktowane
9	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 48 h od zgłoszenia awarii w dni robocze		
	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	5 PKT	Dodatkowo punktowane
10	Zapewnienie części zamiennych przez okres 5 lat		TAK / NIE

UWAGA:

*Wykonawca potwierdza wymagany parametr: TAK / NIE

Na potwierdzenie parametrów **wymaganych, Wykonawca wraz z OFERTĄ składa dokument potwierdzający te parametry oraz wskazuje stronę w tym dokumencie, na której dany parametr jest opisany. Przedstawione dokumenty muszą być sporządzone przez producenta. Jakiegokolwiek odręczne dopiski, uzupełnienia do dokumentów nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie OFERTY.

Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry minimalne i dodatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia posiada w/w parametry, jest kompletny i do jego funkcjonowania nie jest potrzebny zakup dodatkowych elementów.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i nie był urządzeniem demonstracyjnym i powystawowym.

_____ dnia _____ 2023r.

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

PAKIET NR 3

**FORMULARZ
PARAMETRÓW TECHNICZNYCH DODATKOWO PUNKTOWANYCH
– PÓLAUTOMATYCZNY MIKROTOM ROTACYJNY –**

<i>Lp.</i>	<i>PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE DODATKOWO OCENIANE</i>	<i>NR STRONY**</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE*</i>
1	Gwarancja 36 miesięcy na półautomatyczny mikrotom rotacyjny	X	TAK / NIE*
2	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	X	TAK / NIE*
3	Regulacja próbki na głowicy w osi X/Y o kąt +/-8° z wizualnym mechanicznym czerwonym wskaźnikiem zmiany położenia w stosunku do pozycji 0		TAK / NIE*
4	Duża tacka na ścinki z magnetycznym mocowaniem do korpusu urządzenia		TAK / NIE*

UWAGA:

* W rubryce „Parametr oferowany” należy niepotrzebne skreślić.

Na potwierdzenie parametrów **dodatkowo ocenianych, Wykonawca wraz z OFERTĄ składa dokument sporządzony przez producenta, potwierdzający te parametry oraz wskazuje stronę w tym dokumencie, na której dany parametr jest opisany. Jeżeli złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne i nie potwierdzają parametrów dodatkowo ocenianych, Zamawiający nie będzie wzywał o ich złożenie lub uzupełnienie.

Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry dodatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora

_____ dnia _____ 2023 rok

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET NR 4 – MIKROSKOP ŚWIETLNY – 1 SZTUKA

Lp.	Nazwa urządzenia	Producent	Wartość netto	Stawka VAT (w %)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Mikroskop świetlny				
2	Szkolenie personelu (maksymalnie 4 osoby) potwierdzone stosownymi Certyfikatami				
WARTOŚĆ OGÓŁEM:					

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
uprawnionych przez niego

PAKIET NR 4

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
WYMAGANE PARAMETRY MIKROSKOPU ŚWETLNEGO

L.p.	PARAMETRY WYMAGANE URZĄDZENIA	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów	
	Producent		
	Model		
	Rok produkcji nie wcześniej niż X / 2022		
<i>I.</i>	WYMAGANIA OGÓLNE	PODAĆ NR STRONY**	POTWIERDZENIE*
1	NAZWA / TYP		PODAĆ
2	Mikroskop świetlny fabrycznie nowe, nie powystawowe, nie rekondukcjonowane i nie używane.		TAK / NIE
3	Deklaracja zgodności CE – <i>DOŁĄCZYĆ DO OFERTY</i>		TAK / NIE
4	Dokumenty wymagane ustawą o wyrobach medycznych – <i>DOŁĄCZYĆ DO OFERTY</i>		TAK / NIE
5	Rewolwer kodowany, minimum 5 gniazd na obiektywy, pochylony do tyłu w celu zwiększenia powierzchni roboczej.		TAK / NIE
6	Menedżer oświetlenia – możliwość zapamiętania ustawień natężenia światła indywidualnie dla każdego z obiektywów. Po zmianie obiektywu urządzenie automatycznie zmienia natężenie oświetlenia.		TAK / NIE
7	LED-owe źródło światła – odpowiednik lampy halogenowej o mocy 30W.		TAK / NIE
8	Baza mikroskopu do obserwacji w świetle przechodzącym, współosiowe pokręta ruchu zgrubnego i dokładnego z manualnym mechanizmem przesuwu stolika w osi Z, zakres przesuwu minimum 25mm, przesuw zgrubny minimum 15mm/obrót, przesuw dokładny minimum 100um/obrót, dokładność ogniskowania nie gorsza niż 1um.		TAK / NIE
9	Mechanizm blokady dowolnego położenia stolika		TAK / NIE
10	Uchylna nasadka dwuokularowa z regulacją dioptryjną w lewym tubusie okularowym, kąt nachylenia minimum 5-35°..		TAK / NIE
11	Okulary szerokokopułowe o powiększeniu 10x, FN=22, jeden z możliwością korekcji dioptrii (ostrości) w zakresie +/-5. Korekcja w drugim okularze z poziomu nasadki okularowej. Okulary wyposażone w gumowe muszle oczne zwijane. Możliwość montażu wkładek mikrometrycznych.		TAK / NIE

12	Pokręta regulacji intensywności oświetlenia umieszczone w przedniej części statywu.		TAK / NIE
13	Oświetlacz do światła przechodzącego wg systemu Koehlera z polem widzenia FN minimum 26.		TAK / NIE
	Oświetlacz do światła przechodzącego wg systemu Koehlera z polem widzenia FN powyżej 26	10 PKT	Dodatkowo punktowane
14	Mechaniczny stolik przedmiotowy z bezzębatkowym mechanizmem ruchów krzyżowych, ceramiczna powłoka powierzchni roboczej, prawostronne pokręta napędowe, osłonięty mechanizm oporowy ruchów krzyżowych, zakres ruchów krzyżowych min 75x50mm, możliwość obracania stolika.		TAK / NIE
15	Podwójny uchwyt dla jednego lub dwóch preparatów, lewostronny element dociskowy.		TAK / NIE
16	Modułowa budowa – pozwala na rozbudowę mikroskopu o dodatkowe funkcje (fluorescencja, kontrast Nomarskiego, polaryzacja)		TAK / NIE
17	Baza mikroskopu współpracuje z obiektywami w zakresie 1,25x do 100x		TAK / NIE
18	Kondensor współpracujący z obiektywami (2-60x).		TAK / NIE
	Kondensor bez uchylnej soczewki współpracujący z obiektywami (2-60x)	10 PKT	Dodatkowo punktowane
19	Obiektywy o długości optycznej 45mm, korygowane na nieskończoność: - plan achromat o powiększeniu 2x, odległość robocza 5,8 mm, apertura numeryczna 0,06 - plan achromat o powiększeniu 4x. Odległość robocza 18.5 mm, apertura numeryczna 0.10 - plan achromat o powiększeniu 10x. Odległość robocza 10.6 mm, apertura numeryczna 0.25 - plan achromat o powiększeniu 40x. Odległość robocza 0.6 mm, apertura numeryczna 0.65. - plan achromat o powiększeniu 20x. Odległość robocza 1.2 mm, apertura numeryczna 0.40		TAK / NIE
II.	POZOSTAŁE WYMAGANIA		
1	W cenie oferty instalacja, podłączenie i uruchomienie mikroskopu świetlnego wraz z integracją z infrastrukturą Zamawiającego.		TAK / NIE
2	Jeżeli dostawa jest realizowana przez autoryzowanego dystrybutora producenta, należy do Oferty załączyć stosowny dokument wystawiony przez producenta	DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	TAK / NIE
3	Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego mikroskopu świetlnego na terenie Polski. Załączyć stosowny dokument wystawiony przez producenta	DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	TAK / NIE
4	Szkolenie maksymalnie 4 pracowników Pracowni Patomorfologii		TAK / NIE

	zakresie obsługi i pełnego korzystania z urządzenia. Szkolenie potwierdzone zostanie stosownymi Certyfikatami.		
5	Instrukcja w j. polskim (należy dostarczyć wraz z urządzeniem) w wersji papierowej oraz elektronicznej		TAK / NIE
6	Paszport techniczny z wykazem (danymi teleadresowymi) autoryzowanych serwisów na terenie Polski		TAK / NIE
7	Certyfikat CE / Deklaracja zgodności		TAK / NIE
8	Gwarancja w okresie 24 miesiące obejmująca pełne wsparcie serwisowe na mikroskop świetlny (w tym dwa przeglądy serwisowe: po 12 miesiącach i po 23 miesiącach)		TAK / NIE
	Gwarancja w okresie 36 miesięcy obejmująca pełne wsparcie serwisowe na mikroskop świetlny. (w tym trzy przeglądy serwisowe: po 12 miesiącach; po 24 miesiącach i po 35 miesiącach)	15 PKT	Dodatkowo punktowane
9	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 48 h od zgłoszenia awarii w dni robocze		
	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	5 PKT	Dodatkowo punktowane
10	Zapewnienie części zamiennych przez okres 5 lat		TAK / NIE

UWAGA:

***Wykonawca potwierdza wymagany parametr: TAK / NIE**

Na potwierdzenie parametrów **wymaganych, Wykonawca wraz z OFERTĄ składa dokument potwierdzający te parametry oraz wskazuje stronę w tym dokumencie, na której dany parametr jest opisany. Przedstawione dokumenty muszą być sporządzone przez producenta. Jakikolwiek odręczne dopiski, uzupełnienia do dokumentów nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie OFERTY.

Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry minimalne i dodatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia posiada w/w parametry, jest kompletny i do jego funkcjonowania nie jest potrzebny zakup dodatkowych elementów.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i nie był urządzeniem demonstracyjnym i powystawowym.

_____ dnia _____ 2023r.

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

PAKIET NR 4

**FORMULARZ
PARAMETRÓW TECHNICZNYCH DODATKOWO PUNKTOWANYCH
– MIKROSKOP ŚWIETLNY –**

<i>Lp.</i>	<i>PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE DODATKOWO OCENIANE</i>	<i>NR STRONY**</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE*</i>
1	Gwarancja 36 miesięcy na mikroskop świetlny	X	TAK / NIE*
2	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	X	TAK / NIE*
3	Oświetlacz do światła przechodzącego wg systemu Koehlera z polem widzenia FN powyżej 26		TAK / NIE*
4	Kondensator bez uchylnej soczewki współpracujący z obiektywami (2-60x)		TAK / NIE*

UWAGA:

* W rubryce „Parametr oferowany” należy niepotrzebne skreślić.

Na potwierdzenie parametrów **dotatkowo ocenianych, Wykonawca wraz z OFERTĄ składa dokument sporządzony przez producenta, potwierdzający te parametry oraz wskazuje stronę w tym dokumencie, na której dany parametr jest opisany. Jeżeli złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne i nie potwierdzają parametrów dotatkowo ocenianych, Zamawiający nie będzie wzywał o ich złożenie lub uzupełnienie.

Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry dotatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora

_____ dnia _____ 2023 rok

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET NR 5 – CIEPLARKA LABORATORYJNA – 1 SZTUKA

Lp.	Nazwa urządzenia	Producent	Wartość netto	Stawka VAT (w %)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Cieplarka laboratoryjna				
2	Szkolenie personelu (maksymalnie 4 osoby) potwierdzone stosownymi Certyfikatami				
WARTOŚĆ OGÓŁEM:					

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
uprawnionych przez niego

PAKIET NR 5

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
WYMAGANE PARAMETRY CIEPLARKI LABORATORYJNEJ**

L.p.	PARAMETRY WYMAGANE URZĄDZENIA	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów	
	Producent		
	Model		
	Rok produkcji nie wcześniej niż X / 2022		
I.	WYMAGANIA OGÓLNE	PODAĆ NR STRONY**	POTWIERDZENIE*
1	NAZWA / TYP		PODAĆ
2	Cieplarka laboratoryjna fabrycznie nowa, nie powystawowa, nie rekondukcjonowana i nie używana.		TAK / NIE
3	Deklaracja zgodności CE – <i>DOŁĄCZYĆ DO OFERTY</i>		TAK / NIE
4	Dokumenty wymagane ustawą o wyrobach medycznych – <i>DOŁĄCZYĆ DO OFERTY</i>		TAK / NIE
5	Pojemność komory cieplarki: min. 50 litrów, max. 80 litrów		TAK / NIE
6	Zakres temperatury w zakresie od + 20°C do + 80°C. Dokładność ustawienia temperatury: co 0.1°C		TAK / NIE
7	Drzwi otwierane „z łokcia” przy użyciu dużego uchwyty wzdłuż drzwi, dostęp do wnętrza komory (brak klasycznej klamki) z ryglowaniem 2-punktowym		TAK / NIE
8	Wyświetlacz graficzny LCD	5 PKT	Dodatkowo punktowane
9	Szklane drzwi wewnętrzne		TAK / NIE
10	Alarm dla komunikatów błędu.		TAK / NIE
11	Ilość półek: minimum 1 o regulowanym położeniu		TAK / NIE
12	Dopuszczalne obciążenie półki nie mniej niż 20 kg, załadunek komory minimum 70 kg		TAK / NIE
13	Komora wewnętrzna - stal nierdzewna		TAK / NIE
14	Obudowa zewnętrzna ze stali nierdzewnej		TAK / NIE
15	Naturalny obieg powietrza z elektroniczną regulacją klapki wentylacyjnej od 0-100% w krokach co 10%.		TAK / NIE
16	Regulowane parametry: temperatura (stopnie Celsjusza lub Fahrenheita), położenie kłapy powietrza, czas programu,	15 PKT	Dodatkowo punktowane

	strefy czasowe, czas letni/zimowy		
17	Timer z ustawieniem czasu docelowego, regulowany od 1 minuty do 99 dni; Funkcja czasu procesu rozpoczynająca się, od osiągnięcia ustawionej temperatury		TAK / NIE
18	Minimalne wymiary wewnętrzne (szer. x wys. x gł.):400 x 400x 350 mm (+/-20 mm).		TAK / NIE
19	Maksymalne wymiary zewnętrzne bez rączki (szer. x wys. x gł.):600 x 800x 500 mm (+/-20 mm).		TAK / NIE
20	Zasilanie 230V/50Hz; moc max. 1000W;		TAK / NIE
II. POZOSTAŁE WYMAGANIA			
1	W cenie oferty instalacja, podłączenie i uruchomienie ciepłarki laboratoryjnej wraz z integracją z infrastrukturą Zamawiającego.		TAK / NIE
2	Jeżeli dostawa jest realizowana przez autoryzowanego dystrybutora producenta, należy do Oferty załączyć stosowny dokument wystawiony przez producenta	DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	TAK / NIE
3	Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanej ciepłarki laboratoryjnej na terenie Polski. Załączyć stosowny dokument wystawiony przez producenta	DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	TAK / NIE
4	Szkolenie maksymalnie 4 pracowników Pracowni Patomorfologii zakresie obsługi i pełnego korzystania z urządzenia. Szkolenie potwierdzone zostanie stosownymi Certyfikatami.		TAK / NIE
5	Instrukcja w j. polskim (należy dostarczyć wraz z urządzeniem) w wersji papierowej oraz elektronicznej		TAK / NIE
6	Paszport techniczny z wykazem (danymi teleadresowymi) autoryzowanych serwisów na terenie Polski		TAK / NIE
7	Certyfikat CE / Deklaracja zgodności		TAK / NIE
8	Gwarancja w okresie 24 miesiące obejmująca pełne wsparcie serwisowe na ciepłarkę laboratoryjną (w tym dwa przeglądy serwisowe: po 12 miesiącach i po 23 miesiącach)		TAK / NIE
	Gwarancja w okresie 36 miesięcy obejmująca pełne wsparcie serwisowe na ciepłarkę laboratoryjną. (w tym trzy przeglądy serwisowe: po 12 miesiącach; po 24 miesiącach i po 35 miesiącach)	15 PKT	Dodatkowo punktowane
9	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 48 h od zgłoszenia awarii w dni robocze		
	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	5 PKT	Dodatkowo punktowane
10	Zapewnienie części zamiennych przez okres 5 lat		TAK / NIE

UWAGA:

***Wykonawca potwierdza wymagany parametr: TAK / NIE**

Na potwierdzenie parametrów **wymaganych, Wykonawca wraz z OFERTĄ składa dokument potwierdzający te parametry oraz wskazuje stronę w tym dokumencie, na której dany parametr jest opisany. Przedstawione dokumenty muszą być sporządzone przez producenta. Jakikolwiek odręczne dopiski, uzupełnienia do dokumentów nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie OFERTY.

Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry minimalne i dodatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia posiada w/w parametry, jest kompletny i do jego funkcjonowania nie jest potrzebny zakup dodatkowych elementów.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i nie był urządzeniem demonstracyjnym i powystawowym.

_____ dnia _____ 2023r.

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

PAKIET NR 5

**FORMULARZ
PARAMETRÓW TECHNICZNYCH DODATKOWO PUNKTOWANYCH
– CIEPLARKA LABORATORYJNA –**

<i>Lp.</i>	<i>PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE DODATKOWO OCENIANE</i>	<i>NR STRONY**</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE*</i>
1	Gwarancja 36 miesięcy na cieplarkę laboratoryjną	X	TAK / NIE*
2	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	X	TAK / NIE*
3	Wyświetlacz graficzny LCD		TAK / NIE*
4	Regulowane parametry: temperatura (stopnie Celsjusza lub Fahrenheita), położenie klapy powietrza, czas programu, strefy czasowe, czas letni/zimowy		TAK / NIE*

UWAGA:

* W rubryce „Parametr oferowany” należy niepotrzebne skreślić.

Na potwierdzenie parametrów **dotatkowo ocenianych, Wykonawca wraz z OFERTĄ składa dokument sporządzony przez producenta, potwierdzający te parametry oraz wskazuje stronę w tym dokumencie, na której dany parametr jest opisany. Jeżeli złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne i nie potwierdzają parametrów dotatkowo ocenianych, Zamawiający nie będzie wzywał o ich złożenie lub uzupełnienie.

Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry dotatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora

_____ dnia _____ 2023 rok

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET NR 6 – WIRÓWKA CYTOLOGICZNA – 1 SZTUKA

Lp.	Nazwa urządzenia	Producent	Wartość netto	Stawka VAT (w %)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Wirówka cytologiczna				
2	Szkolenie personelu (maksymalnie 4 osoby) potwierdzone stosownymi Certyfikatami				
WARTOŚĆ OGÓŁEM:					

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
uprawnionych przez niego

PAKIET NR 6

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
WYMAGANE PARAMETRY WIRÓWKI CYTOLOGICZNEJ**

L.p.	PARAMETRY WYMAGANE URZĄDZENIA	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów	
	Producent		
	Model		
	Rok produkcji nie wcześniej niż X / 2022		
I.	WYMAGANIA OGÓLNE	PODAĆ NR STRONY**	POTWIERDZENIE*
1	NAZWA / TYP		PODAĆ
2	Wirówka cytologiczna fabrycznie nowa, nie powystawowa, nie rekondycjonowana i nie używana.		TAK / NIE
3	Deklaracja zgodności CE – <i>DOŁĄCZYĆ DO OFERTY</i>		TAK / NIE
4	Dokumenty wymagane ustawą o wyrobach medycznych – <i>DOŁĄCZYĆ DO OFERTY</i>		TAK / NIE
5	Wirówka cytologiczna sterowana mikroprocesorem		TAK / NIE
6	Prędkość obrotowa programowana, od 200 do 2000 obrotów/min.		TAK / NIE
7	Programowana wielkość przyspieszenia w 3 zakresach.		TAK / NIE
8	Pamięć minimum 20 programów z możliwością zapisania (w pamięci nieulotnej urządzenia) czasu pracy, prędkości wirowania i przyspieszenie, niezależnie dla każdego z programów		TAK / NIE
	Pamięć powyżej 20 programów z możliwością zapisania (w pamięci nieulotnej urządzenia) czasu pracy, prędkości wirowania i przyspieszenie, niezależnie dla każdego z programów	10 PKT	Dodatkowo punktowane
9	Wyświetlanie aktualnej prędkości obrotowej oraz czasu pozostałego do końca wirowania.		TAK / NIE
10	Klawiatura wirówki membranowa odporna na zalanie.		TAK / NIE
11	Pokrywa wirówki wyposażona w wziernik umożliwiający obserwację przebiegu wirowania.		TAK / NIE
12	Zdejmowanie i montaż rotora w wirówce bez użycia narzędzi (szybkie wyjęcia rotora z wirówki i umieszczenia w dygestorium w celu utrwalenie materiału cytologicznego które ma zapobiec		TAK / NIE

	autolizie lub wysuszeniu komórek)		
13	Rotor, pokrywa rotora i uszczelka odporne na sterylizację parową w 121°C przez 15 min.		TAK / NIE
14	Rotor wyposażony we własną – niezależną od pokrywy wirówki - pokrywę oraz uszczelkę –stanowiącą dodatkowe zabezpieczenie przed zachlapaniem stanowiska pracy oraz urządzenia podczas przenoszenia/ wyjmowania rotora. Otwieranie i zamykanie pokrywy rotora za pomocą przycisku zwalniającego blokadę obsługiwane jedną ręką	10 PKT	Dodatkowo punktowane
15	Komora wykonana z jednorodnego materiału, bez łączników mechanicznych w celu zabezpieczenia wirówki przed rozlaniem płynów podczas wirowania.		TAK / NIE
16	Pokrywa wirówki wyposażona w przezroczystą – nie koloryzowaną szybę w celu szybkiego sprawdzenia, czy w rotorze znajdują się kominki.		TAK / NIE
17	Rotor na co najmniej 12 pojemników na próbki.		TAK / NIE
18	Możliwość wirowania próbek o pojemnościach od 0,1 ml do 6 ml.		TAK / NIE
19	Pionowe ustawienie szkiełek podczas wirowania		TAK / NIE
20	Możliwość wirowania podwójnych próbek, łącznie 24 próbki.		TAK / NIE
21	Możliwość sterylizacji wszystkich części rotora.		TAK / NIE
22	System awaryjnego otwierania pokrywy w przypadku braku zasilania.		TAK / NIE
23	Alarm akustyczny nie wyważenia..		TAK / NIE
24	Sygnalizacja akustyczna zakończenia wirowania		TAK / NIE
25	Możliwość wykonywania cytobloków czyli umieszczania komórek w trakcie wirowania bezpośrednio do kasetek histologicznych.		TAK / NIE
26	<p><u>Akcesoria :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - klipsy ze stali nierdzewnej – min 12 szt. - kominki pojedyncza wielokrotnego użytku – min 12 szt. - filterki koloru białego podwójne – min 200 szt. - Filterki koloru brązowego podwójne do próbek o pojemności od 0,4ml do 0,1 ml- min 200 szt. - kominki jednorazowe z klipssem o pojemności 6 ml wraz z dopasowanymi szkiełkami – min 50 szt. - kominki pojedyncze jednorazowe o pojemności 0,5 ml wraz z dopasowanymi szkiełkami – min 50 szt. - kominki podwójne jednorazowe – min 25 szt. - Koncentrat buforowanej formaliny (Kwasami) bez fosforanów – 4 l do wykonania 20 l formaliny, - Odczynnik utrwalający do płynów o pojemności 4 l - Odczynnik utrwalający do płynów krwistych o pojemności 4 l - zestaw do uzyskania min 100 cytobloków, zawierający : płyn osadzający oraz żelujący do osadzenia zawiesin komórkowych oraz kasetki histologiczne kompatybilne z klipsami ze stali nierdzewnej. <p>W celu pełnej integracji wszystkie produkty muszą pochodzić</p>		TAK / NIE

	od tego samego producenta co wirówka cytologiczna		
II.	POZOSTAŁE WYMAGANIA		
1	W cenie oferty instalacja, podłączenie i uruchomienie wirówki cytologicznej wraz z integracją z infrastrukturą Zamawiającego.		TAK / NIE
2	Jeżeli dostawa jest realizowana przez autoryzowanego dystrybutora producenta, należy do Oferty załączyć stosowny dokument wystawiony przez producenta	DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	TAK / NIE
3	Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanej wirówki cytologicznej na terenie Polski. Załączyć stosowny dokument wystawiony przez producenta	DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	TAK / NIE
4	Szkolenie maksymalnie 4 pracowników Pracowni Patomorfologii zakresie obsługi i pełnego korzystania z urządzenia. Szkolenie potwierdzone zostanie stosownymi Certyfikatami.		TAK / NIE
5	Instrukcja w j. polskim (należy dostarczyć wraz z urządzeniem) w wersji papierowej oraz elektronicznej		TAK / NIE
6	Paszport techniczny z wykazem (danymi teleadresowymi) autoryzowanych serwisów na terenie Polski		TAK / NIE
7	Certyfikat CE / Deklaracja zgodności		TAK / NIE
8	Gwarancja w okresie 24 miesiące obejmująca pełne wsparcie serwisowe na wirówkę cytologiczną (w tym dwa przeglądy serwisowe: po 12 miesiącach i po 23 miesiącach)		TAK / NIE
	Gwarancja w okresie 36 miesięcy obejmująca pełne wsparcie serwisowe na wirówkę cytologiczną. (w tym trzy przeglądy serwisowe: po 12 miesiącach; po 24 miesiącach i po 35 miesiącach)	15 PKT	Dodatkowo punktowane
9	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 48 h od zgłoszenia awarii w dni robocze		
	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	5 PKT	Dodatkowo punktowane
10	Zapewnienie części zamiennych przez okres 5 lat		TAK / NIE

UWAGA:

***Wykonawca potwierdza wymagany parametr: TAK / NIE**

Na potwierdzenie parametrów **wymaganych, Wykonawca wraz z OFERTĄ składa dokument potwierdzający te parametry oraz wskazuje stronę w tym dokumencie, na której dany parametr jest opisany. Przedstawione dokumenty muszą być sporządzone przez producenta. Jakikolwiek odręczne dopiski, uzupełnienia do dokumentów nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie OFERTY.

Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry minimalne i dodatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia posiada w/w parametry, jest kompletny i do jego funkcjonowania nie jest potrzebny zakup dodatkowych elementów.

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i nie był urządzeniem demonstracyjnym i powystawowym.

_____ dnia _____ 2023r.

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

PAKIET NR 6

**FORMULARZ
PARAMETRÓW TECHNICZNYCH DODATKOWO PUNKTOWANYCH
– WIRÓWKA CYTOLOGICZNA –**

<i>Lp.</i>	<i>PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE DODATKOWO OCENIANE</i>	<i>NR STRONY**</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE*</i>
1	Gwarancja 36 miesięcy na wirówkę cytologiczną	X	TAK / NIE*
2	Reakcja serwisu (wizyta/diagnostyka w siedzibie Zamawiającego) do 24 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	X	TAK / NIE*
3	Pamięć powyżej 20 programów z możliwością zapisania (w pamięci nieulotnej urządzenia) czasu pracy, prędkości wirowania i przyspieszanie, niezależnie dla każdego z programów		TAK / NIE*
4	Rotor wyposażony we własną – niezależną od pokrywy wirówki - pokrywę oraz uszczelkę – stanowiącą dodatkowe zabezpieczenie przed zachlapaniem stanowiska pracy oraz urządzenia podczas przenoszenia/ wyjmowania rotora. Otwieranie i zamykanie pokrywy rotora za pomocą przycisku zwalniającego blokadę obsługiwane jedną ręką		TAK / NIE*

UWAGA:

* W rubryce „Parametr oferowany” należy niepotrzebne skreślić.

Na potwierdzenie parametrów **dodatkowo ocenianych, Wykonawca wraz z OFERTĄ składa dokument sporządzony przez producenta, potwierdzający te parametry oraz wskazuje stronę w tym dokumencie, na której dany parametr jest opisany. Jeżeli złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne i nie potwierdzają parametrów dodatkowo ocenianych, Zamawiający nie będzie wzywał o ich złożenie lub uzupełnienie.

Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty potwierdzające parametry dodatkowo oceniane były sporządzone przez autoryzowanego przedstawiciela / dystrybutora

_____ dnia _____ 2023 rok

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych)

FORMULARZ OFERTA
DLA ZESPOŁU WOJEWÓDZKICH PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNYCH
w KATOWICACH

NAZWA WYKONAWCY:

.....

ADRES SIEDZIBY:

.....

NIP: REGON:

Tel.: Fax:

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym

Tel.: e – mail:

Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu Umowy

Tel.: e-mail:

Przystępując do postępowania, którego przedmiotem jest „Zakup aparatury medycznej dla Pracowni Patomorfologii przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach” z siedzibą: przy ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice oferuję realizację przedmiotu zamówienia, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia za niżej podaną cenę:

1. Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

a) adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy znajdującej się na platformie **ePUAP**:

.....

b) adres poczty elektronicznej:

Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania na ww. adres elektronicznej skrzynki podawczej EPUAP/ adres poczty elektronicznej Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę. Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu elektronicznej skrzynki podawczej EPUAP/poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem Wykonawca niezwłocznie zawiadamia Zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a Wykonawca zapoznał się z ich treścią.

2. W ramach zamówienia „Zakup aparatury medycznej dla Pracowni Patomorfologii przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach” – Numer referencyjny: **ZP/D/ 4 /23**, oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

PAKIET NR*a) **CENA :**

Cena brutto _____ zł

Słownie: _____ zł

b) **GWARANCJA:** MIESIĘCYc) **PARAMETRY TECHNICZNE DODATKOWO OCENIANE – ZAŁĄCZNIK NR 1B – NR 6B do SWZ**

*** Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego wzoru tyle razy, na ile części – Pakietów – składa ofertę; należy wpisać Numer Pakietu.**

3. Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca - zaznaczyć właściwy kwadrat

<input type="checkbox"/>	Mikroprzedsiębiorca
<input type="checkbox"/>	Małe przedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/>	Średnie przedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/>	Duże przedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/>	Jednoosobowa działalność gospodarcza
<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Inny rodzaj, opis:

4. **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa** (poniżej zaznaczyć właściwą odpowiedź):

- o Żadna z informacji wskazanych w OFERCIE nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- o Wskazane poniżej informacje zawarte w OFERCIE stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania. Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/y dokumenty w postaci:

Lp.	Rodzaj informacji	Strony w OFERCIE	
		od numeru	do numeru
1			
...			

5. Przedmiot zamówienia wykonam/y: **sam/i / przy udziale Podwykonawcy** (niepotrzebne skreślić)
 Następującą część zamówienia zamierzam/y powierzyć Podwykonawcy (wypełnić tylko jeżeli dotyczy):

Lp.	Nazwa części zamówienia	Nazwa i adres Podwykonawcy
1		
...		

UWAGA: Jeżeli Wykonawca pozostawi ten punkt niewypełniony, Zamawiający uzna, iż Wykonawca wykona przedmiot zamówienia sam, bez udziału Podwykonawcy.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Projektowanych postanowień umowy i akceptuję je bez zastrzeżeń.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
 *W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
 (miejsowość i data)

.....
 (podpis Wykonawcy lub osób
 uprawnionych przez niego)

ZAŁĄCZNIK NR 8

Zamawiający:

Zespół Wojewódzkich Przychodni
Specjalistycznych w Katowicach
ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice

Podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:

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

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

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2022r. pozycja 1710 ze zmianami) o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na „Zakup aparatury medycznej dla Pracowni Patomorfologii przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach” z siedzibą: ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice oświadczam, że:

- Nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1076), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy*;
- Przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1076), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy, w skład której wchodzi następujące podmioty*:

Lp.	Podmioty należące do grupy kapitałowej
1.	
2.	

* zaznaczyć w sposób wyraźny (X) właściwą informację

(miejsowość)

(Data)

(pieczęćka i podpis osoby/ób umocowanej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Zamawiający:

Zespół Wojewódzkich Przychodni
Specjalistycznych w Katowicach
40-038 Katowice ul. Powstańców 31

Wykonawca:.....

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

reprezentowany przez:

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

Oświadczenie Wykonawcy

o którym mowa w art. 125 ust.1 w powiązaniu z art. 273 ust.1

ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity: Dz. U. z 2022 roku pozycja 1710 z późniejszymi zmianami) dalej jako: ustawa Pzp.

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup aparatury medycznej dla Pracowni Patomorfologii przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach” pod numerem referencyjnym: **ZP/D/4/23**, oświadczam że:

1. Oświadczam, że **nie podlegam / podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek zawartych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp. i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.*
2. Oświadczam, że **nie podlegam / podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.*
3. Oświadczam, że **nie zachodzą / zachodzą*** w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. pozycja. 835).*

* Niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
uprawnionych przez niego)

Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

²Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Zamawiający:

Zespół Wojewódzkich Przychodni
Specjalistycznych w Katowicach
40-038 Katowice ul. Powstańców 31

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA
W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 ROKU PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
(DZ. U. z 2022r. pozycja 1710 ze zmianami) W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA WSKAZANYCH
PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup aparatury medycznej dla Pracowni Patomorfologii przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach” z siedzibą: ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w oświadczeniu składanym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3 – 6 ustawy Pzp.:

**** są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym**

**** nie są aktualne i nie są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
uprawnionych przez niego)

*Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**niepotrzebne skreślić. W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.

Zamawiający:

Zespół Wojewódzkich Przychodni
 Specjalistycznych w Katowicach
 40-038 Katowice ul. Powstańców 31

Wykonawca:.....

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

reprezentowany przez:

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

Oświadczenie Wykonawcy

o którym mowa w art. 225 ust.1 i 2

ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
 (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 roku pozycja 1710 z późniejszymi zmianami) dalej jako: ustawa Pzp.

DOTYCZĄCE POWSTANIA OBOWIĄZKU PODATKOWEGO

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup aparatury medycznej dla Pracowni Patomorfologii przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach” pod numerem **ZP/D/ 4 /23**, oświadczam że wybór mojej **OFERTY***:

- a) **nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,*
- b) **będzie** prowadzić do powstania po stronie Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:*
- c) zł netto
 (Nazwa towaru/usług) (wartość bez kwoty podatku VAT)

**Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, 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. Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*

* Niepotrzebne skreślić

.....
 (miejsce i data)

.....
 (podpis Wykonawcy lub osób
 uprawnionych przez niego)

Zamawiający:

Zespół Wojewódzkich Przychodni
Specjalistycznych w Katowicach
40-038 Katowice ul. Powstańców 31

Podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:

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

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

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIELAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA,
O KTÓRYM MOWA W ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP**

Na potrzeby postępowania pn. „Zakup aparatury medycznej dla Pracowni Patomorfologii przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach” z siedzibą: ulicy Powstańców 31, 40-038 Katowice; prowadzonego przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice; działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie, oświadczam, że:

Wykonawca:

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy w sprawie zamówienia publicznego :
.....

Wykonawca:

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy w sprawie zamówienia publicznego:.....

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

(Miejscowość)

(Data)

(pieczęćka i podpis osoby/ób umocowanej/ych
do reprezentowania Wykonawcy)

Zamawiający:

Zespół Wojewódzkich Przychodni
Specjalistycznych w Katowicach
40-038 Katowice ul. Powstańców 31

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

.....

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
uprawnionych przez niego)

WYKAZ DOSTAW

- DOTYCZY PAKIETÓW NR 1 i NR 2 -

wykonanych lub wykonywanych w okresie 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert
(a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest „Zakup aparatury medycznej dla Pracowni Patomorfologii przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach” - znak sprawy: ZP/D/4/23 przedstawiam/my następujące informacje:

Lp.	Nazwa i adres Odbiorcy dostaw	Rodzaj wykonanych dostaw, zgodny z wymaganiami postawionymi w Ogłoszeniu	Termin wykonywania od..... do....	Wartość brutto (w zł)
1				
2				

UWAGA:

Na potwierdzenie należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

(Miejscowość)

(Data) 2023r.

(pieczęćka i podpis osoby/ób umocowanej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

UMOWA nr ZWPS/DA/...../2023

zawarta w Katowicach, w dniu 2023 roku

pomiędzy:

Zespołem Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach,

z siedzibą: **40-038 Katowice ulica Powstańców 31**

wpisanym w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000057698

NIP: 954-22-60-699, REGON: 001100382

który reprezentuje:

Dyrektor – lek. med. Jacek Przybyło

zwanym w dalszej części niniejszej Umowy **Zamawiającym**

a

.....
z siedzibą

NIP: REGON:

Który reprezentuje:

1.
2.

zwanym/ą w dalszej części niniejszej Umowy **Wykonawcą**

Łącznie dalej zwane „ Stronami”

W związku z postępowaniem nr ZP/D42/23 o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710) w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą: „Zakup aparatury medycznej dla Pracowni Patomorfologii przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach ” zwane dalej „**Postępowaniem**” oraz wyborem oferty Wykonawcy jako najkorzystniejszej, Strony zawierają umowę w sprawie zamówienia publicznego o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji zamówienie polegające na:
 - a) dostawie na rzecz Zamawiającego (urządzenie z wybranego Pakietu), zwanego w dalszej części umowy „Przedmiotem Umowy”, realizowanej przez Wykonawcę na jego koszt, na zasadach wskazanych w Umowie.
 - b) Montażu, podłączeniu i uruchomieniu.
 - c) Szkoleniu personelu – maksymalnie 4 osoby – potwierdzone stosownymi Certyfikatami.
2. Szczegółowa specyfikacja przedmiotu umowy wraz z wykazem ilościowym została określona w Załącznikach do niniejszej Umowy:
 - a) w Załączniku nr 1 – Formularz asortymentowo – cenowym,
 - b) w Załączniku nr 2 – Zestawienie Parametrów Wymaganych,

- c) oraz w Załączniku nr 3 – Formularz parametrów technicznych dodatkowo punktowanych.
3. Wszystkie dostarczane w ramach Przedmiotu Umowy elementy powinny:
 - 3.1. być fabrycznie nowe,
 - 3.2. wyprodukowane nie wcześniej niż w X / 2022r.,
 - 3.3. wolne od wad fizycznych i prawnych,
 - 3.4. dobrej jakości oraz dopuszczone do obrotu,
 - 3.5. nie posiadać żadnych śladów użytkowania,
 - 3.6. nie być obciążony prawami osób trzecich,
 - 3.7. być wyprodukowane jedynie z materiałów posiadających stosowne atesty i certyfikaty,
 - 3.8. nie być eksponatem powystawowym.
 4. Żaden element oferowanego urządzenia, ani żadna jego część składowa, nie mogą być rekondycjonowane, powystawowe i nie mogą być wykorzystywane wcześniej przez inny podmiot w jakimkolwiek celu.
 5. Wykonawca dostarczy w zakresie wszystkich rodzajów elementów składających się na Przedmiot Umowy instrukcje obsługi w zakresie ich konserwacji i eksploatacji (w języku polskim), Certyfikat CE oraz karty gwarancyjne i paszport urządzenia.
 6. Wykonawca odpowiedzialny będzie za wniesienie i ustawienie poszczególnych elementów Przedmiotu Umowy na właściwe wskazane przez Zamawiającego miejsce w jego siedzibie oraz jego pierwsze uruchomienie.
 7. W przypadkach, w których Wykonawca wykonywać będzie montaż (składanie) poszczególnych elementów Przedmiotu Umowy na terenie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do posprzątania pomieszczenia Zamawiającego, w których realizowany będzie ten montaż ze wszystkich pozostałych po nim odpadów i innych pozostałych po nim niepotrzebnych elementów, łącznie z wyniesieniem i zagospodarowaniem na koszt Wykonawcy pozostałych po montażu zużytych opakowań.
 8. Wykonawca przeszkoli wskazany przez Zamawiającego personel w zakresie prawidłowej, bezpiecznej oraz efektywnej eksploatacji zaoferowanego sprzętu, w zakresie podstawowej jego konserwacji oraz obsługi w terminie określonym w § 3 pkt 1. Szkolenie potwierdzone zostanie stosownymi Certyfikatami.
 9. Przedmiot umowy musi być dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i posiadać Deklaracje Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:
 - a) W ustawie z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. pozycja 974 z późniejszymi zmianami)
 - b) posiadać właściwe atesty, deklaracje zgodności, świadectwa jakości i dopuszczenia oraz inne dokumenty potwierdzające, że spełnia wszelkie normy i wymagania dla niego przewidziane prawem,
 - c) odpowiadać wymaganiom określonym w SWZ wskazanego na wstępie niniejszej umowy postępowania nr ZP/D/ 4 /23,
 - d) być produktem bezpiecznym w rozumieniu ustawy z dnia 12.12.2003 r. o ogólnym bezpieczeństwie produktów (Dz. U. z 2021 r. pozycja 222).
 10. Przedmiot niniejszej Umowy realizowany będzie zgodnie z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz ofertą Wykonawcy.

§ 2

Obowiązki i oświadczenia Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, iż Przedmiot Umowy posiada właściwe atesty, deklaracje zgodności, świadectwa jakości i dopuszczenia oraz inne dokumenty potwierdzające, że spełnia wszelkie normy i wymagania dla niego przewidziane prawem, oraz jest produktem bezpiecznym o ogólnym bezpieczeństwie produktów z dnia 12 grudnia 2003 r. (Dz.U. z 2021 r. pozycja 222).
2. Wykonawca oświadcza, że:
 - 2.1. spełnia wszelkie wymagane przepisami prawa przesłanki, w tym posiada odpowiednie dokumenty, uprawniające do wykonania przedmiotu umowy (np. pozwolenia);

- 2.2. posiada odpowiednie doświadczenie, wiedzę i strukturę organizacyjną oraz inne środki, potrzebne do rzetelnej i pełnej realizacji przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 3.1. realizacji przedmiotu umowy w sposób staranny odpowiadający powszechnie przyjętym standardom i normom technicznym; zgodnie z postanowieniami złożonej oferty i SWZ;
 - 3.2. informowania Zamawiającego o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminowa bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu;
 - 3.3. zachowania w tajemnicy treści przekazanych mu dokumentów oraz informacji uzyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami szczególnymi w zakresie działalności gospodarczej;
 - 3.4. udzielenia Zamawiającemu rękojmi za wady dostarczonego przedmiotu umowy oraz wykonywania czynności z tym związanych w terminach umownych.
4. Wykonawca nie może bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego powierzyć wykonania przedmiotu umowy bądź jej części osobie trzeciej.
5. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do współpracy nad realizacją umowy jest
6. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do współpracy nad realizacją umowy jest Kierownik Działu Administracyjno – Technicznego.

§ 3 Warunki dostawy

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania Przedmiotu Umowy w nieprzekraczalnym terminie do 8 tygodni od daty zawarcia niniejszej umowy wraz z przeszkoleniem personelu Zamawiającego. Wykonawca dostarczy wszystkie elementy składające się na Przedmiot Umowy do siedziby Zamawiającego w Katowicach przy ul. Powstańców 31, z zastrzeżeniem ust.3.
2. O terminie rozpoczęcia dostawy Wykonawca powiadomi Zamawiającego co najmniej z trzydniowym wyprzedzeniem. Za dzień wykonania dostawy uważa się dzień, w którym zostanie podpisany przez obie strony bez zastrzeżeń protokół zdawczo-odbiorczy dotyczący wszystkich elementów Przedmiotu Umowy określonych w § 1 pkt 1.
3. Protokół zdawczo - odbiorczy zostanie podpisany po dostarczeniu i montażu przedmiotu umowy jego uruchomieniu i przeszkoleniu personelu Zamawiającego z jego obsługi i konserwacji, w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz sprawdzeniu przez Zamawiającego czy dostarczony przedmiot umowy jest wolny od wad zgodny z umową, złożoną ofertą i zapisami SWZ.
4. Osobą upoważnioną w imieniu Zamawiającego do podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego jest Dyrektor Zamawiającego.

§ 4 Wynagrodzenie Wykonawcy oraz warunki płatności

1. Za wykonanie przedmiotu umowy, Strony ustalają wynagrodzenie w kwociezł netto + należny podatek VAT ...% tjzł. Ogólna wartość wynosi zł brutto (słownie : złotych) zwane dalej wynagrodzeniem.
2. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy.
3. Faktura zostanie wystawiona w oparciu o zweryfikowany z zamówieniem, podpisany bez zastrzeżeń przez obie strony protokół zdawczo – odbiorczy dotyczący wszystkich elementów Przedmiotu Umowy.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie obliczane, fakturowane i płatne w złotych polskich.
5. Faktura VAT zostanie wystawiona/y zgodnie z następującymi danymi Zamawiającego: Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach, ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice, NIP: 9542260699.
6. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie do 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT do Zamawiającego. Strony ustalają, że moment wpływu faktury to moment, w którym Zamawiający mógł się z nią zapoznać. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z możliwości wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania, obowiązuje następujący adres doręczenia faktury VAT: NIP 9542260699 .

7. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Strony wyłączają możliwość dokonania przez Wykonawcę cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.
9. W cenach brutto, o których mowa powyżej zawierają się wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu Umowy, w tym w szczególności związane z dostawą przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego, podatkowego, wniesienie, montaż, itp.

§ 5 Gwarancja

1. Wykonawca udziela gwarancji na Przedmiot zamówienia. Okres gwarancji Przedmiotu Zamówienia, licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego wynosi **..... miesięcy – KRYTERIUM OCENNE –**.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Przedmiotu Zamówienia nie wynikające z zawinonego użytkownika urządzenia przez Zamawiającego. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać według wskazania Zamawiającego, nieodpłatnie naprawy lub wymiany przedmiotu zamówienia lub jego poszczególnych części na wolne od wad, także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia urządzenia lub jego części;
3. Naprawy gwarancyjne świadczone będą w miejscu użytkowania wyposażenia w obecności przedstawiciela Zamawiającego. Jeżeli naprawa w siedzibie Zamawiającego nie jest możliwa, Wykonawca lub podmiot wykonujący serwis gwarancyjny odbierze element podlegający naprawie i dostarczy po naprawie na własny koszt i na własną odpowiedzialność.
4. W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego usterki / awarii Wykonawca lub podmiot wykonujący serwis gwarancyjny rozpocznie czynności, o których mowa w ust. 2 w ciągu maksimum **..... godzin**, licząc od momentu zgłoszenia awarii w dni robocze – **KRYTERIUM OCENNE –**.
5. Zamawiający zgłasza Wykonawcy usterkę / awarię telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem na numer..... lub e-mailem na adres
6. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 7 dni, gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji przedmiotu umowy.
7. Obligatoryjna wymiana Przedmiotu Zamówienia na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia jego trzeciej awarii / usterki,
8. Wymiana elementu/podzespołu na nowy nastąpi w przypadku dwukrotnej naprawy tego samego elementu/podzespołu,
9. Okres gwarancji w przypadku wymiany na nowy poszczególnego składnika Przedmiotu Zamówienia na nowy lub jego elementu/podzespołu będzie liczony od momentu wymiany tego składnika lub jego elementu/podzespołu na nowy.
10. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady lub dostarczenia rzeczy wolnej od wad.
11. Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji także po terminie określonym w ust. 1 powyżej, jeżeli zgłosił wadę przed upływem tego okresu. W przypadku niewywiązania się Wykonawcy ze zobowiązań gwarancyjnych, Zamawiającemu przysługuje prawo zlecenia ich wykonania na koszt Wykonawcy lub odstąpienia od umowy.
12. **a)** W ramach uprawnień z tytułu gwarancji Zamawiający jest uprawniony żądać aby Wykonawca dokonał przeglądów technicznych przedmiotu umowy w ilości zgodnej z kartą gwarancyjną producenta urządzenia. Obligatoryjnie nastąpią dwa przeglądy techniczne: po okresie 12 miesięcy oraz po upływie 24 miesięcy eksploatacji, liczonych od momentu podpisania protokołu o którym mowa w § 3 ust. 3 – **w przypadku GWARANCJI 24 MIESIĄCE**
12. **b)** W ramach uprawnień z tytułu gwarancji Zamawiający jest uprawniony żądać aby Wykonawca dokonał przeglądów technicznych przedmiotu umowy w ilości zgodnej z kartą gwarancyjną producenta urządzenia. Obligatoryjnie nastąpią trzy przeglądy techniczne: po okresie 12 miesięcy, po upływie 24 miesięcy oraz po 36 miesiącach eksploatacji liczonych od momentu podpisania protokołu o którym mowa w § 3 ust. 3 – **w przypadku GWARANCJI 36 MIESIĘCY**

§ 6

Kary umowne i wypowiedzenie umowy

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - 1.1. w wysokości 1% (słownie: jeden %) wartości netto Przedmiotu umowy, za każdy dzień zwłoki z dostawą w stosunku do terminu wskazanego w § 3 ust. 1 Umowy lub przeszkolenia o którym mowa w § 1 ust. 8;
 - 1.2. w wysokości 10% (słownie: dziesięć %) wartości netto umowy w razie rozwiązania niniejszej Umowy przez Strony z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w tym w szczególności z przyczyn, o których mowa w ust.4 poniżej;
 - 1.3. w wysokości 0,5% (słownie: pół %) wartości netto Przedmiotu umowy, za każdy dzień zwłoki w przystąpieniu do czynności, w stosunku do terminu wskazanego w § 5 ust. 4 Umowy.
2. Łączna wysokość kar umownych nałożonych na podstawie § 6 ust.1 nie może przekroczyć 40% wartości wynagrodzenia Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy kwota kary umownej nie pokryje jego szkód, w tym utraconych korzyści.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy w przypadku opóźnienia Wykonawcy w spełnieniu świadczenia, w terminie o którym mowa w § 3 ust. 1, w całości lub w części przekraczającego 7 dni roboczych w stosunku do umówionych terminów. Rozwiązanie umowy w okoliczności, o której mowa w zdaniu pierwszym jest możliwe po uprzednim bezskutecznym wezwaniu Wykonawcy do spełnienia świadczenia w terminie 3 dni od dnia doręczenia wezwania;
5. Strony uzgadniają, że naliczane przez Zamawiającego kary umowne, mogą być potrącane z wynagrodzenia.
6. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych w ust. 5 Zamawiający wystawi notę księgową obciążeniową płatną do 14 dni od daty jej otrzymania przez Wykonawcę.

§ 7

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Wykonawcę
2. Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w całości bądź w części w przypadku określonym w art. 456 Ustawy PZP.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o zaistnieniu okoliczności stanowiących podstawę do odstąpienia. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy w przypadku wystąpienia którejkolwiek z powyższych okoliczności należy złożyć w formie pisemnej.
4. W przypadku o którym mowa w punkcie 2 niniejszego §, Wykonawcy będzie przysługiwało wyłącznie roszczenie o zapłatę za towary już dostarczone i przyjęte przez Zamawiającego.

§ 8

Zmiany umowy

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Na podstawie art. 454 ustawy Pzp Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany zawartej umowy w następujących przypadkach:
 - a) Zmiany nazwy lub formy prawnej Wykonawcy;
 - b) Zmiany czasu obowiązywania lub wynagrodzenia w przypadku zmiany przepisów powszechnie obowiązujących warunkujących lub wpływających na wynagrodzenie Wykonawcy;
 - c) zmiany urzędowej stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian.
 - d) o których mowa w art. 455 ustawy Pzp.
 - e) zmiany urzędowej stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian.

- f) w przypadku utraty przez Zamawiającego tytułu prawnego do władania lub posiadania nieruchomości na której wykonywana jest umowa. Wówczas strony dostosują wynagrodzenie proporcjonalnie do powierzchni jaka pozostała we władaniu lub posiadaniu Zamawiającego
3. Strony dopuszczają możliwość zmiany postanowień Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru wykonawcy w następującym przypadku:
- A)** waloryzacji wynagrodzenia w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia na następujących zasadach:
- a) poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, określony miesięcznymi wskaźnikami cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowanymi w formie komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, uprawniający Strony Umowy do żądania zmiany wynagrodzenia ustala się na poziomie 20%, w stosunku do początkowego terminu ustalania zmiany wynagrodzenia, jakim jest dzień składania ofert;
- b) przez zmianę ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, określoną miesięcznymi wskaźnikami cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowanymi w formie komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, rozumie się wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie;
- c) zmiana wynagrodzenia określonego pierwotnie w Umowie nastąpi o wartość wskaźnika, o którym mowa w litera a), pomniejszonego o co najmniej 50% wartości tego wskaźnika;
- d) pierwsza zmiana wynagrodzenia może nastąpić po upływie 6 miesięcy, licząc od daty zawarcia Umowy i począwszy od kolejnego miesiąca po opublikowaniu w formie komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego miesięcznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych;
- e) zmiana wynagrodzenia nie może następować częściej, niż co 6 miesięcy, z zastrzeżeniem litera d);
- f) łączna wartość zmian wynagrodzenia, jaką dopuszcza Zamawiający w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia, o których mowa w pkt 2 litera A) nie może być większa niż 15% wartości zamówienia brutto określonej pierwotnie w Umowie;
- g) waloryzacja wynagrodzenia może nastąpić pod warunkiem, że zmiana cen związanych z realizacją zamówienia ma rzeczywisty wpływ na koszt wykonania niniejszej Umowy. Uwzględniane będą wyłącznie zmiany cen materiałów lub kosztów, które nie wynikają z tytułów mogących uzasadnić wystąpienie o zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy na podstawie innych postanowień Umowy;
- h) w sytuacji wystąpienia okoliczności uprawniających do zmiany wynagrodzenia, o której mowa w pkt 3 litera A), Strony Umowy są względem siebie uprawnione do złożenia pisemnego wniosku o zmianę Umowy w zakresie płatności dotyczących okresu, za który waloryzacja ma nastąpić. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie odpowiedniego wskaźnika GUS, będącego podstawą takiego żądania wraz z potwierdzeniem, że nastąpiła jego zmiana uzasadniająca żądanie. Wraz z wnioskiem należy podać dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia po zmianie Umowy, w szczególności należy wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą zmiany wynagrodzenia a wpływem zmiany kosztów realizacji umowy na kalkulację wynagrodzenia. Wykonawca zobowiązany jest do wykazania w formie pisemnej, z dokumentami źródłowymi (faktury, umowy, etc.), w jakim zakresie zmiana cen materiałów lub kosztów będzie miała wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę;
- i) Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z zasadami wskazanymi w pkt 3 litera A), zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy, jeżeli łącznie spełnione są następujące warunki: przedmiotem umowy są dostawy, a okres obowiązywania umowy przekracza 6 miesięcy.
4. Wykonawca uprawniony jest w każdym czasie do dostarczenia przedmiotu zamówienia w cenie niższej niż wskazana w OFERCIE, za pisemnym powiadomieniem Zamawiającego.

§ 8

Ochrona danych osobowych

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”, Zamawiający informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych w rozumieniu 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” przekazywanym Zamawiającemu w ramach niniejszego postępowania jest Zamawiający, tj. Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach z siedzibą przy ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice, tel. 32 255-22-26;
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Zespole Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach jest Pan Zbigniew Łata, kontakt: adres e-mail: sekretariat@zwps.pl, tel.: 32 255-22-26;
3. Uzyskane przez Zamawiającego w związku z niniejszym postępowaniem dane osobowe, zwane dalej „Danymi Osobowymi”, przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Zakup aparatury medycznej dla Pracowni Patomorfologii przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach”*;
4. Odbiorcami Danych Osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 ustawy Pzp.;
5. Dane Osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, łącznie z okresem przedawnienia potencjalnych roszczeń przysługujących Zamawiającemu lub Wykonawcy w związku z tą umową;
6. Obowiązek podania Zamawiającemu Danych Osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
7. W odniesieniu Danych Osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. Osoba, której dotyczą Dane Osobowe posiada:
 - 8.1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do dotyczących jej Danych Osobowych;
 - 8.2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania dotyczących jej Danych Osobowych; skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp. oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
 - 8.3. 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 ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;
 - 8.4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie dotyczących jej Danych Osobowych narusza przepisy RODO;
9. Osobie, której dotyczą Dane Osobowe nie przysługuje:
 - 9.1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia dotyczących jej Danych Osobowych;
 - 9.2. 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.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony tj. **od dnia2023 r. do dnia 2023 r.**
2. Przeniesienie wierzytelności wynikających z niniejszej Umowy, przysługujących Wykonawcy wobec Zamawiającego na osoby trzecie, wymaga dla swej skuteczności pisemnej zgody podmiotu tworzącego tj.

Województwa Śląskiego, udzielonej w trybie art. 54 ust. 5 z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 roku pozycja 711z późniejszymi zmianami).

3. Wszelkie spory mogące powstać na tle wykonywania niniejszej Umowy Strony będą się starały rozstrzygać polubownie, zaś w przypadku braku porozumienia poddadzą powstały spór pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Wszelka korespondencja dotycząca realizacji Umowy, w tym w szczególności oświadczenia materialnoprawne względem drugiej Strony będą kierowane na adresy wskazane w komparycji Umowy. Każda ze Stron zobowiązana jest powiadomić drugą Stronę o zmianie adresu właściwego do prowadzenia takiego rodzaju korespondencji. Strony wskazują następujące adresy do korespondencji mailowej; Ze strony Zamawiającego: sekretariat@zwps.pl ; ze strony Wykonawcy.....
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129), ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. 2020, poz. 1740 z późną zm.), ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 pozycja 974).
6. Umowę niniejszą sporządzono w jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla Zamawiającego, dla Wykonawcy/ów.

Załączniki:

- 1) Formularz asortymentowo cenowy
- 2) Formularz: Wymagane parametry urządzenia
- 3) Formularz: Parametrów technicznych dodatkowo punktowanych

.....
ZAMAWIAJĄCY

.....
WYKONAWCA

Link do postępowania: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/>