

Nr sprawy: ZP – 67/10

# **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia: **Dostawa aparatury laboratoryjnej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie**

Tryb: Przetarg nieograniczony

Wartość szacunkowa: Poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 193 000 euro

ZATWIERDZAM

.....

**DYREKTOR**

**Paweł Obermeyer**

**ROZDZIAŁ I**  
**NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA  
Tel 022 818 50 61 (centrala), 022 618 71 90 (Dział Zamówień Publicznych)  
e-mail: zamowienia@praski.waw.pl  
adres strony internetowej: www.praski.waw.pl

**ROZDZIAŁ II**  
**TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ PODSTAWA PRAWNA**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 ze zm.) zwanej dalej „ustawą” oraz na podstawie przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
2. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy.

**ROZDZIAŁ III**  
**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Nazwa postępowania nadana przez Zamawiającego:

**„Dostawa aparatury laboratoryjnej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”.**

2. Symbol postępowania: ZP-67/10.
3. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa aparatury laboratoryjnej stanowiącej pierwsze wyposażenie Laboratorium Analitycznego w nowo wybudowanym budynku szpitalnym A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie wraz z montażem, uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi i użytkowania. Zamówienie obejmuje również przeniesienie aparatury laboratoryjnej będącej w posiadaniu Zamawiającego do wskazanego przez Zamawiającego miejsca. Zamówienie realizowane jest w ramach zadania inwestycyjnego p.n. „Przebudowa wraz z rozbudową Szpitala Praskiego”.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 12 części:

- Pakiet nr 1 – Digestorium.
- Pakiet nr 2 – Wirówka laboratoryjna z oprzyrządowaniem.
- Pakiet nr 3 – Wirówka do płukania coombsów z oprzyrządowaniem
- Pakiet nr 4 – Mieszadło hematologiczne rolkowe
- Pakiet nr 5 – Analizator hematologiczny mały z oprzyrządowaniem.
- Pakiet nr 6 – Mikroskop z oprzyrządowaniem
- Pakiet nr 7 – Ciepłarka na 37°C do przechowywania materiałów z oprzyrządowaniem.
- Pakiet nr 8 – Aparat do analizy pasków testowych do moczu z oprzyrządowaniem.
- Pakiet nr 9 - Zestaw do wykonywania elektroforezy z oprzyrządowaniem
- Pakiet nr 10 - Demontaż oraz montaż aparatu Olympus AU400 wraz ze stacją uzdatniania wody
- Pakiet nr 11 - Demontaż oraz montaż aparatu Immulite 2000
- Pakiet nr 12 - Demontaż oraz montaż aparatów XT-1800i oraz KX-21N.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w następujących załącznikach do niniejszej specyfikacji:

Załącznik nr 2 - Formularz cenowy – oznaczone kolejną numeracją w zależności od Pakietu (od 2.1 do 2.13).

Załącznik nr 3 – Wykaz parametrów technicznych – oznaczone kolejną numeracją w zależności od Pakietu (od 3.1 do 3.13).

Załącznik nr 3.13. – Warunki gwarancji.

Parametry opisane w opisie przedmiotu zamówienia jako parametry „wymagane”/ „konieczne”/ „graniczne”/ „odcinające” są bezwzględnie wymagane i muszą być uwidocznione i potwierdzone w materiałach informacyjnych opisujących przedmiot zamówienia. Nie spełnienie przez oferowany przedmiot zamówienia jakiegokolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z treścią SIWZ. Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy (rok produkcji nie starszy niż 2010), zgodny z wyspecyfikowanym, musi być kompletny i po zamontowaniu, zainstalowaniu, ustawieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania w jednostkach służby zdrowia na terytorium RP zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej. Musi posiadać aktualne polskie lub obowiązujące w Unii Europejskiej certyfikaty / świadectwa dopuszczenia do stosowania w placówkach ochrony zdrowia o ile są wymagane zgodnie z prawem.

Wymagana przez Zamawiającego gwarancja na przedmiot zamówienia – nie mniej niż 24 miesiące. W okresie gwarancji dokonane zostaną bezpłatne przeglądy serwisowe urządzeń w ilości zgodnej z wytycznymi producenta, ale nie mniejszej niż 1 w ciągu roku. Wykonawca jest zobowiązany podać oferowaną częstotliwość przeglądów w ciągu roku w załączonym do oferty wypełnionym formularzu pn „Warunki gwarancji”. Gwarancja musi obejmować przeglądy okresowe (bez materiałów eksploatacyjnych podlegających normalnemu zużyciu) wymagane przez producentów wyposażenia.

Dla Pakietów nr 10, 11, 12 wymagania dotyczące warunków i okresu gwarancji określono w Załączniku 3.10, 3.11, 3.12 oraz w projekcie umowy dotyczącym tych Pakietów (Zał. 7.b).

Zamawiający ponadto, wyjaśnia, że w przypadku rozbieżności zapisów pomiędzy treścią załącznika nr 3.13 (Warunki gwarancji) oraz Załącznika nr 3 do projektu umowy a opisem przedmiotu zamówienia należy przyjąć zapisy określone w Wykazie parametrów technicznych, gdzie Zamawiający szczegółowo opisał wymagania również w zakresie warunków gwarancji. Zamawiający wymaga od Wykonawców, aby dostosowali Załącznik nr 3.13 do warunków wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia w Załączniku nr 3.1 – 3.12. („Wykaz parametrów technicznych”). Treść załącznika nr 3.13 winna odpowiadać treści Wykazu parametrów technicznych. Załącznik nr 3 do projektu umowy jest wzorem, będzie stanowić załącznik do umowy podpisywanej z wybranym Wykonawcą.

Po zakończonym montażu i pierwszym uruchomieniu urządzenia Wykonawca musi dostarczyć kartę gwarancyjną na urządzenie. W przypadku rozbieżności zapisów karty gwarancyjnej, załącznika do SIWZ (opis przedmiotu zamówienia) z zapisami dotyczącymi gwarancji wynikającymi z umowy pierwszeństwo mają zapisy, które są korzystniejsze dla Zamawiającego.

Wykonawca przeprowadzi szkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi całego wyposażenia oraz technologii obróbki narzędzi i sprzętu medycznego wielokrotnego użytku w terminie ustalonym z Zamawiającym zgodnie z zasadami określonymi w projekcie umowy. Szkolenia muszą być potwierdzone protokołem i pracownicy powinni otrzymać indywidualne zaświadczenia o odbytych szkoleniach.

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia instrukcje obsługi lub DTR sprzętu w języku polskim, karty gwarancyjne, wypisane paszporty techniczne oferowanego sprzętu (z wyszczególnieniem w paszporcie technicznym nazwy

producenta, nazwy urządzenia, modelu i typu urządzenia, roku produkcji, klasy urządzenia, oznaczenia CE, osoby odpowiedzialnej za sprzęt, daty uruchomienia urządzenia).

Wykonawca powinien posiadać własny lub zewnętrzny autoryzowany serwis na przedmiot zamówienia (załączyć stosowne autoryzacje). Należy podać dane teled adresowe autoryzowanych serwisów.

Uwaga! Środki finansowe przeznaczone na realizację zamówienia pochodzą z funduszy otrzymanych przez Zamawiającego od organu założycielskiego.

4. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)  
42931100-2 Wirówki laboratoryjne i akcesoria  
51410000-9 Usługi instalowania sprzętu medycznego.
5. Zamówienie obejmuje 12 Pakietów. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne Pakiety lub na całość zamówienia.  
Każdy z wyodrębnionych Pakietów jest oddzielną częścią zamówienia. Wykonawca może złożyć ofertę na jeden z Pakietów, na wybrane lub na wszystkie Pakiety. Pakiet sam w sobie stanowi całość i jest niepodzielny tzn. Wykonawca musi złożyć ofertę na cały Pakiet.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej przy wyborze oferty najkorzystniejszej.

#### **ROZDZIAŁ IV** **PRZEWIDYWANE ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE**

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **ROZDZIAŁ V** **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przewidywany termin realizacji – do 7 tygodni, jednak nie później niż do 05.11.2010. - z zastrzeżeniem zmiany terminu zgodnie z zapisami w projekcie umowy.

Zamawiający informuje, że w/w termin realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy, montażu i uruchomienia wynika z dokonania odbioru końcowego robót budowlanych wykonywanych w budynku A-2, który określony został na 30.09.2010r. O terminie odbioru końcowego robót budowlanych Wykonawca zostanie poinformowany oddzielnym pismem. Termin dostawy przedmiotu zamówienia Wykonawca uzgodni z Zamawiającym z wyprzedzeniem co najmniej 14 dniowym.

#### **ROZDZIAŁ VI** **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** **ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

1. Opis warunków udziału w postępowaniu.

Zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy, o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że wykonali w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest

krótszy – w tym okresie, dostawy na co najmniej n/w łączną kwotę – w zależności od Pakietu:

- Pakiet nr 1: wykazanie się realizacją dostaw digestorium w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 2: wykazanie się realizacją dostaw wirówek laboratoryjnych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 3: wykazanie się realizacją dostaw wirówek serologicznych do płukania coombsów w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 4: wykazanie się realizacją dostaw mieszadeł hematologicznych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 10 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 5: wykazanie się realizacją dostaw analizatorów hematologicznych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 100 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 6: wykazanie się realizacją dostaw mikroskopów laboratoryjnych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 1000 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 7: wykazanie się realizacją dostaw ciepłarek do przechowywania materiałów w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 8: wykazanie się realizacją dostaw aparatów do analizy pasków testowych do moczu w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 9: wykazanie się realizacją dostaw zestawów do wykonywania elektroforezy w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 100 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 10: wykazanie się realizacją minimum dwóch dostaw analizatorów biochemicznych w okresie ostatnich 3 lat;
- Pakiet nr 11: wykazanie się realizacją minimum dwóch dostaw analizatorów immunologicznych w okresie ostatnich 3 lat;
- Pakiet nr 12: wykazanie się realizacją minimum dwóch dostaw analizatorów hematologicznych w okresie ostatnich 3 lat.

- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że posiadają na rachunku bankowym środki finansowe bądź zdolność kredytową w wysokości zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotowego zamówienia w zależności od Pakietu:

- Pakiet nr 1: minimum 40 000 PLN;
- Pakiet nr 2: minimum 50 000 PLN;
- Pakiet nr 3: minimum 30 000 PLN;
- Pakiet nr 4: minimum 5 000 PLN;
- Pakiet nr 5: minimum 50 000 PLN;
- Pakiet nr 6: minimum 100 000 PLN;
- Pakiet nr 7: minimum 40 000 PLN;
- Pakiet nr 8: minimum 30 000 PLN.
- Pakiet nr 9: minimum 60 000 PLN;
- Pakiet nr 10: minimum 20 000 PLN;
- Pakiet nr 11: minimum 20 000 PLN;
- Pakiet nr 12: minimum 20 000 PLN.

Wykonawca, który nie wykaże spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego powyżej oraz nie wykaże braku podstaw wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, zostanie wykluczony z postępowania.

2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:
  - a) Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa w pkt. 1 na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Rozdział VII pkt 1a SIWZ - według wzoru Zał. nr 4 do SIWZ) oraz na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego, wymienionych w Rozdziale VII SIWZ, potwierdzających spełnianie tych warunków.
  - b) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie: spełnia/nie spełnia. Zamawiający na podstawie złożonych wraz z oferta dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawca, warunek zostanie uznany za *spełniony*. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za *niespełniony*.
  - c) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

**ROZDZIAŁ VII**  
**WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW,**  
**JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA**  
**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. W celu potwierdzenia **spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu** wymienionych w art. 22 ust. 1 ustawy Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:
  - a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (według wzoru - Załącznik nr 4);
  - b) wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - sporządzony według wzoru wykazu stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ. Wykonawca potwierdzi spełnianie warunku udziału w postępowaniu, jeżeli wykaz będzie zawierał:

Pakiet nr 1:	dostawy digestorium w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
Pakiet nr 2:	dostawy wirówek laboratoryjnych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
Pakiet nr 3:	dostawy wirówek serologicznych do płukania coombsów w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
Pakiet nr 4:	dostawy mieszań hematologicznych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 10 000 PLN brutto;

- Pakiet nr 5: dostawy analizatorów hematologicznych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 100 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 6: dostawy mikroskopów laboratoryjnych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 1000 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 7: dostawy ciepłarek do przechowywania materiałów w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 8: dostawy aparatów do analizy pasków testowych do moczu w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 9: dostawy zestawów do wykonywania elektroforezy w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 100 000 PLN brutto;
- Pakiet nr 10: minimum dwie dostawy analizatorów biochemicznych w okresie ostatnich 3 lat;
- Pakiet nr 11: minimum dwie dostawy analizatorów immunologicznych w okresie ostatnich 3 lat;
- Pakiet nr 12: minimum dwie dostawy analizatorów hematologicznych w okresie ostatnich 3 lat.

*Gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet musi wykazać się wykonaniem a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonywaniem dostaw w wymaganej przez Zamawiającego min. wartości dla każdego pakietu oddzielnie.*

*W tym celu Wykonawca do oferty może załączyć oddzielne wykazy dostaw dla każdego z pakietów lub załączyć jeden wykaz, w którym wykazane zostaną wszystkie dostawy łącznie dla wszystkich pakietów, na które składana jest oferta z zaznaczeniem, która dostawa dotyczy danego pakietu.*

- c) informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania na niżej wymienioną kwotę w zależności od Pakietu:

- Pakiet nr 1: minimum 40 000 PLN;
- Pakiet nr 2: minimum 50 000 PLN;
- Pakiet nr 3: minimum 30 000 PLN;
- Pakiet nr 4: minimum 5 000 PLN;
- Pakiet nr 5: minimum 50 000 PLN;
- Pakiet nr 6: minimum 100 000 PLN;
- Pakiet nr 7: minimum 40 000 PLN;
- Pakiet nr 8: minimum 30 000 PLN.
- Pakiet nr 9: minimum 60 000 PLN;
- Pakiet nr 10: minimum 20 000 PLN;
- Pakiet nr 11: minimum 20 000 PLN;
- Pakiet nr 12: minimum 20 000 PLN.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 1 ustawy, Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:
  - a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (według wzoru - Załącznik nr 5);
  - b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;
3. W celu potwierdzenia, że **oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego**, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów (o ile dotyczy):

a) Dotyczy wyrobów medycznych:

- zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom oraz potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych tj. :
  - 1) **certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną** potwierdzający spełnienie wymagań zasadniczych (certyfikat zezwalający na oznakowanie wyrobu znakiem CE), jeśli certyfikacja była prowadzona z udziałem jednostki notyfikującej (jeśli dotyczy);
  - 2) **deklarację zgodności** wyrobu medycznego z określonymi dla niego wymaganiami zasadniczymi wystawioną przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela;
  - 3) **dokumenty potwierdzające dokonanie zgłoszenia wyrobu do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania /zgłoszenia lub wpisy/,** jeśli przepisy ustawy o wyrobach medycznych wymagają zgłoszenia lub **oświadczenie o przyczynach braku zgłoszenia**, jeśli przepisy ustawy o wyrobach medycznych nie wymagają zgłoszenia (podać klasę wyrobu, miejsce produkcji oraz kraj rejestracji na terenie UE) lub z określonych powodów nie dokonano zgłoszenia.

b) Dotyczy wyrobów niemedycznych:

- zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom oraz potwierdzające dopuszczenie wyrobu do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o systemie oceny zgodności tj. :
  - 1) **certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną** potwierdzający spełnienie wymagań zasadniczych (certyfikat zezwalający na oznakowanie wyrobu znakiem CE), jeśli certyfikacja była prowadzona z udziałem jednostki notyfikującej (jeśli dotyczy);
  - 2) **deklarację zgodności** wyrobu niemedycznego z określonymi dla niego wymaganiami zasadniczymi.

- c) materiały informacyjne (np. katalogi, foldery, specyfikacja techniczna, informacja od producenta), potwierdzające, że oferowane produkty są zgodne z opisem przedmiotu zamówienia.

**Zamawiający wymaga, aby w/w dokumenty potwierdzające zgodność z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego były odpowiednio oznaczone, tj. Wykonawcy powinni w prawym górnym rogu każdego dokumentu oznaczyć, którego Pakietu oraz której pozycji Formularza cenowego dotyczy dokument.**

**Uwaga!**

Brak opisu poszczególnych wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia parametrów tak w ofercie jak i w załączonych do oferty materiałach informacyjnych opisujących przedmiot zamówienia, niezgodność zapisów w ww. dokumentach lub niezgodność zapisów w ww. dokumentach z opisem przedmiotu zamówienia dokonany przez Zamawiającego będzie traktowane jako brak danego parametru w oferowanym przedmiocie zamówienia i skutkować odrzuceniem oferty.

W przypadku, gdy dany parametr wskazany w opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 i nr 3 do SIWZ) nie jest opisany w materiałach informacyjnych można załączyć oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela na terenie Polski potwierdzające istnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów w oferowanym przedmiocie zamówienia.

## **ROZDZIAŁ VIII**

**POTWIERDZENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ  
WYKONAWCÓW MAJĄCYCH SIEDZIBĘ LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA  
TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817) w:
  - 1) § 2 ust. 1 pkt 2- składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. a i c oraz pkt 2 w/w rozporządzenia, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1 w/w rozporządzenia, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

**ROZDZIAŁ IX  
WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW  
W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ**

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ofertę składają na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych.
2. W przypadku, o którym mowa powyżej, Wykonawcy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Dokument pełnomocnictwa powinien być podpisany przez wszystkich wykonawców.
3. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie została wybrana jako najkorzystniejsza, Wykonawcy przed zawarciem umowy zobowiązani są przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą ich współpracę.

**ROZDZIAŁ X  
WYMAGANIA DOTYCZĄCE FORMY DOKUMENTÓW  
ORAZ UZUPEŁNIANIE DOKUMENTÓW**

1. Kopia dokumentu (dokumentów) musi być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.
2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy. Oryginały dokumentów nie są wymagane.
4. Jeżeli Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów lub z treści dołączonych dokumentów nie będzie wynikać, że zostały spełnione warunki określone w Rozdziale VI pkt. 1, to Zamawiający wykluczy Wykonawcę odpowiednio na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy Pzp z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy.
5. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożą wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub którzy nie złożą pełnomocnictw, albo którzy złożą wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1, zawierające błędy lub którzy złożą wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie

postępowania; Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia lub dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu w którym upłynął termin składania ofert.

## **ROZDZIAŁ XI** **POTWIERDZENIE POZOSTAŁYCH WYMAGAŃ SIWZ**

1. W celu spełnienia pozostałych wymagań SIWZ Wykonawca załączy do oferty:
  - a) Wypełniony „Formularz ofertowy” – załącznik Nr 1 do SIWZ
  - b) Wypełniony „Formularz cenowy” – załącznik Nr 2 do SIWZ (w zależności od Pakietu: Zał. 2.1 – 2.12)
  - c) Wypełniony „Wykaz parametrów technicznych” (w zależności od Pakietu: Zał. nr 3.1 – 3.12 do SIWZ) oraz wypełniony załącznik pn „Warunki gwarancji” (Załącznik nr 3.13 do SIWZ).
  - d) Dowód wpłaty wadium (np. wydruk dokonanego przelewu). Jeśli wadium jest wniesione w formie innej niż pieniężna – wymagane jest dołączenie oryginału dokumentu wadialnego w oddzielnej kopercie (nie wpinać w sposób trwały do oferty), w sposób umożliwiający Zamawiającemu jego zwrot w terminach określonych w ustawie.

## **ROZDZIAŁ XII** **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ** **ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

1. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:
  - a) Zamawiający dopuszcza następujące formy porozumiewania się z Wykonawcami: pisemnie, faxem oraz pocztą elektroniczną (e-mail).
  - b) Każdy fax, który wpłynie do Zamawiającego uważa się za dokument złożony w terminie, jeśli jego czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
  - c) Każdy e-mail, który wpłynie do Zamawiającego uważa się za dokument złożony w terminie, jeśli jego czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
  - d) Każda strona na żądanie drugiej obowiązana jest potwierdzić fakt otrzymania faxu lub e-maila.
  - e) Korespondencja z Zamawiającym odbywać się będzie wyłącznie w języku polskim.
2. Warunki uzyskania dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści SIWZ.
  - a) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
  - b) Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień, o ile wnioski w sprawie wyjaśnień SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. W przypadku złożenia przez Wykonawcę wniosku po upływie powyższego terminu, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
  - c) Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert
  - d) Zamawiający wyznacza następujące osoby do porozumiewania się z Wykonawcami w zakresie niniejszego postępowania:  
Bożena Wątróbska – w zakresie przedmiotu zamówienia,  
Marta Chudziak, Agnieszka Danieluk – fax: 022 618 71 90,  
e-mail: zamowienia@praski.waw.pl – w sprawach zgodności z ustawą.

## **ROZDZIAŁ XIII** **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium, na cały okres związania ofertą, w następującej wysokości:

Pakiet		Wymagane wadium PLN
Pakiet	1	250,00
Pakiet	2	400,00
Pakiet	3	270,00
Pakiet	4	20,00
Pakiet	5	400,00
Pakiet	6	780,00
Pakiet	7	325,00
Pakiet	8	270,00
Pakiet	9	550,00
Pakiet	10	90,00
Pakiet	11	90,000
Pakiet	12	130,00
<b>RAZEM</b>		<b>3 575,00</b>

**W przypadku składania oferty na więcej niż jeden pakiet, wadium należy wnieść w wysokości, stanowiącej sumę kwot wadium wymaganych dla pakietów, na które składana jest oferta.**

2. Wadium może być wniesione :

- a) w pieniądzu na rachunek Zamawiającego w Banku Gospodarstwa Krajowego I Oddział w Warszawie, nr konta: 96 1130 1017 0020 0760 6720 0002.
- b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- c) gwarancjach bankowych,
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości. (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 ze zm.).

Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert, a kopia dowodu (potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) jego wniesienia dołączona do oferty.

Wadium wnoszone w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

W przypadku, gdy Wykonawca wnosi wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b – e, dowód wniesienia wadium nie może być wpięty w sposób trwały do pozostałych stron oferty. Zamawiający zaleca złożenie oryginału dowodu wniesienia wadium w oddzielnej kopercie, w sposób umożliwiający Zamawiającemu jego zwrot w terminach określonych w ustawie. Kopie dowodu wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

3. Zatrzymanie wadium.

W przypadku wniesienia wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b - e jw., dokumenty te muszą zawierać określenie przypadków, w których wadium zostaje zatrzymane przez Zamawiającego, tj., kiedy Wykonawca, którego oferta została wybrana:

- a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
- b) nie wniósł zabezpieczenia należytego wykonania umowy,

- c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

lub kiedy Wykonawca, który złożył ofertę:

- d) w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

W przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza Zamawiający zatrzymuje wadium (w przypadkach określonych wyżej) wraz z należnymi odsetkami.

#### 4. Zwrot wadium.

Zamawiający zwraca wadium na zasadach określonych w art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

### **ROZDZIAŁ XIV** **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30** dni.

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

### **ROZDZIAŁ XV** **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT** **I OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

#### A. Sposób przygotowania ofert:

1. Wykonawca przygotowuje i przedstawia ofertę zgodnie z opisem określonym w SIWZ.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
5. Oferta wraz z wymaganymi załącznikami musi być napisana w języku polskim.
6. Wymaga się, aby wszystkie kartki oferty były ze sobą połączone w sposób trwały.
7. Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści oraz numerację stron.
8. Oferta winna być napisana na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz winna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Wymaga się, aby wszystkie załączniki do oferty były również podpisane i ponumerowane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. *Za osoby upoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” notarialnie.*
9. Zaleca się, aby wszelkie zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia w tekście oferty były parafowane i datowane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
10. Wykonawca oznaczy klauzulą „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” te elementy oferty, które zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o dostępie informacji niejawnych. Zastrzeżenie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa musi zawierać podstawę prawną zastrzeżenia, wykaz zastrzeżonych dokumentów wraz z podaniem numeru strony oferty, którą stanowi zastrzeżony dokument. Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy (firmy) oraz adresu wykonawcy, a także informacji dot. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności o ile takie występują w złożonej ofercie.

11. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wymaga się, aby Wykonawca uzyskał wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.
12. Oferta winna być sporządzona na formularzu o nazwie „Formularz Ofertowy”, stanowiącym załącznik nr 1. Formularz ofertowy jest drukiem do ewentualnego wykorzystania przez Wykonawcę składającego ofertę.
13. Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca sporządził ofertę wraz z załącznikami na własnych formularzach pod warunkiem, że ich istotna treść odpowiadać będzie warunkom określonym przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ oraz warunkom określonym w ustawie oraz w aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
14. Załączniki nr 1, 2, 3, 4, 5, 6 do SIWZ muszą być złożone w formie oryginału i podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.
15. Zaleca się, aby oferta zawierała dane Wykonawcy dotyczące:
  - nazwy i adresu Wykonawcy,**
  - nr REGON oraz NIP,**
  - adres internetowy (URL), adres poczty elektronicznej (e-mail) oraz numer telefonu/faksu.***Zamawiający zamieszcza te informacje w Ogłoszeniu o Udzieleniu Zamówienia.*
16. Do oferty muszą być załączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi postanowieniami SIWZ.
17. Wykonawca musi umieścić ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami w prawidłowym, zamkniętym opakowaniu, w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Zaleca się, aby opakowanie posiadało:
  - nazwę i adres Wykonawcy,
  - nazwę i adres Zamawiającego,

Oznaczenie:

<p><b>ZP-67/10</b></p> <p><b>OFERTA na</b></p> <p><b>„Dostawa aparatury laboratoryjnej do budynku A-2 w Szpitalu Praskim”</b></p> <p><b>Pakiet nr ..... - .....</b></p> <p><i>numer nazwa</i></p> <p><b>NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 09.09.2010 R. GODZ. 10.15</b></p>
--

18. Ze względu na możliwość uszkodzenia opakowania podczas przesyłania oferty, zaleca się zastosowanie dwóch kopert oznakowanych jak wyżej.
  19. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzaniu zmian przez Wykonawcę musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta, z dopiskiem na opakowaniu np. „ZMIANA OFERTY”. Koperty oznaczone dopiskiem np. „ZMIANA OFERTY” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty i zostaną dołączone do oferty.
  20. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z napisem na kopercie np. „WYCOFANIE OFERTY”.
  21. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert. Wycofanie oferty po upływie terminu składania ofert spowoduje, że oferta nie będzie rozpatrywana lecz pozostanie w dokumentacji postępowania.
- B. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Cena oferty powinna być obliczona zgodnie z Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.
2. Cenę oferty (zawierającą wszystkie jej składniki) należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami rachunkowymi.
3. W łącznej cenie oferty brutto należy uwzględnić wszystkie koszty (w szczególności koszty dostawy, montażu, uruchomienia i szkolenia), opłaty do wykonania i poniesienia przez Wykonawcę, a konieczne do wykonania przedmiotu umowy oraz ewentualne upusty i rabaty.
4. Cenę należy wyciszyć w sposób następujący:

dla poszczególnych pozycji w Pakiecie:

Cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto

Wartość netto + wartość podatku VAT = wartość brutto

dla wartości Pakietu:

Suma wartości netto poszczególnych pozycji = wartość netto Pakietu

Suma wartości brutto poszczególnych pozycji = wartość brutto Pakietu.

## **ROZDZIAŁ XVI** **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę należy złożyć w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie, Al. Solidarności 67, budynek „D” pokój nr 12 - Sekretariat

**do dnia 9 września 2010r. do godz. 10:00.**

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w Sali konferencyjnej w budynku E

**w dniu 9 września 2010r o godz. 10:15.**

Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie środków ochrony prawnej.

## **ROZDZIAŁ XVII** **KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ** **PRZY WYBORZE OFERT**

1. Ocenie będą podlegały oferty Wykonawców niewykluczonych oraz oferty nieodrzucone.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

lp	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	100%	$K = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \times 100\%$

3. Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejsza, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.
4. Każdy pakiet podlegać będzie odrębnej ocenie.

## **ROZDZIAŁ XVIII** **FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY**

Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba (osoby) upoważniona (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy, wymieniona w aktualnym odpisie z właściwego rejestru albo w aktualnym zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub pełnomocnik, który przedstawi pełnomocnictwo od osoby (osób) wymienionej w ww. dokumencie, udzielającej pełnomocnictwa.

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązany jest do stawienia się na wezwanie w siedzibie Zamawiającego we wskazanym przez niego terminie w celu podpisania umowy. Nie stawienie się umocowanego do podpisania umowy przedstawiciela Wykonawcy we wskazanym terminie skutkować będzie konsekwencjami przewidzianymi w art. 46 ust. 5 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.

Konsorcjum/spółka cywilna przed podpisaniem umowy musi przedstawić Zamawiającemu umowę łączącą podmioty występujące wspólnie.

Dopuszcza się możliwość przesłania umowy pocztą celem podpisu przez Wykonawcę, zgodnie z decyzją Zamawiającego.

### **ROZDZIAŁ XIX** **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA** **NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

### **ROZDZIAŁ XX** **ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Projekt umowy – załącznik nr 7 do SIWZ.

Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w zakresie zmiany terminu realizacji umowy w przypadku wystąpienia okoliczności powyższe uzasadniających niezależnych od Wykonawcy i Zamawiającego, a w szczególności wynikających z opóźnienia przejęcia i pozwolenia na użytkowanie budynku A-2.

### **ROZDZIAŁ XXI** **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Uczestnikom niniejszego postępowania oraz innym osobom wymienionym w art. 179 ustawy przysługują środki ochrony prawnej na zasadach określonych w Dziale VI cytowanej wyżej ustawy.

### **ROZDZIAŁ XXII** **ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

1. Formularz ofertowy.
2. Formularz cenowy (w zależności od Pakietu: Zał. 2.1 – 2.12)
3. Wykaz parametrów technicznych (w zależności od Pakietu: Zał. 3.1 – 3.12).
- 3.13 Warunki gwarancji
4. Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału.
5. Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia.
6. Wzór wykazu dostaw.
7. Projekt umowy.

Podpisy osób wchodzących w skład Komisji Przetargowej:

**Załącznik nr 1 do SIWZ**



Pieczętka firmowa Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

### OFERTA

na

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

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

adres e- mail: ..... tel: ..... fax: .....

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

Osoba/osoby wyznaczone do kontaktów z Zamawiającego w sprawie realizacji dostaw:

.....  
.....

Osoba/osoby wyznaczone do reprezentowania Wykonawcy w celu podpisania umowy:

.....  
.....

Nawiązując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ:

Cena netto: .....zł /słownie:...../

Podatek VAT: (w...%) i .....zł /słownie: .....

Cena brutto: .....zł /słownie: .....

Numer pakietu	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
pakiet nr ...			
<i>kwota brutto słownie</i>			
<b>RAZEM</b>			

*Uwaga! Tabelę należy wypełnić dla takiej ilości Pakietów, jakiej dotyczy oferta. Wykonawcy samodzielnie dostosują tabelę poprzez dołączenie odpowiedniej ilości wierszy.*

- a) **z okresem gwarancji** na oferowany przedmiot zamówienia ..... (min. 24 miesiące dla Pakietów 1-9 oraz minimum 6 miesięcy dla Pakietów 10-12),
  - b) w okresie gwarancji dokonane zostaną przeglądy serwisowe urządzeń w ilości ..... (minimum 1 raz w roku),
  - c) **z terminem dostawy, montażu, instalacji, uruchomienia** ..... tygodni do dnia podpisania umowy (w terminie maksymalnie do 7 tygodni, jednak nie później niż do 05.11.2010., z zastrzeżeniem przesunięcia terminu zgodnie z zapisami w projekcie umowy),
  - d) **Szkolenie personelu** zostanie przeprowadzone w terminie ..... dni/miesiący (maksymalnie 2 miesiące) od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego, o którym mowa w § 2 projektu umowy,
  - e) **przy warunkach płatności** ..... (minimum 30 dni) od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Zamówienie zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców / całość prac wykonamy we własnym zakresie \*
- W przypadku udziału podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom  
.....  
.....
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. **30 dni** od upływu terminu na składanie ofert.
5. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Wadium zostało wniesione w wysokości i formie:  
.....zł/słownie:.....złoty/,  
w formie .....
- Po zakończeniu postępowania wadium prosimy zwrócić na konto:  
.....

7. Osobą uprawnioną ze strony wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w sprawie dostaw oraz przyjmowania zawiadomień o usterkach przedmiotu zamówienia jest:

.....  
.....

8. Najbliższa dla Zamawiającego jednostka serwisowa znajduje się /podać dokładny adres/:

.....  
....., tel. ....

9. Oferta zawiera ..... ponumerowanych stron, w tym  
strony nr ..... oferty są jawne, natomiast  
strony nr ..... oferty są niejawné\*.

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- (1).....
- (2).....
- (3).....
- (...).....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w  
dokumencie uprawniającym do występowania  
w obrocie prawnym lub posiadających  
pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

**PAKIET NR 1 – Digestorium.**

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<b><u>Należy wpisać kolejno:</u></b> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Kraj pochodzenia 5. Rok produkcji.
1.	Digestorium	1					
<b>RAZEM</b>							

**UWAGA!!!** Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....  
Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

## FORMULARZ CENOWY

### PAKIET NR 2 – Wirówka laboratoryjna z oprzyrządowaniem

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Wirówka laboratoryjna z oprzyrządowaniem	3					
<b>RAZEM</b>							

**UWAGA!!!** Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

**PAKIET NR 3 – Wirówka do płukania coombsów z oprzyrządowaniem**

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Wirówka do płukania coombsów z oprzyrządowaniem	1					
<b>RAZEM</b>							

**UWAGA!!!** Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

### PAKIET NR 4 – Mieszadło hematologiczne rolkowe

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Mieszadło hematologiczne rolkowe	1					
<b>RAZEM</b>							

**UWAGA!!!** Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

### PAKIET NR 5 – Analizator hematologiczny mały z oprzyrządowaniem

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Analizator hematologiczny mały z oprzyrządowaniem	1					
<b>RAZEM</b>							

**UWAGA!!!** Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

### PAKIET NR 6 – Mikroskop z oprzyrządowaniem

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1	Mikroskop z oprzyrządowaniem	4					
<b>RAZEM</b>							

**UWAGA!!!** Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

### PAKIET NR 7 – Cieplarka na 37°C do przechowywania materiałów z oprzyrządowaniem

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Cieplarka na 37°C do przechowywania materiałów z oprzyrządowaniem	1					
<b>RAZEM</b>							

**UWAGA!!!** Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

### PAKIET NR 8 – Aparat do analizy pasków testowych do moczu z oprzyrządowaniem

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Aparat do analizy pasków testowych do moczu z oprzyrządowaniem	2					
<b>RAZEM</b>							

**UWAGA!!!** Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym  
 do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

### PAKIET NR 9 – Zestaw do wykonywania elektroforezy z oprzyrządowaniem

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Zestaw do wykonywania elektroforezy z oprzyrządowaniem	1					
<b>RAZEM</b>							

**UWAGA!!!** Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

### PAKIET NR 10 – Demontaż oraz montaż aparatu Olympus AU400 wraz ze stacją uzdatniania wody

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość	Cena netto w zł	Podatek VAT %	Cena brutto w zł
1.	Demontaż oraz montaż aparatu Olympus AU400 wraz ze stacją uzdatniania wody	1			
<b>RAZEM</b>					

**UWAGA!!!** Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym  
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

**FORMULARZ CENOWY****PAKIET NR 11 – Demontaż oraz montaż aparatu Immulite 2000**

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość	Cena netto w zł	Podatek VAT %	Cena brutto w zł
1.	Demontaż oraz montaż aparatu Immulite 2000	1			
<b>RAZEM</b>					

**UWAGA!!!** Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym  
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

**FORMULARZ CENOWY****PAKIET NR 12 – Demontaż oraz montaż aparatów XT-1800i oraz KX-21N**

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość	Cena netto w zł	Podatek VAT %	Cena brutto w zł
1.	Demontaż oraz montaż aparatów XT-1800i oraz KX-21N	1			
<b>RAZEM</b>					

**UWAGA!!!** Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym  
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 1 – Digestorium

**Digestorium – łącznie 1 szt.**

Nazwa oferowanego urządzenia:.....  
 Typ: ..... Model:..... Rok produkcji:.....  
 Producent:..... numer seryjny:.....  
 Kraj pochodzenia: .....Certyfikaty CE .....  
 Oferent:.....klasa urządzenia .....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Ściany boczne : przeszklone	TAK	
2.	Ściana tylna : wykonana z polipropylenu	TAK	
3.	Ściana czołowa przeszklona	TAK	
4.	Blat roboczy : ceramiczny	TAK	
5.	Szafa laminowana zaopatrzona w dwoje niezależnych drzwi i jedną półkę	TAK	
6.	Ściany wewnętrzne komory roboczej wyłożone laminatem chemoodpornym	TAK	
7.	Wyposażenie standardowe: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 x zawór wodny</li> <li>• Zlewik laboratoryjny z kamionki</li> <li>• 2 x gniazda elektryczne 230V</li> <li>• oświetlenie komory roboczej</li> <li>• system kontroli przepływu powietrza z czujnikiem wizualnym i dźwiękowym informującym o nieprawidłowym funkcjonowaniu wentylacji</li> </ul>	TAK	
8.	Wymiary : <ul style="list-style-type: none"> <li>• szerokość zewnętrzna : 1500 mm</li> <li>• głębokość : 900 +/- 100 mm</li> <li>• wysokość : 2400 mm</li> <li>• wysokość robocza : 900 mm</li> </ul>	TAK	
9.	Okno wyposażone w system zabezpieczający przed niekontrolowanym spadkiem	TAK	
10.	Deklaracja CE	TAK	
11.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
12.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych zgodnie z wymogami producenta	Podać	
13.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	Podać <u>max. 24 godziny</u>	
14.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
15.	Podać częstotliwość przeglądów oraz wykonywania walidacji w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
16.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 5 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	

<b>LP</b>	<b>OPIS PARAMETRU</b>	<b>PARAMETR WYMAGANY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
17.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
18.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
19.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 2 - Wirówka laboratoryjna z oprzyrządowaniem.

#### Wirówka laboratoryjna z oprzyrządowaniem – łącznie 3 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....  
 Typ: ..... Model:..... Rok produkcji:.....  
 Producent:..... numer seryjny:.....  
 Kraj pochodzenia: .....Certyfikaty CE .....  
 Oferent:..... klasa urządzenia .....

L.p.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Stołowa wirówka laboratoryjna do diagnostyki in vitro	TAK	
2.	Posiada efektywny system wentylacji	TAK	
3.	Zasilanie : 230 V	TAK	
4.	Moc pobierania : 500 W	TAK	
5.	Pojemność maksymalna 1 L	TAK	
6.	Maksymalne obroty : 18000 min <sup>-1</sup>	TAK	
7.	Maksymalne przyspieszenie 24000xg	TAK	
8.	Czas wirowania : 0 – 99 min.	TAK	
9.	Szacunkowe wymiary : 530x430x420 mm	TAK	
10.	Ciężar : poniżej 50 kg	TAK	
11.	Produkt zgodny z międzynarodowymi warunkami bezpieczeństwa	TAK	
12.	Posiada bezobsługowy silnik indukcyjny	TAK	
13.	Posiada wyświetlacz LCD	TAK	
14.	Posiada nowoczesny układ programowania parametrów	TAK	
15.	Posiada system identyfikacji błędów : <ul style="list-style-type: none"> <li>• niewyważenia,</li> <li>• niewłaściwie wybranego rotora</li> <li>• przerwania realizacji zadanego programu</li> </ul>	TAK	
16.	Komora wirowania wykonana ze stali kwasoodpornej	TAK	
17.	Wirnik horyzontalny – do każdej wirówki	TAK	
18.	Cztery pojemniki x 200 ml – do każdej wirówki	TAK	
19.	Wkładki redukcyjne do każdej wirówki : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 7 x10 ml</li> <li>• 12 x 7 ml</li> </ul>	TAK	
20.	Wirnik cytologiczny do jednej wirówki wraz z zestawem cyto do wykonywania preparatów cytologicznych płynów z jam ciała	TAK	
21.	Możliwość monitorowania parametrów podczas wirowania	TAK	
22.	Posiada zabezpieczenie przed otwieraniem pokrywy podczas wirowania	TAK	
23.	Posiada zabezpieczenie przed uruchomieniem wirówki przy otwartej pokrywie	TAK	
24.	Deklaracja CE	TAK	
25.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
26.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych oraz wykonania walidacji zgodnie z	Podać	

<b>L.p.</b>	<b>OPIS PARAMETRU</b>	<b>PARAMETR WYMAGANY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
	wymogami producenta		
27.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	<u>Podać max. 24 godziny</u>	
28.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
29.	Podać częstotliwość przeglądów oraz wykonywania walidacji w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
30.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
31.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
32.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
33.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia, orzeczenia walidacyjnego dopuszczającego urządzenie do eksploatacji oraz przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 3 – Wirówka do płukania coombsów z oprzyrządowaniem

#### Wirówka do płukania coombsów z oprzyrządowaniem – łącznie 1 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....  
 Typ: ..... Model:..... Rok produkcji:.....  
 Producent:..... numer seryjny:.....  
 Kraj pochodzenia: .....Certyfikaty CE .....  
 Oferent:.....klasa urządzenia .....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Maksymalne obroty do 3500 obr/min	TAK	
2.	Obudowa i pokrywa z metalu	TAK	
3.	Rotor 24 miejscowy na próbówki : 10x75 mm lub 12x75 mm	TAK	
4.	Automatyczne rozpoznawanie rotora	TAK	
5.	Wyłączenie wirówki w przypadku nierównoważeni rotora	TAK	
6.	Możliwość zwolnienia blokady pokrywy w razie awarii	TAK	
7.	Ochrona przed opadaniem pokrywy	TAK	
8.	Zamknięta pokrywa podczas wirowania	TAK	
9.	Sygnal wizualny i akustyczny w przypadku opróżnienia pojemnika na sól fizjologiczną	TAK	
10.	Posiada 5 programów wirowania do zapamiętania	TAK	
11.	Posiada silnik indukcyjny – bezszczotkowy	TAK	
12.	Deklaracja CE	TAK	
13.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
14.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych oraz wykonania walidacji zgodnie z wymogami producenta	Podać	
15.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	Podać <u>max. 24 godziny</u>	
16.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
17.	Podać częstotliwość przeglądów oraz wykonywania walidacji w ciągu roku.	TAK  podać koszt przeglądu.	
18.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
19.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
20.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
21.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia, orzeczenia walidacyjnego dopuszczającego urządzenie do eksploatacji oraz przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 4 – Mieszadło hematologiczne rolkowe

#### Mieszadło hematologiczne rolkowe – łącznie 1 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....  
 Typ: ..... Model:..... Rok produkcji:.....  
 Producent:..... numer seryjny:.....  
 Kraj pochodzenia: .....Certyfikaty CE .....  
 Oferent:.....klasa urządzenia .....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Ilość rolek : 5	TAK	
2.	Długość czynna rolek toczych : minimum 300 mm	TAK	
3.	Prędkość obrotów : 10-80 razy / minutę	TAK	
4.	Zakres wibracji : 22 mm+/- 1 mm	TAK	
5.	Tryb pracy płynny , nastawny	TAK	
6.	Moc pobierania : do 30W	TAK	
7.	Napięcie zasilania : 220V	TAK	
8.	Deklaracja CE	TAK	
9.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
10.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych oraz wykonania walidacji zgodnie z wymogami producenta	Podać	
11.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	<u>Podać max. 24 godziny</u>	
12.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
13.	Podać częstotliwość przeglądów oraz wykonywania walidacji w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
14.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
15.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
16.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
17.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia, orzeczenia walidacyjnego dopuszczającego urządzenie do eksploatacji oraz przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 5 – Analizator hematologiczny mały z oprzyrządowaniem.

#### **Analizator hematologiczny mały z oprzyrządowaniem – łącznie 1 szt.**

Nazwa oferowanego urządzenia:.....  
 Typ: ..... Model:..... Rok produkcji:.....  
 Producent:..... numer seryjny:.....  
 Kraj pochodzenia: .....Certyfikaty CE .....  
 Oferent:.....klasa urządzenia .....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Analizator fabrycznie nowy – rok produkcji 2010	TAK	
2.	Oferent gwarantuje dostęp do nowych oryginalnych ( tj. pochodzących od producenta aparatu ) części zamiennych do analizatora przez okres trwania gwarancji	TAK	
3.	Automatyczna analiza minimum 18 parametrów morfologii krwi z systemem flagowania oraz wydrukiem wyniku wraz z histogramami dla RBC , WBC , PLT	TAK	
4.	Automatyczne różnicowanie krwinek białych ( pływające dyskryminatory ) na minimum 3 grupy : komórki małe, pośrednie, duże	TAK	
5.	Wydajność aparatu hematologicznego : 60 analiz na godzinę	TAK	
6.	Automatyczne czyszczenie końcówki pobierającej krew	TAK	
7.	Objętość próbki do analizy – nie większa niż 50 ml	TAK	
8.	Możliwość określenia tzw. „, dużych płytek „, ( P – LCR )	TAK	
9.	Możliwość alternatywnej oceny szerokości rozkładu erytrocytów jako RDW – SD i RDW – CV	TAK	
10.	Kalibracja aparatu stabilna w stanie nie awaryjnym w okresie wieloletnim ( minimum 5 lat )	TAK	
11.	Ekologiczne , w pełni bezcyjankowe odczynniki ( nawet w śladowych ilościach)	TAK	
12.	Możliwość nadawania indywidualnych numerów dla badanych próbek	TAK	
13.	Wysoka powtarzalność oznaczeń oraz niezawodność pracy , potwierdzona opiniami użytkowników aparatu ( dane o precyzji dla WBC , RBC , HGB , HCT , PLT )- minimum 3 opinii użytkowników	TAK	
14.	Prosta i szybka technika czyszczenia aparatu ( podstawienie odczynnika pod sondę aspiracyjną bez konieczności otwierania aparatu )	TAK	
15.	Analizator wyposażony w zestaw komputerowy oraz oprogramowanie bazodanowe do kontroli jakości ( konieczność posiadania złącza RS 232C )	TAK	
16.	Brak części zużywalnych podlegających okresowym wymianom np. wężyki , zawory, pompek itp.	TAK	
17.	Wbudowana w aparat drukarka oraz zewnętrzna drukarka laserowa	TAK	
18.	Oferent dostarczy system zasilania awaryjnego (UPS)	TAK	
19.	Oferent dostarczy również zewnętrzną drukarkę laserową	TAK	
20.	Oferent zapewni możliwości zakupu oryginalnych	TAK	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
	odczynników , krwi kontrolnej do codziennej kontroli na 3 poziomach : L, N , H dla 18 parametrów wraz ze sprawdzianem międzynarodowym		
21.	Zapewnienie przez oferenta włączenia aparatu do bezpłatnej międzynarodowej kontroli porównawczej producenta	TAK	
22.	Oferowany Aparat musi posiadać znak CE a producent powinien posiadać certyfikaty ISO 9001/9002 dotyczące technologii produkcji danego aparatu i/lub odczynników.	TAK	
23.	Oferent dostarczy dodatkowy zewnętrzny system komputerowy umożliwiający konfigurację wyników badań : procesor – technologii min. Core i5 z min. 2.40 GHz pamięć RAM min. 2Gb DDR3 dysk twardy min. 200 Gb napęd CD-R/W/DVD-R/W klawiatura komputerowa mysz 19’’ monitor kolorowy LCD	TAK	
24.	bezpłatne włączenie urządzenia do sieci Laboratoryjnego Systemu Informatycznego	TAK	
25.	Deklaracja CE	TAK	
26.	Gwarancja min. 36 miesiące	TAK	
27.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych oraz wykonania walidacji zgodnie z wymogami producenta	Podać	
28.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	<u>Podać max. 24 godziny</u>	
29.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
30.	Podać częstotliwość przeglądów oraz wykonywania walidacji w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
31.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
32.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
33.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
34.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia, orzeczenia walidacyjnego dopuszczającego urządzenie do eksploatacji oraz przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 6 – Mikroskop z oprzyrządowaniem

#### Mikroskop z oprzyrządowaniem – łącznie 4 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....  
 Typ: ..... Model:..... Rok produkcji:.....  
 Producent:..... numer seryjny:.....  
 Kraj pochodzenia: .....Certyfikaty CE .....  
 Oferent:..... klasa urządzenia .....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Ergonomiczny statyw z nisko położonymi pokrętłami regulacji światła, przesuwu preparatów	TAK	
2.	Z obu stron statywu śruba mikro/makro do ustawiania ostrości obrazu z wbudowanym regulatorem siły nacisku na śruby makro	TAK	
3.	Możliwość blokady aktualnej wysokości stolika	TAK	
4.	Optyka w systemie korekcji do nieskończoności	TAK	
5.	Długość optyczna obiektywów 45 mm	TAK	
6.	Wbudowany w bazę mikroskopu oświetlacz halogenowy o mocy co najmniej 30 W z wyskalowanym pokrętłem regulacji oświetlenia	TAK	
7.	Umieszczenie żarówki w sposób blokujący dostęp osobom niepożądanym (dostęp do żarówki bez konieczności wymontowywania elementów bazy mikroskopu)	TAK	
8.	Kondensator Abbego o aperturze 1,25 z wyskalowaną regulowaną przesłoną aperturową kondensora	TAK	
9.	Uchwyt rewolwerowy dla co najmniej 5 obiektywów, pochylony do tyłu	TAK	
10.	Stolik mechaniczny o wymiarach minimum : 188 x 134 mm, trwałej powłoce, bez szyny zębatkowej, z rolkowym mechanizmem przesuwu	TAK	
11.	Uchwyt na dwa preparaty, z przesuwem w osiach X i Y umożliwiającą obserwację całej powierzchni jednego lub dwóch szkiełek preparatowych. Zakres przesuwu co najmniej 76 mm na 50 mm	TAK	
12.	Tubus binokularny o stałym kącie nachylenia 30 stopni, z regulacją rozstawu okularów w zakresie co najmniej 48-75 mm	TAK	
13.	Wbudowany pierścień korekcji dioptryjnej w zakresie co najmniej +/- 5 dioptrii	TAK	
14.	Okulary szerokokopułowe ze zwijanymi /rozwijanymi osłonkami o powiększeniu 10x o numerze pola co najmniej 20	TAK	
15.	Obiektyw min. plan achromatyczne o długości optycznej 45 mm, o powiększeniach / min. aperturze numerycznej (NA) minimalnej odległości roboczej (WD): - 4x/min. NA=0,10/min. WD=18,5 mm - 10x/min. NA=0,25/min. WD=10,6 mm - 40x/min. NA=0,85/min. WD=0,6 mm - 100x/min. NA=1,25(immersyjny)/ min. WD=0,13 mm	TAK	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
16.	Wyposażenie uzupełniające : kabel zasilający, lampa halogenowa 30W , pokrowiec ochronny , syntetyczny olejek immersyjny	TAK	
17.	Deklaracja CE	TAK	
18.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
19.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych oraz wykonania walidacji zgodnie z wymogami producenta	Podać	
20.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	<u>Podać max. 24 godziny</u>	
21.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
22.	Podać częstotliwość przeglądów oraz wykonywania walidacji w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
23.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
24.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
25.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
26.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia, orzeczenia walidacyjnego dopuszczającego urządzenie do eksploatacji oraz przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 7 – Ciepłarka na 37°C do przechowywania materiałów z oprzyrządowaniem.

#### Ciepłarka na 37°C do przechowywania materiałów z oprzyrządowaniem – łącznie 1 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....  
 Typ: ..... Model:..... Rok produkcji:.....  
 Producent:..... numer seryjny:.....  
 Kraj pochodzenia: ..... Certyfikaty CE .....  
 Oferent:..... klasa urządzenia .....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Mikroprocesorowy system sterowania	TAK	
2.	obieg powietrza wymuszony	TAK	
3.	wymiary gabarytowe (szer x wys x gl) - 590x670x495 mm wszystkie wymiary +/- 30mm	TAK	
4.	pojemność 75 dm <sup>3</sup>	TAK	
5.	obudowa lakierowana proszkowo	TAK	
6.	komora i półki ze stali nierdzewnej	TAK	
7.	ilość półek 4	TAK	
8.	komora wyposażona w podwójny autonomiczny układ zabezpieczający Aparat przed niekontrolowanym wzrostem temperatury	TAK	
9.	cyfrowy pomiar temperatury	TAK	
10.	regulacja temperatury w zakresie od temperatury otoczenia do 250 stopni C	TAK	
11.	dokładność stabilizacji temperatury w punkcie +/-0,2 stopni C	TAK	
12.	dokładność nastawy i odczytu temperatury 1 stopień C	TAK	
13.	Oferent dostarczy system zasilania awaryjnego (UPS)	TAK	
14.	Deklaracja CE	TAK	
15.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
16.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych oraz wykonania walidacji zgodnie z wymogami producenta	Podać	
17.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	<u>Podać max. 24 godziny</u>	
18.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
19.	Podać częstotliwość przeglądów oraz wykonywania walidacji w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
20.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
21.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu	TAK	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
	trwające dłuższej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii		
22.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
23.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia, orzeczenia walidacyjnego dopuszczającego urządzenie do eksploatacji oraz przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 8 – Aparat do analizy pasków testowych do moczu z oprzyrządowaniem.

**Aparat do analizy pasków testowych do moczu z oprzyrządowaniem – łącznie 2 szt.**

Nazwa oferowanego urządzenia:.....  
 Typ: ..... Model:..... Rok produkcji:.....  
 Producent:..... numer seryjny:.....  
 Kraj pochodzenia: .....Certyfikaty CE .....  
 Oferent:.....klasa urządzenia .....

L.p.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Analizator fabrycznie nowy 2010	TAK	
2.	Wydajność analizatora minimum: 500 oznaczeń/godzinę	TAK	
3.	Pamięć analizatora: minimum 2000 wyników badań oraz 200 wyników kontrolnych	TAK	
4.	Automatyczna kalibracja aparatu przy uruchomieniu, bez wykonywania oznaczeń kalibracyjnych, bez użycia dodatkowych specjalnych pasków, kodów kreskowych (potwierdzone deklaracją producenta i odpowiednim fragmentem instrukcji)	TAK	
5.	Pasek standardowy wielokrotnego użytku do sprawdzania układu optycznego na wyposażeniu aparatu	TAK	
6.	Ekran dotykowy LCD służący do komunikacji z aparatem tj. wyboru różnych funkcji, ustawień	TAK	
7.	Możliwość wydruku wyników badania w wybranych jednostkach	TAK	
8.	Flagowanie wyników patologicznych	TAK	
9.	Automatyczny transport i usuwanie zużytych pasków	TAK	
10.	Czytnik kodów kreskowych na wyposażeniu aparatu umożliwiający wybór koloru i klarowności moczu za pomocą odpowiednich kodów kreskowych	TAK	
11.	Menu aparatu oraz instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
12.	Wbudowany w Aparat drukarka na papier termiczny	TAK	
13.	Automatyczne przesyłanie wyników oznaczeń do Laboratoryjnego Systemu Informatycznego	TAK	
14.	Ciekły materiał kontrolny – mocz kontrolny, gotowy do użycia	TAK	
15.	Odczytywanie przez Aparat minimum 10 różnych pól testowych	TAK	
16.	Producent gwarantuje dostępność ciekłego materiału kontrolnego (moczu kontrolnego) na dwóch poziomach (prawidłowym i patologicznym) z terminem ważności minimum 14 dni otworzenia fiolki	TAK	
17.	Bezpłatne włączenie aparatu w sieć Laboratoryjnego Systemu Informatycznego	TAK	
18.	Producent gwarantuje bezpłatny udział w producenckim programie międzynarodowej kontroli jakości minimum 4 razy w roku	TAK	
19.	Oferent dostarczy system zasilania awaryjnego (UPS)	TAK	
20.	Deklaracja CE	TAK	
21.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
22.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych	Podać	

L.p.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
	oraz wykonania walidacji zgodnie z wymogami producenta		
23.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	<u>Podać max. 24 godziny</u>	
24.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
25.	Podać częstotliwość przeglądów oraz wykonywania walidacji w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
26.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
27.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
28.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
29.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia, orzeczenia walidacyjnego dopuszczającego urządzenie do eksploatacji oraz przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 9 - Zestaw do wykonywania elektroforezy z oprzyrządowaniem

Zestaw do wykonywania elektroforezy z oprzyrządowaniem – łącznie 1 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....  
 Typ: ..... Model:..... Rok produkcji:.....  
 Producent:..... numer seryjny:.....  
 Kraj pochodzenia: .....Certyfikaty CE .....  
 Oferent:..... klasa urządzenia .....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	czas rozdziału białek: maksymalnie 35 min.	TAK	
2.	komora elektroforetyczna z możliwością równoczesnego przeprowadzania rozdziału białek dla 20 próbek badanych	TAK	
3.	zestaw pojemników do obróbki żeli	TAK	
4.	termicznie utrwalanie żeli (wymagana suszarka)	TAK	
5.	metoda barwienia, płukania żeli bez użycia substancji niebezpiecznych: etanolu, metanolu, kwasu octowego	TAK	
6.	płyn barwiący i odbarwiający w postaci koncentratu: po rozcieńczeniu stabilności – min 6 miesięcy	TAK	
7.	zasilacz do komory z ustawialnym napięciem (co 1 V ) i czasem rozdziału ( co 1 min)	TAK	
8.	skaner wysokorozdzielczy współpracujący z oprogramowaniem do analizy żeli z możliwością skanowania żeli	TAK	
9.	nowoczesny zestaw komputerowy (dysk twardy, klawiatura, mysz, drukarka laserowa, monitor LCD 19'') z oprogramowaniem do analizy żeli	TAK	
10.	oprogramowanie w języku polskim	TAK	
11.	wbudowana kontrola jakości	TAK	
12.	możliwość archiwizacji obrazów skanów proteinogramów	TAK	
13.	obraz rozdziału elektroforetycznego umieszczony na wyniku bezpośrednio nad wykresem	TAK	
14.	zachowanie w pamięci wszystkich obrazów żeli, z możliwością ponownej edycji	TAK	
15.	flagowanie pacjentów których proteinogramy znajdują się w bazie danych z możliwością wyświetlania całej historii wyników i obrazów pacjenta	TAK	
16.	wynik badania zawierający: wartości bezwzględne oraz względne wraz z wartościami referencyjnymi, wykres rozdziału i obraz rozdziału. <b>konieczność dołączenia przykładowego wyniku badania.</b>	TAK	
17.	oferent jest w stanie zagwarantować żele do rozdziału białek w surowicy, moczu i płynie mózgowo-rdzeniowym z rozdziałem na 6 frakcji	TAK	
18.	oferent jest w stanie zagwarantować mianowany materiał kontrolny dla dwóch różnych poziomach. <b>konieczność dołączenia metryczki materiału kontrolnego z</b>	TAK	

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
	<b>wartościami deklarowanymi przez producenta.</b>		
19.	żele do elektroforezy i materiał kontrolny od jednego producenta	TAK	
20.	bezpłatne włączenie urządzenia do sieci Laboratoryjnego Systemu Informatycznego	TAK	
21.	Oferent dostarczy system zasilania awaryjnego (UPS)	TAK	
22.	Deklaracja CE	TAK	
23.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
24.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych oraz wykonania walidacji zgodnie z wymogami producenta	Podać	
25.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	<u>Podać max. 24 godziny</u>	
26.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
27.	Podać częstotliwość przeglądów oraz wykonywania walidacji w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
28.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
29.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
30.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
31.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia, orzeczenia walidacyjnego dopuszczającego urządzenie do eksploatacji oraz przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 10 - Demontaż oraz montaż aparatu Olympus AU400 wraz ze stacją uzdatniania wody

#### Demontaż oraz montaż aparatu Olympus AU400 wraz ze stacją uzdatniania wody

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Demontaż, transport oraz montaż aparatu AU-400 nr 3062528 firmy Olympus oraz demontaż, transport i montaż stacji uzdatniania wody nr F3MN88991E firmy Millipore do wskazanej nowej lokalizacji wraz z pełną instalacją oraz wykonanie niezbędnych przyłączy do prawidłowej pracy urządzeń. Zamawiający wymaga uruchomienie i przetestowanie pracy urządzeń w nowej lokalizacji	TAK	
2.	Zamawiający wymaga dostarczenie w formie pisemnej niezbędnych wytycznych instalacyjnych dla prawidłowego podłączenia i stabilnej pracy aparatu AU-400 nr 3062528 firmy Olympus oraz stacji uzdatniania wody nr F3MN88991E firmy Millipore	TAK	
3.	Zamawiający wymaga podłączenia wszystkich niezbędnych urządzeń współpracujących z aparatem AU-400 nr 3062528 firmy Olympus oraz ze stacją uzdatniania wody nr F3MN88991E firmy Millipore dla prawidłowej pracy tych aparatów na koszt wykonawcy	TAK	
4.	Pomieszczenie po wykonaniu wszystkich prac montażowych i instalacyjnych pozostawione w stanie nienaruszonym umożliwiając prawidłową pracę Laboratorium Analitycznego.	TAK	
5.	W celu zapoznania się z istniejącymi warunkami Zamawiający wymaga przeprowadzenie wizji lokalnej w nowych pomieszczeniach przeznaczonych dla tych urządzeń.	TAK	
6.	Wszystkie powstałe uszkodzenia pomieszczeń podczas wykonywania prac montażowych oraz instalacji aparatu AU-400 nr 3062528 firmy Olympus oraz stacji uzdatniania wody nr F3MN88991E firmy Millipore Wykonawca zobowiązany jest do naprawy zgodnie ze sztuką budowlaną na własny koszt w najkrótszym możliwym terminie.	TAK	
7.	Zamawiający wymaga minimum sześciomiesięcznej gwarancji na przeprowadzoną usługę od Wykonawcy.	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 11 - Demontaż oraz montaż aparatu Immulite 2000

#### Demontaż oraz montaż aparatu Immulite 2000

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Demontaż, transport oraz montaż aparatu Immulite 2000 C0283 firmy Siemens do wskazanej nowej lokalizacji wraz z pełną instalacją oraz wykonanie niezbędnych przyłączy do prawidłowej pracy, uruchomienie i przetestowanie pracy urządzeń w nowej lokalizacji	TAK	
2.	Zamawiający wymaga dostarczenie w formie pisemnej niezbędnych wytycznych instalacyjnych dla prawidłowego podłączenia i stabilnej pracy dla aparatu Immulite 2000 C0283	TAK	
3.	Zamawiający wymaga podłączenia wszystkich niezbędnych urządzeń współpracujących z urządzeniem Immulite 2000 C0283 firmy Siemens dla prawidłowej pracy urządzenia na koszt wykonawcy	TAK	
4.	Pomieszczenie po wykonaniu wszystkich prac montażowych i instalacyjnych pozostawione w stanie nienaruszonym umożliwiając prawidłową pracę Laboratorium Analitycznego.	TAK	
5.	W celu zapoznania się z istniejącymi warunkami Zamawiający wymaga przeprowadzenie wizji lokalnej w nowych pomieszczeniach przeznaczonych dla tych urządzeń.	TAK	
6.	Wszystkie powstałe uszkodzenia pomieszczeń podczas wykonywania prac montażowych oraz instalacji aparatu Immulite 2000 C0283 Wykonawca zobowiązany jest do naprawy zgodnie ze sztuką budowlaną na własny koszt w najkrótszym możliwym terminie.	TAK	
7.	Zamawiający wymaga minimum sześciomiesięcznej gwarancji na przeprowadzoną usługę od Wykonawcy.	TAK	

## WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

### Pakiet nr 12 - Demontaż oraz montaż aparatów XT-1800i oraz KX-21N.

#### Demontaż oraz montaż aparatów XT-1800i oraz KX-21N

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Demontaż, transport oraz montaż aparatu XT-1800i nr 11566 firmy SYSMEX oraz aparatu KX-21N nr A 3228 firmy SYSMEX do wskazanej nowej lokalizacji wraz z pełną instalacją oraz wykonanie niezbędnych przyłączy do prawidłowej pracy. Zamawiający wymaga uruchomienie i przetestowanie pracy urządzeń w nowej lokalizacji.	TAK	
2.	Zamawiający wymaga dostarczenie w formie pisemnej niezbędnych wytycznych instalacyjnych dla prawidłowego podłączenia i stabilnej pracy dla aparatu XT-1800i nr 11566 oraz aparatu KX-21N nr A 3228	TAK	
3.	Zamawiający wymaga podłączenia wszystkich niezbędnych urządzeń współpracujących z urządzeniami XT-1800i nr 11566 oraz urządzeniem KX-21N nr A 3228 dla prawidłowej pracy tych aparatów na koszt wykonawcy	TAK	
4.	Pomieszczenie po wykonaniu wszystkich prac montażowych i instalacyjnych pozostawione w stanie nienaruszonym umożliwiając prawidłową pracę Laboratorium Analitycznego.	TAK	
5.	W celu zapoznania się z istniejącymi warunkami Zamawiający wymaga przeprowadzenie wizji lokalnej w nowych pomieszczeniach przeznaczonych dla tych urządzeń.	TAK	
6.	Wszystkie powstałe uszkodzenia pomieszczeń podczas wykonywania prac montażowych oraz instalacji aparatu XT-1800i nr 11566 oraz aparatu KX-21N nr A 3228 Wykonawca zobowiązany jest do naprawy zgodnie ze sztuką budowlaną na własny koszt w najkrótszym możliwym terminie.	TAK	
7.	Zamawiający wymaga minimum sześciomiesięcznej gwarancji na przeprowadzoną usługę od Wykonawcy.	TAK	

**WARUNKI GWARANCJI**

LP	WARUNKI GWARANCJI	Wymagane	Oferowane
1.	Okres gwarancji /miesiący/, licząc od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	min. 24 m-ce	
2.	Możliwość zgłoszeń awarii 24 h/dobę oraz dopuszczalna forma /fax, telefon, email/	TAK podać	
3.	Adres oraz fax, telefon, email obsługującego autoryzowanego punktu serwisowego (W WOJ. MAZOWIECKIM)	TAK podać	
4.	Adres oraz fax, telefon, email obsługujących autoryzowanych innych punktów serwisowych niż podanych w pkt 3 NA TERENIE POLSKI	podać	
5.	Termin przystąpienia do naprawy po zgłoszeniu przez użytkownika /czas reakcji serwisu/	max 24 godziny od momentu zgłoszenia	
6.	Maksymalna liczba napraw skutkująca wymianą podzespołu na nowy	3	
7.	Min. 10 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru całości sprzętu	TAK	
8.	Wykonawca oświadcza, że określone w instrukcji obsługi oraz innej dokumentacji producenta bądź wymaganiach przepisów szczególnych, wszystkie czynności przeglądowo-konserwacyjne w okresie gwarancji mogą być wliczone w koszt oferty oraz wykonywane będą bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego. Protokoły z powyższych przeglądów wraz ze świadectwem bezpieczeństwa będą przedkładane użytkownikowi	TAK	
9.	Przeglądy konserwacyjne wymagane przez producenta w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy (nie mniej niż jeden przegląd w ciągu roku) w terminie uzgodnionym z Zamawiającym	TAK podać liczbę przeglądów w okresie gwarancji	
10.	Wykonawca oświadcza, że w okresie gwarancji usługi serwisu będą realizowane na każde zgłoszenie Zamawiającego zgodnie z terminem określonym w pkt. 5 niniejszej tabeli.	TAK	
11.	Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wad lub usterek w ciągu .... godzin/dni (max 72 godz.) od momentu zawiadomienia przez Zamawiającego	TAK podać liczbę godzin	
12.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie  
 uprawniającym do występowania w obrocie prawnym  
 lub posiadających pełnomocnictwo.*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

# Oświadczenie

Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego na:

**„Dostawa aparatury laboratoryjnej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”**

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.), dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

# Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Dostawa aparatury laboratoryjnej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”**

oświadczamy, że nie istnieją podstawy do wykluczenia nas z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

## WZÓR WYKAZU WYKONANYCH DOSTAW

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu .....

Numer fax .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę aparatury laboratoryjnej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”, postępowanie znak ZP-67/10, oświadczam, że wykonaliśmy dostawy spełniające warunek udziału w postępowaniu określony w Rozdziale VI SIWZ jak niżej:

**Dotyczy oferty na pakiet nr .....**

Przedmiot zamówienia (opisać)	Wartość zamówienia brutto	Odbiorca	Data wykonania zamówienia
-1-	-2-	-3-	-4-

- w załączeniu dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw.

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym  
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

**Umowa nr ...../2010 – PROJEKT  
DLA PAKIETÓW NR 1 – 9**

Zawarta w dniu ..... w Warszawie pomiędzy:

**Szpitalem Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie**, Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000142972, posiadającym Regon: 012298823, NIP: 113-13-35-374, reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala – Pawła Obermeyera  
zwanym dalej „Zamawiającym”,

a:

..... z siedzibą w ..... (kod .....) przy ul.  
....., zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla ..... w .....,  
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS .....,  
posiadającym Regon: ....., NIP: .....,  
reprezentowanym przez:  
.....  
zwanym dalej „Wykonawcą”

w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr ZP-67/10 zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”, o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa aparatury laboratoryjnej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie** (Pakiet nr .... - .....) w ramach zadania inwestycyjnego p.n. „Przebudowa wraz z rozbudową Szpitala Praskiego”.
2. Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wartość przedmiotu umowy wynosi :  
netto: ..... **zł** (słownie: ..... zł)  
VAT: (.....%) tj. .... **zł** (słownie: .....)  
brutto: ..... **zł** (słownie:.....)
4. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, a w szczególności: cenę urządzeń, koszty transportu do miejsca wyznaczonego przez Zamawiającego, koszty ubezpieczenia przedmiotu umowy w transporcie, koszty rozładunku, koszty zainstalowania sprzętu wraz z adaptacją pomieszczeń, jego uruchomienia, a także szkolenia personelu oraz serwisu gwarancyjnego.
5. Cena uwzględnia także koszty ewentualnego uszkodzenia ścian, posadzek, sufitów oraz innego sprzętu podczas wnoszenia, ustawiania, montażu i uruchamiania, co nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zachowania należytej staranności i ostrożności przy instalacji przedmiotu umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia przedmiotu umowy w terminie ..... tygodni od podpisania umowy, jednak nie później do 5.11.2010 r.

2. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest: .....tel. ....lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Zamawiającego.
3. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących dostaw jest: .....tel. ....
4. Wykonawca zobowiązuje się uzgodnić z osobą wskazaną w ust. 2 termin dostawy z wyprzedzeniem co najmniej 14 dniowym. Uzgodniony termin musi być zgodny z określonym w § 2 umowy, nie wcześniej niż termin przejęcia przez Szpital Praski od wykonawcy robót budowlanych budynku A-2 wraz z pozwoleniem na użytkowanie, który planowany jest na dzień 30.09.2010.
5. Za dzień dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia przedmiotu umowy uznaje się datę podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy.
6. Szkolenie personelu zostanie przeprowadzone w terminie ..... dni od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego.
7. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego na własny koszt i ryzyko.
8. Wykonawca oświadcza, że przed złożeniem oferty zapoznał się z warunkami, jakie panują w siedzibie Zamawiającego w miejscach przeznaczonych do montażu dostarczonego przedmiotu zamówienia – dotyczy sytuacji, gdy przedmiot zamówienia wymaga szczególnych warunków do montażu. Wszelkie koszty związane z montażem pokrywa Wykonawca.
9. Dokonanie przez Wykonawcę montażu i pierwszego uruchomienia /oddania do eksploatacji musi zostać potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego na protokole montażu i pierwszego uruchomienia.

### § 3

1. Na dostarczony towar Wykonawca udziela ..... miesięcy gwarancji od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego, a niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny.
2. Gwarancja obejmuje wszelkie koszty związane z jej realizacją, w przypadku wad nienadających się do usunięcia w miejscu eksploatacji towaru, także obowiązek demontażu i transportu towaru do punktu serwisowego na koszt Wykonawcy.
3. Wykaz okresów gwarancyjnych i warunków serwisów określa załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się na zasadach określonych w Załączniku nr 3 w szczególności do:
  - 1) dokonania bezpłatnej naprawy zgłoszonej przez Zamawiającego usterki urządzenia w ciągu ..... godzin (serwis dostępny w ciągu ..... godzin);
  - 2) w ciągu 14 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego wymienić na nowy element, który pomimo trzech dokonanych uprzednio napraw nadal wykazuje wady;
  - 3) dokonania min..... bezpłatnych przeglądów serwisowych urządzeń łącznie z oprzyrządowaniem,
  - 4) w przypadku awarii urządzenia w okresie gwarancji trwającej dłużej niż 72 godzin od chwili zgłoszenia Wykonawca zobowiązuje się do przedłużenia okresu gwarancji o czas tej naprawy oraz dostarczenia i zainstalowania w siedzibie Zamawiającego na czas naprawy urządzenia zastępczego lub elementu zastępczego o takich samych parametrach użytkowych. W sytuacji, gdyby ze względów technicznych nie było możliwości zainstalowania urządzenia zastępczego lub elementu zastępczego Wykonawca zobowiązuje się do dokonania naprawy urządzenia w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia zgłoszenia oraz do zwrotu Zamawiającemu kosztów związanych z koniecznością zlecenia przeprowadzania badań/zabiegów innym podmiotom, wypożyczenia urządzenia lub naprawienia ewentualnych szkód.
5. Gwarancja nie obejmuje materiałów i akcesoriów zużywalnych.
6. Do dostawy Wykonawca dołączy w tym zakresie:

- 1) dokumenty potwierdzające rodzaj, cenę towaru będącego przedmiotem dostawy – fakturę VAT i ewentualnie dokument przewozowy;
  - 2) dokumentacje techniczno-ruchową (DTR) w wersji papierowej i elektronicznej (w formie pliku umożliwiającym edycję dokumentu) – dokumentacja dostarczona przez producenta lub dostawcę wraz ze sprzętem; DTR powinna obejmować następujące elementy: dane dotyczące identyfikacji sprzętu (nazwa, typ, producent urządzenia), informacje dotyczące przechowywania i transportu sprzętu, informacje dotyczące uruchomienia sprzętu, informacje dotyczące samego sprzętu (warunki pracy sprzętu, opis techniczny), instrukcję obsługi sprzętu, informacje dotyczące utrzymania ruchu, w tym także wymagań w zakresie konserwacji sprzętu, informacje dotyczące postępowania w sytuacjach awaryjnych;
  - 3) deklarację zgodności producenta.
7. Szczegółowe warunki gwarancji określa SIWZ oraz Załącznik nr 3 do umowy.

#### § 4

1. Strony ustalają następujące warunki płatności za dostarczony przedmiot umowy: Zamawiający zobowiązuje się do dokonania płatności w terminie 30 dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT.
2. Faktura VAT zostanie wystawiona przez Wykonawcę po podpisaniu przez obie Strony bezusterkowego protokołu odbiorczego, o którym mowa w § 2 ust. 5.
3. Strony za dzień zapłaty określają dzień złożenia polecenia przelewu w Banku przez Zamawiającego na kwotę należną Wykonawcy.

#### § 5

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - 1) w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto ;
  - 2) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca - w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto;
  - 3) za opóźnienie w dokonaniu wymiany wadliwego towaru - w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia liczony od następnego dnia po upływie terminu wyznaczonego na zrealizowanie reklamacji;
  - 4) za opóźnienie w dostawie i zainstalowaniu towaru – w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy suma kar umownych nie pokrywa powstałej szkody.

#### § 6

1. W przypadku wystąpienia osób trzecich przeciwko Zamawiającemu z roszczeniami z tytułu znaku towarowego lub praw patentowych dotyczących przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosi Wykonawca.
2. Prawa i obowiązki Stron określone i wynikające z niniejszej umowy, w tym cesja wierzytelności, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, ani regulowane w drodze kompensaty.

#### § 7

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w poniższym zakresie:
  - 1) zmiany terminu realizacji umowy w przypadku wystąpienia okoliczności powyższe uzasadniających niezależnych od Wykonawcy i Zamawiającego, a w szczególności wynikających z opóźnienia przejęcia i pozwolenia na użytkowanie budynku A-2.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

#### **§ 8**

Wszelkie spory między Stronami, wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy, których nie da się rozstrzygnąć polubownie w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku z propozycją ugodową przez jedną ze Stron drugiej Stronie, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 9**

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu zamówienia.

#### **§ 10**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

**Zamawiający**

**Wykonawca**

#### **Załączniki:**

1. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Wzór protokołu odbioru
3. Wykaz okresów gwarancji i warunków serwisu

**Protokół odbioru towaru nr ..... - wzór**

Nr Umowy.....

Zamawiający: .....

.....

.....

*/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/*

Wykonawca: .....

.....

.....

*/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/***LISTA ODBIERANYCH URZĄDZEŃ / SPRZĘTU**

Lp	Nazwa urządzenia	Typ	Model	Producent	Rok produkcji	Nr katalogowy	Nr seryjny
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
..							
..							

1. Stwierdza się dostarczenie przedmiotu zamówienia wraz z niezbędnym wyposażeniem, oprzyrządowaniem i akcesoriami zgodnie z zapisami Umowy Nr .....
2. Stwierdza się, że przedmiot zamówienia zostaje odebrany bez zastrzeżeń.
3. Zamawiający potwierdza, że wraz z dostawą przedmiotu zamówienia otrzymał: instrukcję obsługi w języku polskim, DTR w języku polskim, kartę gwarancyjną w języku polskim, wypisany i uzupełniony paszport techniczny urządzenia, adres autoryzowanego centrum

serwisowego urządzenia oraz inne wymagane przez Zamawiającego w zapisach umowy  
..... (wypisać dokumenty).

4. Dostawy dokonali niżej podpisani pracownicy Wykonawcy:

Imię i nazwisko: .....Podpis: .....

Imię i nazwisko: .....Podpis: .....

Imię i nazwisko: .....Podpis: .....

Imię i nazwisko: .....Podpis: .....

5. Uwagi:

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

Na tym protokół odbioru zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia .....

Wykonawca:

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

Zamawiający:

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

# **Protokół instalacji i uruchomienia towaru nr ..... - wzór**

Nr Umowy.....

Zamawiający: .....

.....

.....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

Wykonawca: .....

.....

.....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

1. Stwierdza się, że przedmiot zamówienia został zainstalowany, uruchomiony i przekazany do eksploatacji wraz z niezbędnym wyposażeniem, oprzyrządowaniem i akcesoriami zgodnie z zapisami Umowy Nr .....
2. Nie wnosi się zastrzeżeń do instalacji i uruchomienia przedmiotu zamówienia.
3. Instalacji i uruchomienia dokonali niżej podpisani pracownicy Wykonawcy:

Imię i nazwisko: ..... Podpis: .....

Imię i nazwisko: ..... Podpis: .....

Imię i nazwisko: ..... Podpis: .....

Imię i nazwisko: ..... Podpis: .....

4. Uwagi:

.....

.....

.....

Na tym protokół instalacji i uruchomienia zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia .....

Wykonawca:

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

Zamawiający:

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

Protokół szkolenia personelu nr ..... - wzór

Nr Umowy.....

Zamawiający: .....

.....

.....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

Wykonawca: .....

.....

.....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

1. Protokół sporządzono w miejscu instalacji i uruchomienia oraz kompleksowego przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.
2. Szkolenie prowadzono w ramach instalacji uruchomienia przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami Umowy Nr .....
3. Zakres szkolenia:

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

4. Personel obsługujący urządzenie przez rozpoczęciem użytkowania ma obowiązek zapoznania się z instrukcją obsługi oraz ścisłego przestrzegania zawartych w niej procedur. Uczestnictwo w szkoleniu nie zastąpi przeczytania i używania dostarczonej instrukcji obsługi.
5. Niżej wymienione osoby potwierdzają własnoręcznym podpisem obecność na szkoleniu:  
Lista uczestników szkolenia:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

Na tym protokół szkolenia zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia .....

Wykonawca (Szkolący):

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęćka

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęćka

.....

Zamawiający (Przeszkalany):

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęćka

.....  
Imię i nazwisko, podpis, pieczęćka

.....

**WARUNKI GWARANCJI I SERWIS POGWARANCYJNY**

LP	WARUNKI GWARANCJI	Wymagane	Oferowane
1.	Okres gwarancji /miesiący/, licząc od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	min. 24 m-ce	
2.	Możliwość zgłoszeń awarii 24 h/dobę oraz dopuszczalna forma /fax, telefon, email/	TAK podać	
3.	Adres oraz fax, telefon, email obsługującego autoryzowanego punktu serwisowego	TAK podać	
4.	Adres oraz fax, telefon, email obsługujących autoryzowanych innych punktów serwisowych niż podanych w pkt 3 (MINIMUM DWA PUNKTY)	TAK podać	
5.	Termin przystąpienia do naprawy po zgłoszeniu przez użytkownika /czas reakcji serwisu/	max 24 godziny od momentu zgłoszenia	
6.	Maksymalna liczba napraw skutkująca wymianą podzespołu na nowy	3	
7.	Min. 10 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru całości sprzętu	TAK	
8.	Wykonawca oświadcza, że określone w instrukcji obsługi oraz innej dokumentacji producenta bądź wymaganiach przepisów szczególnych, wszystkie czynności przeglądowo-konserwacyjne w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Gwaranta. Protokoły z powyższych przeglądów wraz ze świadectwem bezpieczeństwa będą przedkładane użytkownikowi.	TAK	
9.	Przeglądy konserwacyjne wymagane przez producenta w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy (nie mniej niż jeden przegląd w ciągu roku) w terminie uzgodnionym z Zamawiającym	TAK podać liczbę przeglądów w okresie gwarancji	
10.	Wykonawca oświadcza, że w okresie gwarancji usługi serwisu będą realizowane na każde zgłoszenie Zamawiającego zgodnie z terminem określonym w pkt. 5 niniejszej tabeli.	TAK	
11.	Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wad lub usterek w ciągu .... godzin/dni (max 72 godz.) od momentu zawiadomienia przez Zamawiającego	TAK podać liczbę godzin	
12.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....

**Umowa nr ...../2010 – PROJEKT  
DLA PAKIETÓW NR 10 – 12**

Zawarta w dniu ..... w Warszawie pomiędzy:

**Szpitałem Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie**, Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000142972, posiadającym Regon: 012298823, NIP: 113-13-35-374, reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala – Pawła Obermeyera  
zwanym dalej „Zamawiającym”,

a:

..... z siedzibą w ..... (kod .....) przy ul. ...., zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla ..... w ....., ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS ....., posiadającym Regon: ....., NIP: ....., reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „Wykonawcą”

w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr ZP-67/10 zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”, o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest **demontaż i montaż aparatu ..... do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie (Pakiet nr ... - .....**) w ramach zadania inwestycyjnego p.n. „Przebudowa wraz z rozbudową Szpitala Praskiego”.
2. Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wartość przedmiotu umowy wynosi :  
    netto: ..... **zł** (słownie: ..... zł)  
    VAT: (.....%) tj. .... **zł** (słownie: .....)  
    brutto: ..... **zł** (słownie:.....)
4. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, a w szczególności: koszty demontażu, przeniesienia, montażu i uruchomienia, koszty zainstalowania sprzętu wraz z adaptacją pomieszczeń.
5. Cena uwzględnia także koszty ewentualnego uszkodzenia ścian, posadzek, sufitów oraz innego sprzętu podczas wnoszenia, ustawiania, montażu i uruchamiania, co nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zachowania należytej staranności i ostrożności przy instalacji przedmiotu umowy.
6. Cena uwzględnia także koszty ewentualnego demontażu oraz montażu sprzętu radiologicznego będącego na wyposażeniu Zamawiającego w zakresie i na zasadach określonych w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do demontażu, przeniesienia, montażu i uruchomienia przedmiotu umowy w nieprzekraczalnym terminie .....tygodni od dnia podpisania umowy (nie później niż do dnia 05-11-2010 r.)

2. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: .....tel. ....lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Zamawiającego.
3. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: .....tel. ....
4. Wykonawca zobowiązuje się uzgodnić z osobą wskazaną w ust. 2 termin realizacji umowy z wyprzedzeniem co najmniej 14 dniowym. Uzgodniony termin musi być zgodny z określonym w § 2 umowy, nie wcześniej niż termin przejęcia przez Szpital Praski od wykonawcy robót budowlanych budynku A-2 wraz z pozwoleniem na użytkowanie, który planowany jest na dzień 30.09.2010.
5. Strony ustalają, że przed demontażem urządzeń zostanie spisany protokół zawierający ew. uwagi dot. funkcjonowania aparatury. Po montażu w nowym miejscu spisuje się protokół odbiorczy uwzględniający ww. uwagi. Za dzień wykonania przedmiotu umowy uznaje się datę podpisania ostatecznego bezusterkowego protokołu odbiorczego, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy. Wykonawca zdemontuje, przeniesie, zamontuje i uruchomi przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego na własny koszt i ryzyko.
6. Wykonawca oświadcza, że przed złożeniem oferty zapoznał się z warunkami, jakie panują w siedzibie Zamawiającego w miejscach przeznaczonych do montażu dostarczonego przedmiotu zamówienia – dotyczy sytuacji, gdy przedmiot zamówienia wymaga szczególnych warunków do montażu. Wszelkie koszty związane z montażem pokrywa Wykonawca.
7. Dokonanie przez Wykonawcę montażu i pierwszego uruchomienia /oddania do eksploatacji musi zostać potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego na protokole montażu i pierwszego uruchomienia.

### § 3

1. Na wykonaną usługę Wykonawca udziela ... miesięcy (nie mniej niż 6 miesięcy) gwarancji od dnia podpisania końcowego bezusterkowego protokołu odbiorczego, a niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny.
8. Gwarancja obejmuje wszelkie koszty związane z jej realizacją, w przypadku wad nienadających się do usunięcia w miejscu realizacji usługi, także obowiązek demontażu i transportu sprzętu.
9. Gwarancja nie obejmuje materiałów i akcesoriów zużywalnych, a szczegółowe warunki gwarancji określa SIWZ.

### § 4

1. Strony ustalają następujące warunki płatności za dostarczony przedmiot umowy: Zamawiający zobowiązuje się do dokonania płatności w terminie 30 dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT.
2. Faktura VAT zostanie wystawiona przez Wykonawcę po podpisaniu przez obie Strony bezusterkowego protokołu odbiorczego, o którym mowa w § 2 ust. 5.
3. Strony za dzień zapłaty określają dzień złożenia polecenia przelewu w Banku przez Zamawiającego na kwotę należną Wykonawcy.

### § 5

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - 5) w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z przyczyn za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca - w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto;
  - 6) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca - w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto;
  - 7) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy- w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki nie więcej niż 5% w/w kwoty;

- 8) za opóźnienie w dostawie i zainstalowaniu towaru – w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości straty rzeczywistej w przypadku, gdy suma kar umownych nie pokrywa powstałej szkody.
  4. Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia (w tym z tytułu kar umownych) ograniczona jest do 50000 Euro liczonego wg średniego kursu NBP na dzień zawarcia niniejszej Umowy.. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za utracone korzyści, utratę przychodów, utracone dane, utratę zysków, utratę możliwości eksploatacji, przerwy w pracy, koszty kapitałowe, odszkodowania i kary umowne płacone przez Zamawiającego swoim kontrahentom.

## § 6

1. W przypadku wystąpienia osób trzecich przeciwko Zamawiającemu z roszczeniami z tytułu znaku towarowego lub praw patentowych dotyczących przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosi Wykonawca.
2. Prawa i obowiązki Stron określone i wynikające z niniejszej umowy, w tym cesja wierzytelności, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, ani regulowane w drodze kompensaty.

## § 7

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w poniższym zakresie:
  - 1) zmiany terminu realizacji umowy w przypadku wystąpienia okoliczności powyższe uzasadniających niezależnych od Wykonawcy i Zamawiającego, a w szczególności wynikających z opóźnienia przejęcia i pozwolenia na użytkowanie budynku A-2.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

## § 8

Wszelkie spory między Stronami, wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy, których nie da się rozstrzygnąć polubownie w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku z propozycją ugodową przez jedną ze Stron drugiej Stronie, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## § 9

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu zamówienia.

## § 10

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

**Zamawiający**

**Wykonawca**

### Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Wzór protokołu odbioru.
3. Formularz cenowy.

Załącznik nr 2 do umowy nr ...../2010

**Protokół odbioru, instalacji i uruchomienia nr ..... - wzór**

Nr Umowy.....

Zamawiający: .....

.....  
.....  
/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

Wykonawca: .....

.....  
.....  
/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

**LISTA ODBIERANYCH USŁUG**

Lp	Nazwa usługi
1	.
2	
3	
4	
5	
6	
7	

6. Stwierdza się wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami Umowy Nr ..... oraz SIWZ, w tym w szczególności z wytycznymi instalacyjnymi producenta oraz wykazem parametrów technicznych.
7. Stwierdza się, że pomieszczenie pozostawione jest w stanie umożliwiającym prawidłową pracę Laboratorium Analitycznego.
8. Stwierdza się, że przedmiot zamówienia zostaje odebrany bez zastrzeżeń.
9. Stwierdza się, że w ramach realizacji przedmiotu umowy w/w sprzęt został zainstalowany, uruchomiony i przekazany do eksploatacji wraz z wyposażeniem, oprzyrządowaniem i akcesoriami zgodnie z zapisami Umowy Nr ..... i nie wnosi się zastrzeżeń do instalacji i uruchomienia w/w sprzętu.

10. Demontażu, transportu i montażu wraz z uruchomieniem dokonali niżej podpisani pracownicy

Wykonawcy:

Imię i nazwisko: .....Podpis: .....

Imię i nazwisko: .....Podpis: .....

Imię i nazwisko: .....Podpis: .....

Imię i nazwisko: .....Podpis: .....

11. Uwagi:

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

Na tym protokół odbioru zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia .....

Wykonawca:

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

Zamawiający:

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis, pieczętka*