**Załączniki do SWZ**

**DOTYCZY: PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**„DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH, KALIBRATORÓW MATERIAŁÓW KONTROLNYCH, EKSPLOATACYJNYCH I ZUŻYWALNYCH DO ANALIZATORÓW WRAZ Z NAJMEM ANALIZATORÓW WG PAKIETÓW”**

znak sprawy: **4WSzKzP.SZP.2612.32.2021**

**Spis treści**

[**Załącznik nr 1 do SWZ** 3](#_Toc84580581)

[Formularz oferty 3](#_Toc84580582)

[**Załącznik nr 1a do SWZ** 7](#_Toc84580583)

[Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) 7](#_Toc84580584)

[**Załącznik nr 2.1.1. do SWZ** 17](#_Toc84580585)

[FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 1.1. 17](#_Toc84580586)

[*Załącznik 2.1.1.A: Parametry graniczne bezwzględnie wymagane – Pakiet 1.1.* 22](#_Toc84580587)

[*Załącznik nr 2.1.1.B: Specyfikacja zestawu komputera sterującego – Pakiet 1.1.* 27](#_Toc84580588)

[**Załącznik nr 2.1.2. do SWZ** 34](#_Toc84580589)

[FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 1.2. 34](#_Toc84580590)

[*Załącznik 2.1.2.A.: Parametry graniczne bezwzględnie wymagane - Pakiet nr 1.2.* 36](#_Toc84580591)

[**Załącznik nr 2.2. do SWZ** 37](#_Toc84580592)

[FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 2 37](#_Toc84580593)

[*Załącznik nr 2.2.A.: Parametry graniczne/bezwzględnie wymagane – Pakiet nr 2* 40](#_Toc84580594)

[*Załącznik nr 2.2.B.: Specyfikacja zestawu komputera sterującego – Pakiet nr 2* 43](#_Toc84580595)

[**Załącznik nr 2.3. do SWZ** 51](#_Toc84580596)

[FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 3 51](#_Toc84580597)

[*Załącznik nr 2.3.A.: Parametry graniczne bezwzględnie wymagane – Pakiet nr 3* 57](#_Toc84580598)

[*Załącznik nr 2.3.B.: Specyfikacja zestawu komputera sterującego (stacji roboczej) – Pakiet nr 3* 62](#_Toc84580599)

[**Załącznik nr 2.4. do SWZ** 69](#_Toc84580600)

[FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 4 69](#_Toc84580601)

[*Załącznik 2.4.A: Wymagania dotyczące Pakietu nr 4:* 71](#_Toc84580602)

[*Załącznik 2.4.B.: Parametry graniczne bezwzględnie wymagane – Pakiet nr 4* 73](#_Toc84580603)

[*Załącznik 2.4.C.: Specyfikacja zestawu komputera sterującego (stacji roboczej) – Pakiet nr 4* 75](#_Toc84580604)

[**Załącznik nr 2.5. do SWZ** 82](#_Toc84580605)

[FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 5 82](#_Toc84580606)

[*Załącznik nr 2.5.A.: Parametry graniczne/bezwzględnie wymagane – Pakiet nr 5* 89](#_Toc84580607)

[*Załącznik 2.5.B.: Parametry podlegające ocenie – pakiet nr 5* 94](#_Toc84580608)

[*Załącznik nr 2.5.C.: Opis zestawu komputera sterującego (stacji roboczej) – Pakiet nr 5* 95](#_Toc84580609)

[**Załącznik 3.1. do SWZ** 103](#_Toc84580610)

[Projektowane postanowienia umowy – Pakiet nr 1.1. i 1.2. 103](#_Toc84580611)

[*Załącznik 3.1.A. do wzoru umowy: Protokół instalacji i przekazania – Pakiet 1.1.* 114](#_Toc84580612)

[*Załącznik 3.1.B. do wzoru umowy: Protokół deinstalacji – Pakiet 1.1.* 116](#_Toc84580613)

[*Załącznik 3.1.C. do wzoru umowy: Protokół usunięcia danych – Pakiet 1.1.* 117](#_Toc84580614)

[*Załącznik 3.1.D. do wzoru umowy: Zobowiązanie do zachowania tajemnicy – Pakiet 1.1.* 119](#_Toc84580615)

[*Załącznik 3.1.E. do wzoru umowy: Lista pracowników wykonawcy – Pakiet 1.1.* 120](#_Toc84580616)

[**Załącznik nr 3.2. do SWZ** 121](#_Toc84580617)

[Projektowane postanowienia umowy – Pakiet nr 2 121](#_Toc84580618)

[*Załącznik 3.2.A. do wzoru umowy: Protokół instalacji i przekazania – Pakiet 2* 131](#_Toc84580619)

[*Załącznik 3.2.B. do wzoru umowy: Protokół deinstalacji i usunięcia danych – Pakiet 2* 133](#_Toc84580620)

[*Załącznik 3.2.C. do wzoru umowy: Lista pracowników wykonawcy – Pakiet 2* 135](#_Toc84580621)

[*Załącznik 3.2.D. do wzoru umowy: Zasady udzielania zdalnego dostępu do zasobów – Pakiet 2* 136](#_Toc84580622)

[**Załącznik nr 3.3. do SWZ** 137](#_Toc84580623)

[Projektowane postanowienia umowy – Pakiet nr 3 137](#_Toc84580624)

[*Załącznik 3.3.A. do wzoru umowy: Protokół instalacji i przekazania – Pakiet 3* 147](#_Toc84580625)

[*Załącznik 3.3.B. do wzoru umowy: Protokół deinstalacji – Pakiet 3* 149](#_Toc84580626)

[*Załącznik 3.3.C. do wzoru umowy: Protokół usunięcia danych – Pakiet 3* 150](#_Toc84580627)

[*Załącznik 3.3.D. do wzoru umowy: Lista pracowników wykonawcy – Pakiet 3* 151](#_Toc84580628)

[*Załącznik 3.3.E. do wzoru umowy: Zasady udzielania zdalnego dostępu do zasobów – Pakiet 3* 152](#_Toc84580629)

[**Załącznik nr 3.4. do SWZ** 153](#_Toc84580630)

[Projektowane postanowienia umowy – Pakiet nr 4 153](#_Toc84580631)

[*Załącznik 3.4.A. do wzoru umowy: Protokół instalacji i przekazania – Pakiet nr 4* 163](#_Toc84580632)

[*Załącznik 3.4.B. do wzoru umowy: Protokół deinstalacji i usunięcia danych – Pakiet nr 4* 165](#_Toc84580633)

[*Załącznik 3.4.C. do wzoru umowy: Lista pracowników wykonawcy – Pakiet nr 4* 167](#_Toc84580634)

[**Załącznik nr 3.5. do SWZ** 168](#_Toc84580635)

[Projektowane postanowienia umowy – Pakiet nr 5 168](#_Toc84580636)

[*Załącznik 3.5.A. do wzoru umowy: Protokół instalacji – Pakiet 5* 179](#_Toc84580637)

[*Załącznik 3.5.B. do wzoru umowy: Protokół deinstalacji – Pakiet 5* 181](#_Toc84580638)

[*Załącznik 3.5.C. do wzoru umowy: Lista pracowników wykonawcy – Pakiet 5* 183](#_Toc84580639)

[*Załącznik 3.5.D. do wzoru umowy: Zasady udzielania zdalnego dostępu do zasobów – Pakiet 5* 184](#_Toc84580640)

[**Załącznik nr 4 do SWZ** 185](#_Toc84580641)

[Oświadczenie dotyczące wyrobów medycznych 185](#_Toc84580642)

[**Załącznik nr 5 do SWZ** 186](#_Toc84580643)

[Oświadczenie dotyczące kart charakterystyki – Pakiet nr 1 i Pakiet nr 5 186](#_Toc84580644)

[**Załącznik nr 6 do SWZ** 187](#_Toc84580645)

[Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowe 187](#_Toc84580646)

[**Załącznik nr 7 do SWZ** 188](#_Toc84580647)

[Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby 188](#_Toc84580648)

# **Załącznik nr 1 do SWZ**

# Formularz oferty

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

**„*Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”,***

*znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021”,*

**niżej podpisani, reprezentujący:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | ............................................... |
| Adres Wykonawcy  *(ulica, nr, kod, miasto)* | ............................................... |
| Województwo | ............................................... |
| NIP | ............................................... |
| REGON | ............................................... |
| Tel. | ............................................... |
| e-mail: | ............................................... |
| **nr konta bankowego do zwrotu wadium** *(jeżeli dotyczy):* | ............................................... |
| ***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia[[1]](#footnote-1):*** | *[ …] TAK*  *[ …] NIE* |
| *Inne dane:*  *(np. lider konsorcjum)* | ............................................... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane niezbędne do uzupełnienia projektowanych postanowień umowy (pakiet nr 1.1 do 5)**  – dot. par 1 ust. 3, 8, 9, 11;  - dot. par 5 ust. 3;  - dot. par 6 ust. 3. | | |
| tel. ……………….. | fax: ……………… | e-mail: ……………………………… |
| *Inne/uwagi: ………………………………………….* | | |

**składamy niniejszą ofertę:**

1. Oświadczamy, że oferujemy dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ oraz formularzem cenowym za:

**DOTYCZY PAKIETU NR 1.2.**

|  |
| --- |
| **Pakiet nr: 1.2.: tj.: SZYBKIE POJEDYNCZE TESTY DO BEPOŚREDNIEJ MANUALNEJ DIAGNOSTYKI PRÓBEK** |
| **wartość netto: ……………………zł**  (*słownie:…..……....………………………złotych*)  **cena brutto: …………………..…zł**  *(słownie:………………….………….....……złotych)* |
| **Termin dostawy towaru: ………… dni**  *(min. 2 dni robocze – max 7 dni roboczych - należy wpisać oferowany termin dostawy towaru wg. Rozdz. XX SWZ)* |
| **Termin wymiany reklamacyjnej towaru: ………. dni**  *(min. 2 dni robocze – max 7 dni roboczych - należy wpisać oferowany termin dostawy towaru wg. Rozdz. XX SWZ)* |
| **Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia: …….%**  *(min 0,5% - max 3% - należy wpisać oferowany termin dostawy towaru wg. Rozdz. XX SWZ)* |

**DOTYCZY PAKIETÓW NR 1.1. oraz pakiety nr 2 do 5**

**\*Pakiet nr *- należy skopiować i wypełnić w odniesieniu do numeru pakietu/ów, na które Wykonawca składa ofertę:***

|  |
| --- |
| **Pakiet nr\*: ……………** *(wpisać nr pakietu, na który składana jest oferta)* |
| **wartość netto: ……………………zł**  (*słownie:…..……....………………………złotych*)  **cena brutto: …………………..…zł**  *(słownie:………………….………….....……złotych)* |
| **Termin dostawy towaru: ………… dni**  *(min. 2 dni robocze – max 7 dni roboczych - należy wpisać oferowany termin dostawy towaru wg. Rozdz. XX SWZ)* |
| **Termin wymiany reklamacyjnej towaru: ………. dni**  *(min. 2 dni robocze – max 7 dni roboczych - należy wpisać oferowany termin dostawy towaru wg. Rozdz. XX SWZ)* |
| **Termin naprawy najmowanego urządzenia: …………….. dni**  *(min. 2 dni robocze – max 7 dni roboczych - należy wpisać oferowany termin dostawy towaru wg. Rozdz. XX SWZ)* |
| **Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia: …….%**  *(min 0,5% - max 3% - należy wpisać oferowany termin dostawy towaru wg. Rozdz. XX SWZ)* |

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić poniższe oświadczenia, które opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert:**

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą -  **90 dni;**
3. jesteśmy – **rodzaj wykonawcy[[4]](#footnote-4)** (należy wybrać, zaznaczyć znakiem „X” i/lub wpisać odpowiednio):

|  |  |
| --- | --- |
|  | mikroprzedsiębiorstwo |
|  | małe przedsiębiorstwo |
|  | średnie przedsiębiorstwo |
|  | jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | inny rodzaj (podać/wpisać jaki) …………………………………….…………….. |

1. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy **sami/ z udziałem podwykonawców**[[5]](#footnote-5) **-** powierzymy podwykonawcy ……………… *(wskazać firmę podwykonawcy o ile jest znany)* wykonanie następujących części zamówienia ................... – wartość lub procentowa część zamówienia ………[[6]](#footnote-6)
2. wybór mojej/naszej[[7]](#footnote-7) oferty:

**będzie/nie będzie[[8]](#footnote-8)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić:

1. wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .....................................................................................................,
2. wskazać wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. poszczególni wykonawcy wykonają następujące roboty budowlane/dostawy/usługi **(należy wypełnić w sytuacji określonej w art. 117 ust. 4 PZP)**:
2. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. **będziemy/ nie będziemy[[9]](#footnote-9)** polegać na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

Jeżeli wykonawca **będzie** polegał na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, należy wypełnić:

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

1. akceptujemy zawarte w SWZ Projektowane postanowienia umowy **Załącznik Nr 3,**(tj.:*załączniki 3.1 do 3.5 do SWZ*) z uwzględnieniem modyfikacji ich treści (jeżeli wystąpiły);
2. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego (VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Sekretariat Wydział ul. Poznańska 16, 53-630 Wrocław, pok. 100, piętro I, tel. 71 748 90 00, fax 71 748 92 16, e-mail: VIgospodarczy@wrocław-fabryczna.sr.gov.pl).
3. **Wadium w kwocie:…......... zł zostało wniesione w dniu:…................ w formie:…....................**
4. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
5. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert** (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny(t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1444 ze zm.).

# **Załącznik nr 1a do SWZ**

## Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ)

***/ UWAGA!: pola zaznaczone kolorem szarym nie dotyczą niniejszego postępowania /***

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[10]](#footnote-10).* Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[11]](#footnote-11)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

**Dz.U. UE S numer: Dz.U./S S204 20/10/2021 532389-2021 PL**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2021/S 204-532389**

**INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tożsamość zamawiającego*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | ***Dostawa odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów*** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*): | **4WSzKzP.SZP.2612.32.2021** |

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Identyfikacja:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | [..] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | […]  […] |
| Adres pocztowy: | […] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | […]  […]  […]  […] |
| ***Informacje ogólne:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [..] Tak [..] Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest  zastrzeżone: czy wykonawca jest zakładem  pracy chronionej, „przedsiębiorstwem  społecznym” lub czy będzie realizował  zamówienie w ramach programów zatrudnienia  chronionego?  Jeżeli tak,  jaki jest odpowiedni odsetek pracowników  niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?  Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do  której kategorii lub których kategorii  pracowników niepełnosprawnych lub  defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie  […]  […] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do  Urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie[] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak:**  **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych**  **fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w**  **odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.**  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:  b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:  c) dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:  d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?  Jeżeli nie:  Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.  WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:  e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w  formie elektronicznej, proszę wskazać: | a) […]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): […][…][…][…]  c) [……]  d) [] Tak [] Nie  e) [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  […][…][…][…] |
| ***Rodzaj uczestnictwa:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami? | […] Tak […] Nie |
| **Jeżeli tak**:  a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie  (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców  biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy  biorącej udział: | a): [……]  b): [……]  c): [……] |
| ***Części*** | ***Odpowiedź:*** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których)wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | […] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | […] |
| Adres pocztowy: | […] |
| Telefon: | […] |
| Adres e-mail: | […] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | […] |

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zależność od innych podmiotów:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | […] Tak […] Nie |

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podwykonawstwo:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | […] Tak […] Nie  Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | […] Tak […] Nie  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……]* |
| **Jeżeli tak**, proszę podać:  a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(- ody) skazania;  b) wskazać, kto został skazany [ ];  **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio**  **ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [……]  c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[12]](#footnote-12)* |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[13]](#footnote-13) „samooczyszczenie”)? | […] Tak […] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[14]](#footnote-14) | […] |

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:*** | ***Odpowiedź:*** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**,zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | […] Tak […] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:  a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;  b) jakiej kwoty to dotyczy?  c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:  1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?  – Proszę podać datę wyroku lub decyzji.  – W przypadku wyroku, **o ile** **została w nim bezpośrednio określona**, długość okresuwykluczenia:  2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na**  **ubezpieczenia**  **społeczne** |
| a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) [ …] Tak […] Nie  **Jeżeli tak**, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] | a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) […] Tak […] Nie  **Jeżeli tak**, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] |
| *Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* | *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]* | |

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy? | […] Tak […] Nie |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?  […] Tak […] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:  a) zbankrutował; lub  b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub  c) zawarł układ z wierzycielami; lub  d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub  e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub  f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?  Jeżeli tak:  –Proszę podać szczegółowe informacje:  –Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […] Tak […] Nie  –[……]  –[……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  [……] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | […] Tak […] Nie  […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | […] Tak […] Nie  […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:  a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;  b) nie zataił tych informacji;  c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz  d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | […] Tak […] Nie |

**D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?  Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […] Tak […] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: | […] Tak […] Nie  [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

***W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:***

**: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów***  ***kwalifikacji*** | ***Odpowiedź*** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

**A: KOMPETENCJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:  Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …]  []Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne  dokumentacji): [……][……][……] |

**B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Sytuacja ekonomiczna i finansowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| 1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  lub  1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  (liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:  lub  2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  (liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę: | [……] |
| 4) W odniesieniu do wskaźników finansowych określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y – oraz wartość):  [……], [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:  Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że  Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | ***informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej***  [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zdolność techniczna i zawodowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:  W okresie odniesienia wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]  Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi  W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach  zamówienia): […]   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | |  |  |  |  | |
| 2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:  W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót: | [……]  [……] |
| 3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące: | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| 5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu  Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli**[[15]](#footnote-15)** swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości? | [] Tak [] Nie |
| 6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:  a) sam usługodawca lub wykonawca lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):  b) jego kadra kierownicza: | a) [……]  b) [……] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego: | [……] |
| 8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie:  [……], [……]  [……], [……]  [……], [……]  Rok, liczebność kadry kierowniczej:  [……], [……]  [……], [……]  [……], [……] |
| 9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom następującą część (procentową) zamówienia: | [……] |
| 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy  Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.  Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […] Tak […] Nie  […] Tak […] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy  Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […] Tak […] Nie  […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [……] [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [……] [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

**Wykonawca oświadcza, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ograniczanie liczby kandydatów*** | ***Odpowiedź:*** |
| W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:  W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:  Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich: | [….]  [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

1. *instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub*
2. *najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby* ***4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu*** *uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [……….……………………………………… - wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby „****DOSTAWY ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH, KALIBRATORÓW MATERIAŁÓW KONTROLNYCH, EKSPLOATACYJNYCH I ZUŻYWALNYCH DO ANALIZATORÓW WRAZ Z NAJMEM ANALIZATORÓW WG PAKIETÓW”,*** *znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021****,*** *[w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny:* ***2021/S 204-532389****]*

*……………………………………..*

data, miejscowość

podpis(-y): [……………..…]

# **Załącznik nr 2.1.1. do SWZ**

## FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 1.1.

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

*Cenę brutto (PLN), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(PLN) razy Ilość – daje Wartość netto (PLN), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (PLN).*

**Pakiet nr 1.1.: Zintegrowany system oceny próbek moczu (analizator elementów upostaciowanych moczu, analizator parametrów fizykochemicznych moczu)**

**Wykonawca oświadcza, że wyceniając wyszczególnione części składowe potwierdza tym samym spełnienie parametrów wymaganych.**

**Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wraz z analizatorem kart charakterystyk odczynników.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ANALIZA ELEMENTOW UPOSTACIOWANYCH MOCZU (pkt II)**   **A – E** | | | | | | | | | | | | |
| **ODCZYNNIKI ( A)** | | | | | | | | | | | | |
| **Ip** | **Parametr** | **Nr katalog** | **Nazwa handlowa** | **Wielkość opak** | **Ilość test. z zestawu** | **Ilość oznaczeń na 12 miesięcy** | **Ilość oznaczeń na 36 miesięcy** | **Ilość op.**  **na 36 miesięcy** | **Wartość jedn. opak. netto PLN** | **Wartość netto w PLN** | **Cena**  **brutto**  **PLN** | **Termin ważności min 6 miesięcy** |
|  | Płyny robocze, czyszczące, płuczące itp.\*\*\* |  |  |  |  | 7 000 | 21 000 |  |  |  |  |  |
|  | \*\*\* wliczając oznaczenia kontrolne i kalibracje | | | | | | | | |  |  |  |
| **RAZEM ( A)** | | | | | | | | | |  |  |  |
| **KALIBRATORY (B)** | | | | | | | | | | | | |
|  | \*Kalibratory |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \*Należy obliczyć ilość materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań, trwałości materiałów i stabilności metod jeżeli są wymagane. | | | | | | | | |  |  |  |
|  | **RAZEM ( B)** | | | | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIAŁY KONTROLNE (C)** | | | | | | | | | | | | |
|  | Mat. kontrolne w 2-3 zakresach wartości patologicznych i prawidłowych \*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *\**\**Zgodnie z zaleceniami producenta.* | | | | | | | | |  |  |  |
|  | **RAZEM ( C)** | | | | | | | | |  |  |  |
| **MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE - JEDNORAZOWEGO UŻYTKU (D)** | | | | | | | | | | | | |
|  | Materiały eksploatacyjne (jednorazowego użytku)\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \*Należy obliczyć ilość materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań i trwałości materiałów, jeżeli są wymagane | | | | | | | | |  |  |  |
|  | **RAZEM ( D)** | | | | | | | | |  |  |  |
|  | **Łącznie odczynniki, materiały kontrolne, kalibratory, materiały zużywalne przez okres 36 miesięcy RAZEM (A-D)** | | | | | | | | |  |  |  |
| **AKCESORIA I MATERIAŁY ZUŻYWALNE DO PRAWIDŁOWEJ EKSPLOATACJI I KONSERWACJI ANALIZATORA nr II ( E )** | | | | | | | | | | |  |  |
|  | Materiały zużywalne aparaturowe/ Serwis/\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \*Należy obliczyć ilość materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań i trwałości materiałów | | | | | | | | |  |  |  |
|  | ***RAZEM (E)*** | | | | | | | | |  |  |  |
|  | ***RAZEM (A-E)*** | | | | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ANALIZATOR PARAMETRÓW FIZYKOCHEMICZNYCH MOCZU (pkt III)**   **A – E** | | | | | | | | | | | | |
| **ODCZYNNIKI ( A)** | | | | | | | | | | | | |
| **I.p.** | **Parametr** | **Nr katalog.** | **Nazwa handlowa** | **Wielkość opak** | **Ilość test. z zestawu** | **Ilość oznaczeń na 12 miesięcy** | **Ilość oznaczeń na 36 miesięcy** | **Ilość op.**  **na 36 miesięcy** | **Wartość jedn. opak. netto PLN** | **Wartość netto w PLN** | **Cena**  **brutto**  **PLN** | **Termin ważności min 6 miesięcy** |
|  | Odczynniki - paski |  |  |  |  | 7 000 | 21 000 |  |  |  |  |  |
|  | Płyny myjące i inne eksploatacyjne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM ( A)** | | | | | | | | | | |  |  |
| **KALIBRATORY (B)** | | | | | | | | | | | | |
|  | \*Kalibratory |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \*Należy obliczyć ilość materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań, trwałości materiałów i stabilności metod, jeżeli są wymagane | | | | | | | | |  |  |  |
|  | **RAZEM ( B)** | | | | | | | | |  |  |  |
| **MATERIAŁY KONTROLNE (C)** | | | | | | | | | | | | |
|  | Mat. kontrolne w 2-3 zakresach wartości patologicznych i prawidłowych.\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *\**\**Materiał do codziennej kontroli jakości dla parametrów wymienionych w tabeli asortymentowej, materiał płynny-2-3 poziomowy, mianowany, Kontrola raz na dobę na dwóch poziomach: poziomie średnim oraz dodatkowo niskim lub wysoki zamiennie.* | | | | | | | | |  |  |  |
| **RAZEM ( C)** | | | | | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE - JEDNORAZOWEGO UŻYTKU (D)** | | | | | | | | | | | |
|  | Materiały eksploatacyjne (jednorazowego użytku)\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \*Należy obliczyć ilość materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań i trwałości materiałów | | | | | | | | |  |  |  |
|  | **RAZEM ( D)** | | | | | | | | |  |  |  |
| **Łącznie odczynniki, materiały kontrolne, kalibratory, materiały zużywalne przez okres 36 miesięcy RAZEM (A-D)** | | | | | | | | | |  |  |  |
| l.p. | **AKCESORIA I MATERIAŁY ZUŻYWALNE DO PRAWIDŁOWEJ EKSPLOATACJI I KONSERWACJI ANALIZATORA ( E )** | | | | | | | | | |  |  |
|  | Materiały zużywalne aparaturowe/ Serwis/\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \*Należy obliczyć ilość materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań i trwałości materiałów | | | | | | | | |  |  |  |
| **RAZEM (E)** | | | | | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Ilość miesięcy** | **Wartość jedn. netto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | **Cena jedn. brutto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | **Wartość netto w PLN w okresie 36 miesięcy** | **Cena brutto w PLN w okresie 36 miesięcy** |
|  | Najem automatycznego zintegrowanego systemu aparaturowego **typ …………………..** według załączonych parametrów przez okres 36 miesięc wraz z podłączeniem do LIS (wymagania w załączeniu).  W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta, części zamienne w przypadku naprawy.  Najem płatny w równych comiesięcznych ratach przez okres trwania umowy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania. Po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu.  Offset wg załączników OPI *(Ośrodek Przetwarzania Informacji*) | 36 |  |  |  |  |
| **RAZEM NAJEM (F)** | | | | |  |  |
| **RAZEM (A-F)** | | | | |  |  |

## *Załącznik 2.1.1.A: Parametry graniczne bezwzględnie wymagane – Pakiet 1.1.*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**PARAMETRY GRANICZNE/BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE – Pakiet 1.1.**

**ZINTEGROWANY SYSTEM OCENY PRÓBEK MOCZU do realizacji w całości w częściach: I; II; III**:

1. **WYMAGANIA OGÓLNE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU OCENY PRÓBEK MOCZU**
2. **ANALIZATOR ELEMENTÓW UPOSTACIOWANYCH MOCZU**
3. **ANALIZATOR PARAMETRÓW FIZYKOCHEMICZNYCH MOCZU**

* Wykonawca **oświadcza**, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w opisie, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami zużywalnymi i eksploatacyjnymi).
* Niedoszacowanie ilościowe wszystkich pozycji wymienionych w **załączniku nr 2.1. do SWZ** (odczynników, kalibratorów, kontroli, materiałów zużywalnych itp.) w okresie trwania umowy skutkuje bezkosztową dostawą przez dostawcę.

**UWAGA:**

\***Odpowiedź NIE powoduje odrzucenie oferty**.

\*\* Dodatkowo dostarczyć w formie elektronicznej wraz z analizatorem.

\*\*\* Podać opis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS WYMAGANEGO PARAMETRU** | PARAMETRY GRANICZNE | **Spełnienie warunku**  **(opis)**  **TAK/NIE\***  *nr strony w materiałach informacyjnych* | **Uwagi Wykonawcy** |
| **1.** | **Certyfikaty jakości** | Tak |  |  |
| 2. | Świadectwo CE lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych | Tak |  |  |
| 3. | Serwis- bezpłatne okresowe przeglądy konserwacyjne wykonywane regularnie min co 12 miesięcy | Tak |  |  |
| 4. | Serwis autoryzowany – dostęp do nowych   i oryginalnych części zamiennych do analizatora przez okres trwania umowy | Tak |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **WYMAGANIA OGÓLNE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU OCENY PRÓBEK MOCZU -** pracujący w trybie ciągłym 24 godziny, | | | |
| L.P. | **Parametr / Warunek** | **Spełnienie warunku (opis)**  **TAK / NIE\*** | **Opis/nr strony w materiałach informacyjnych** |
| 1. 1. | Półautomatyczny, zintegrowany system oceny próbek w zakresie właściwości fizykochemicznych oraz osadu moczu wystandaryzowany według zaleceń European Urinalisys Guidelines (ECLM, 2000) |  |  |
| 1. 2. | W związku z kubaturą pomieszczenia wymiary całego funkcjonalnego modułu nie większe niż: (szer.x gł.x wys.) 125 x 125 x 140 cm. z tolerancją +/- 3%. |  |  |
|  | Całodobowa gotowość do pracy |  |  |
| 1. 3. | Baza danych systemu pracująca według algorytmu FIFO |  |  |
|  | Możliwość wprowadzania ID pacjenta przy pomocy czytnika kodów kreskowych do modułów systemu. |  |  |
|  | System wyposażony w dodatkowy zewnętrzny komputer ze skanerem (wliczony w cenę najmu): pracujący w systemie Windows z zainstalowanym oprogramowaniem Office Standard, pełniący funkcję stacji roboczej, spełniający wymogi konfiguracyjne opisane poniżej w załączniku OPI *(Ośrodek Przetwarzania Informacji)* wraz z wykonaniem odpowiednich połączeń sieciowych umożliwiających pracę w systemie (LIS) także innych analizatorów istniejących w Laboratorium. |  |  |
|  | Podtrzymywanie pracy analizatora i każdego z komputerów przy awarii zasilania – UPS wewnętrzny lub zewnętrzny spełniający wymagania zawarte poniżej w załączniku OPI (pełen koszt serwisowania urządzeń zasilających ponosi Wykonawca) |  |  |
|  | Urządzenie USB 32 GB do archiwizowania/ przenoszenia wyników kontroli jakości i danych dotyczących pracy analizatorów - patrz punkty powyżej. |  |  |
|  | Podanie warunków technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne itp.) wraz z podaniem wymagań dotyczących przygotowania stanowisk pracy analizatorów |  |  |
|  | Serwis - dostęp poprzez internet oraz bezpośredni kontakt telefoniczny z inżynierem serwisowym opiekującym się aparatem. |  |  |
|  | Podłączenie aparatów do LIS na koszt dostawcy (wliczone w cenę najmu). |  |  |
|  | Sposób utylizacji odpadów - określić szczegółowo**\*\*** |  |  |
|  | Opis biologicznego i ogólnego bezpieczeństwa pracy na analizatorze, instrukcji BHP w formie zalaminowanej do każdego stanowiska pracy, instrukcja stanowiskowa - określić szczegółowo**\*\*** |  |  |
|  | Opis wraz z harmonogramem wszystkich wymaganych od użytkownika czynności konserwacyjnych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania analizatora - określić szczegółowo**\*\*** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi, opis wszystkich technologii pomiarów, instrukcja stanowiskowa, wykaz alertów w szczególności błędów z instrukcją ich usuwania, skrócona instrukcja dla użytkownika, dokumentacja niezbędna do nadzoru: SOP, LOG – wszystkie w języku polskim, w formie elektronicznej dostarczyć wraz z analizatorem\*\* |  |  |
|  | Firma zapewni szkolenie pracowników Laboratorium, w tym personelu pracującego w systemie zmianowym, w obsłudze i bieżącej konserwacji analizatora oraz interpretacji wyników- potwierdzone certyfikatem imiennym. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ANALIZATOR ELEMENTÓW UPOSTACIOWANYCH MOCZU**   Rok produkcji ………………………… Cena brutto ................................... (do celów księgowych)  Producent / Firma : …………………………….. Kraj : ………………………………….  Urządzenie typ :…………………………………. | | | |
|  | Aparat fabrycznie nowe rok produkcji 2020/2021. |  |  |
|  | Kompaktowa konstrukcja z wbudowanym komputerem sterującym. |  |  |
|  | Półautomatyczny wyposażony w mikroskop analizator elementów morfotycznych moczu/osadu moczu tego samego producenta co oferowany czytnik pasków |  |  |
|  | Brak konieczności wirowania próbki badanej - sedymentacja mechaniczna, obrazowanie w technologii jasnego pola. |  |  |
|  | Aparat pracujący niezależnie z możliwością integracji z modułem analizy pasków w jeden (pkt III), zintegrowany system analizy i oceny moczu. |  |  |
|  | Syntetyczna, łączna z badaniem z paska analiza danych na oferowanym analizatorze osadu |  |  |
|  | System bezodczynnikowy, nie wymagający do pracy jakichkolwiek płynów systemowych. |  |  |
|  | Wydajność analizatora nie mniejsza niż 50 próbek osadów moczu/ godz. |  |  |
|  | Automatyczne ilościowe oznaczanie parametrów osadu moczu: erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC), Zlepy leukocytów, Kryształy wraz z rożnicowaniem, Bakterie, Wałeczki szkliste, Wałeczki patologiczne wraz z róznicowaniem, Grzyby, Plemniki , Nabłonki wraz z róznicowaniem, Śluz, krople tłuszczu, kryształy cholesterolu, trichomonas vaginalis, schistosoma haematobium, artefakty |  |  |
|  | Obrazowanie próbek badanych tożsame z polem widzenia |  |  |
|  | Technologia obrazowania z wykorzystaniem mikroskopii pola jasnego oraz modułu oceny AIEM |  |  |
|  | Automatyczna kalibracja analizatora podczas uruchomienia |  |  |
|  | Jednorazowe kuwety pomiarowe. |  |  |
|  | Analizator z wbudowanym komputerem |  |  |
|  | Pamięć wyników min. 5000 pomiarów wraz ze wszystkimi obrazami |  |  |
|  | Polskie oprogramowanie analizatora |  |  |
|  | Aparat wyposażony w moduł wifi do łączności ze środowiskiem zewnętrznym |  |  |
|  | Zintegrowany moduł transmisji danych według protokołu HL7 |  |  |
|  | Możliwy wydruk wyniku z aparatu zawiera następujące dane: datę i godzinę wykonania badania, imię i nazwisko pacjenta lub inne dane identyfikacyjne próbę, nazwę parametru oznaczanego i wynik |  |  |
|  | Wbudowany system kontroli jakości badań wykorzystujący reguły Westgarda oraz analizy Levey-Jeningsa z opcją statystyczną i graficzną, z możliwością archiwizowania wyników w pamięci analizatora i na zewnętrznych nośnikach elektronicznych (np. płyty CD, urządzenie USB) w postaci danych liczbowych i wykresów kontroli jakości możliwych do odtworzenia przy pomocy standardowych narzędzi pod system Windows. |  |  |
|  | Precyzja w warunkach powtarzalności i odtwarzalności w 2 zakresach wartości oznaczanych (całkowita nieprecyzyjność), całkowity błąd dopuszczalny (całkowita dopuszczalna niepewność wyniku) – podać opis**\*\*\*** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ANALIZATOR PARAMETRÓW FIZYKOCHEMICZNYCH MOCZU**   Rok produkcji ………………………… **Cena brutto ...................................(do celów księgowych**)  Producent / Firma : …………………………….. Kraj : ………………………………….  Urządzenie typ :…………………………………. | | | | |
| L.P. | **Parametr / Warunek** | **Spełnienie warunku (opis)TAK / NIE\*** | **Opis/nr strony w materiałach informacyjnych** |
|  | Aparat fabrycznie nowy rok produkcji 2020/2021 |  |  |
|  | Półautomatyczny czytnik pasków testowych do oznaczania właściwości fizyko-chemicznych moczu z ograniczeniem wpływu kwasu askorbinowego na wyniki pomiaru: bilirubiny, urobilinogenu, ciał ketonowych, kwasu askorbinowego, glukozy, białka/albuminy, krwi/erytrocytów/hemoglobiny, pH, azotynów, leukocytów, ciężaru właściwego w moczu, barwy, klarownosci. |  |  |
|  | Aparat pracujący niezależnie z możliwością integracji z **analizatorem elementów upostaciowanych moczu pkt II)** w jeden, zintegrowany system oceny próbek badanych |  |  |
|  | Czytnik wyposażony w ciekłokrystaliczny, kolorowy wyświetlacz dotykowy |  |  |
|  | Wydajność czytnika 500 pasków/ godz. |  |  |
|  | Wbudowana drukarka termiczna |  |  |
|  | Automatyczna kalibracja bez konieczności używania pasków kalibracyjnych |  |  |
|  | Automatyczne uruchamianie inkubacji / pomiaru po wykryciu paska na podajniku |  |  |
|  | Możliwość dowolnego ułożenia paska na mechanizm transportowy, gwarantujący prawidłowy odczyt przez aparat. |  |  |
|  | Wbudowany czujnik rozpoznający obecność paska na podajniku i jego prawidłowe położenie |  |  |
|  | Pamięć wyników min. 4000 pomiarów wraz ze wszystkimi wprowadzonymi danymi pacjenta, komentarzami oraz barwą i klarownością moczu wprowadzonymi i definiowanymi przez użytkownika.. |  |  |
|  | Zamknięty pojemnik na zużyte paski |  |  |
|  | Kompatybilne z czytnikiem paski 11-sto parametrowe, wyposażone w pole kompensujące barwę moczu |  |  |
|  | Polskie oprogramowanie czytnika, z flagowaniem wyników patologicznych. |  |  |
|  | Możliwość wprowadzenia barwy, klarowności, oraz komentarzy własnych |  |  |
|  | Możliwość niezależnego wyboru przez użytkownika jednostek tradycyjnych, SI oraz arbitrażowych |  |  |
|  | Możliwość wykonywania oznaczeń z zakresu kontroli jakości na min. 2 poziomach |  |  |
|  | Możliwość filtrowania wyników w pamięci analizatora wg zadanych kryteriów |  |  |
|  | Zintegrowany moduł transmisji danych według protokołu HL7 |  |  |
|  | Czytnik wyposażony w polskie oprogramowanie |  |  |
|  | Wydruk wyniku z aparatu zawiera datę i godzinę wykonania badania, imię i nazwisko pacjenta lub inne dane identyfikacyjne próbę, nazwę parametru oznaczanego wraz z wynikiem. |  |  |
|  | Wyniki są archiwizowane w pamięci, kontrola normalna lub patologiczna, mieści się lub nie w zakresie oznaczalności. |  |  |

## *Załącznik nr 2.1.1.B: Specyfikacja zestawu komputera sterującego – Pakiet 1.1.*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**Specyfikacja zestawu komputera sterującego (stacji roboczej) – Pakiet 1.1.**

W ofercie wymagane jest podanie **modelu, symbolu oraz producenta**.

**Wymagane jest jawne wyspecyfikowanie w ofercie wszystkich użytych podzespołów** (płyty głównej, procesora, pamięci, dysków twardych, itp.) poprzez podanie typu/nazwy handlowej. (oznaczenie/kod producenta).

**Komputer typu ALL-IN-ONE:**

| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | **Odpowiedź Wykonawcy**  (wskazać zaoferowane) |
| --- | --- | --- |
| Procesor | Procesor klasy x86 wielordzeniowy umożliwiający osiągnięcie przez komputer, w zaoferowanej konfiguracji sprzętowej, w teście http://www.cpubenchmark.net/cpu\_list.php wynik co najmniej 8000 pkt.  Wszystkie oferowane komponenty wchodzące w skład komputera muszą być ze sobą kompatybilne i nie będą obniżać jego wydajności. |  |
| Pamięć operacyjna | Minimum 8 GB RAM DDR4  Możliwość rozbudowy do min 16GB |  |
| Karta graficzna | Minimum grafika zintegrowana  Obsługa ze wsparciem dla DirectX 12, OpenGL 4.0. |  |
| Wyświetlacz | Wielkość – min 23,5” max 24”  Zintegrowany z obudową:  Rodzaj matrycy: IPS WLED  Powłoka matrycy - matowa  Rozdzielczość nominalna: minimum 1920x1080  Kąty widzenia matrycy pionowo: min. 178 stopni, poziomo: min. 178 stopni |  |
| Dysk twardy | Pojemność dysku: minimum 240GB z możliwością bootowania systemu  Typ dysku: SSD, Min. Class 20 |  |
| Multimedia | Karta dźwiękowa: zintegrowana z płytą główną, min. 2 kanałowa  Głośniki: w obudowie komputera  Mikrofon: w obudowie komputera |  |
| Karta sieciowa | Karta sieciowa LAN 10/100/1000 Ethernet RJ 45 zintegrowana z płytą główną.  WLAN zintegrowany z płytą główną.  Funkcje Wake-on-Lan, |  |
| Napęd optyczny | Nagrywarka DVD +/- RW zamontowana w obudowie wraz z nośnikiem ze sterownikami lub Opcjonalny zewnętrzny napęd DVD+/-RW dostępny w podstawie o regulowanej wysokości |  |
| Złącza w obudowie | Co najmniej 6 portów USB z czego min. 1 x USB 3.1.  HDMI lub DisplayPort – minimum 1 szt.  RJ-45 – minimum 1szt.  Wyjście na słuchawki i wyjście na mikrofon  Wymagana ilość i rozmieszczenie (na zewnątrz obudowy komputera) wszystkich portów USB nie może być osiągnięta w wyniku stosowania konwerterów, przejściówek lub przewodów połączeniowych itp. Wszystkie wymagane porty mają być w sposób stały zintegrowane z obudową.  Interfejs RS232 (wyłącznie w przypadku podłączenia aparatów diagnostycznych przez wskazany interfejs). |  |
| Wyposażenie | Klawiatura USB w układzie US –QWERTY  Laserowa lub optyczna, USB  Kabel zasilający do komputera  Mysz i klawiatura muszą pochodzić od tego samego producenta co komputer |  |
| Zasilanie | Zasilacz o mocy max do 155W i sprawności min 85% wraz aktywnym PFC przy obciążeniu 50%, oraz min. 81% przy obciążeniu zasilacza na poziomie 100%. |  |
| System operacyjny | Microsoft Windows Professional PL 64-bit z licencją i nośnikiem zapewniający:   * pełną integracja z domeną Active Directory MS Windows (posiadaną przez Zamawiającego) opartą na serwerach Windows Server 2016; * zarządzanie komputerami poprzez Zasady Grup (GPO) Active Directory MS Windows (posiadaną przez Zamawiającego), WMI; * pełną integrację z systemami wykorzystywanymi przez Zamawiającego; * pełną obsługa ActiveX.   Wszystkie w/w funkcjonalności nie mogą być realizowane z zastosowaniem wszelkiego rodzaju emulacji i wirtualizacji Microsoft Windows  **Nie dopuszcza się licencji pochodzących z rynku wtórnego**. |  |
| BIOS | Możliwość, bez uruchamiania systemu operacyjnego z dysku twardego komputera lub innych podłączonych do niego urządzeń zewnętrznych, odczytania z BIOS informacji o:   * wersji BIOS, * ilości i sposobu obłożenia slotów pamięciami RAM, * typie procesora wraz z informacją o ilości rdzeni, wielkości pamięci cache L2 i L3, * pojemności zainstalowanego dysku twardego, * rodzaju napędu optycznego.   Możliwość wyłączenia/włączenia: zintegrowanej karty sieciowej, kontrolera audio, czytnika kart multimedialnych, slotu mini-PCIe, poszczególnych portów USB.  Funkcja blokowania/odblokowania BOOT-owania stacji roboczej z dysku twardego, zewnętrznych urządzeń oraz sieci.  Możliwość ustawienia hasła na poziomie administratora. |  |
| Obudowa | Zintegrowana z monitorem (AIO)  Podstawa o regulowanej wysokości  Obudowa musi umożliwiać zastosowanie zabezpieczenia fizycznego w postaci linki metalowej (złącze blokady Kensingtona). |  |
| Certyfikaty | Certyfikat ISO9001 dla producenta sprzętu.  Deklaracja zgodności CE.  Urządzenia wyprodukowane są przez producenta, zgodnie z normą PN-EN ISO 50001  Certyfikat TCO, wymagana certyfikacja na stronie: <http://tco.brightly.se/pls/nvp/!tco_search>  Potwierdzenie spełnienia kryteriów środowiskowych, w tym zgodności z dyrektywą RoHS Unii Europejskiej o eliminacji substancji niebezpiecznych w postaci oświadczenia producenta jednostki.  Komputer musi spełniać wymogi normy Energy Star 6.0. Wymagany wpis dotyczący oferowanego komputera w internetowym katalogu <http://www.eu-energystar.org> lub <http://www.energystar.gov>. |  |
| Zapewnienie ciągłości działania | Wykonawca zapewnia ciągłość działania i naprawy serwisowe w trakcie trwania umowy.  W przypadku awarii nośników z danymi osobowymi (takich jak dyski twarde itp.), pozostają one u Zamawiającego. |  |
| Wsparcie techniczne | Dostęp do aktualnych sterowników zainstalowanych w komputerze urządzeń, realizowany poprzez podanie identyfikatora klienta lub modelu komputera lub numeru seryjnego komputera, na dedykowanej przez producenta stronie internetowej |  |
| Dodatkowe oprogramowanie | Microsoft Office Standard 64-bit PL lub równoważny, zapewniający współpracę z oprogramowaniem Centrum firmy Marcel |  |
| Dodatkowe wyposażenie | Dokumentacja użytkownika, komplet płyt ze sterownikami, komplet kabli.  **Listwa zasilająca z filtrem antyprzepięciowym** - min. 5 gniazd, min. 3m długości, zabezpieczenie prądowo-impulsowe 390J, optyczna sygnalizacja załączenia napięcia, wyłącznik. |  |

**Zakres równoważności pakietu oprogramowania biurowego Microsoft Office.**

Pakiet biurowy musi spełniać następujące wymagania:

1. Wymagania odnośnie interfejsu użytkownika:
2. Pełna polska wersja językowa interfejsu użytkownika
3. Prostota i intuicyjność obsługi, pozwalająca na pracę osobom nieposiadającym umiejętności technicznych
4. Możliwość zintegrowania uwierzytelniania użytkowników z usługą katalogową (Active Directory lub funkcjonalnie równoważną) – użytkownik raz zalogowany z poziomu systemu operacyjnego stacji roboczej ma być automatycznie rozpoznawany we wszystkich modułach oferowanego rozwiązania bez potrzeby oddzielnego monitowania go o ponowne uwierzytelnienie się.
5. Oprogramowanie musi umożliwiać tworzenie i edycję dokumentów elektronicznych w ustalonym formacie, który spełnia następujące warunki:
6. posiada kompletny i publicznie dostępny opis formatu,
7. umożliwia wykorzystanie schematów XML.
8. Oprogramowanie musi umożliwiać dostosowanie dokumentów i szablonów do potrzeb instytucji oraz udostępniać narzędzia umożliwiające dystrybucję odpowiednich szablonów do właściwych odbiorców.
9. W skład oprogramowania muszą wchodzić narzędzia programistyczne umożliwiające automatyzację pracy i wymianę danych pomiędzy dokumentami i aplikacjami (język makropoleceń, język skryptowy)
10. Do aplikacji musi być dostępna pełna dokumentacja w języku polskim.
11. Pakiet zintegrowanych aplikacji biurowych musi zawierać:
12. Edytor tekstów
13. Arkusz kalkulacyjny
14. Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji
15. Narzędzie do zarządzania informacją prywatą (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami)
16. Narzędzie do tworzenia notatek przy pomocy klawiatury lub notatek odręcznych na ekranie urządzenia typu tablet PC z mechanizmem OCR.
17. Edytor tekstów musi umożliwiać:
18. Edycję i formatowanie tekstu w języku polskim wraz z obsługą języka polskiego w zakresie sprawdzania pisowni i poprawności gramatycznej oraz funkcjonalnością słownika wyrazów bliskoznacznych i autokorekty
19. Wstawianie oraz formatowanie tabel
20. Wstawianie oraz formatowanie obiektów graficznych
21. Wstawianie wykresów i tabel z arkusza kalkulacyjnego (wliczając tabele przestawne)
22. Automatyczne numerowanie rozdziałów, punktów, akapitów, tabel i rysunków
23. Automatyczne tworzenie spisów treści
24. Formatowanie nagłówków i stopek stron
25. Sprawdzanie pisowni w języku polskim
26. Śledzenie zmian wprowadzonych przez użytkowników
27. Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności
28. Określenie układu strony (pionowa/pozioma)
29. Wydruk dokumentów
30. Wykonywanie korespondencji seryjnej bazując na danych adresowych pochodzących z arkusza kalkulacyjnego i z narzędzia do zarządzania informacją prywatną
31. Pracę na dokumentach utworzonych przy pomocy Microsoft Word 2003 lub Microsoft Word 2007, 2010, 2013 i 2016 z zapewnieniem bezproblemowej konwersji wszystkich elementów i atrybutów dokumentu
32. Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji
33. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze bazujące na schematach XML z Centralnego Repozytorium Wzorów Dokumentów Elektronicznych, które po wypełnieniu umożliwiają zapisanie pliku XML w zgodzie z obowiązującym prawem.
34. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi (kontrolki) umożliwiających podpisanie podpisem elektronicznym pliku z zapisanym dokumentem przy pomocy certyfikatu kwalifikowanego zgodnie z wymaganiami obowiązującego w Polsce prawa.
35. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze i pozwalające zapisać plik wynikowy w zgodzie z Rozporządzeniem o Aktach Normatywnych i Prawnych.
36. Arkusz kalkulacyjny musi umożliwiać:
37. Tworzenie raportów tabelarycznych
38. Tworzenie wykresów liniowych (wraz linią trendu), słupkowych, kołowych
39. Tworzenie arkuszy kalkulacyjnych zawierających teksty, dane liczbowe oraz formuły przeprowadzające operacje matematyczne, logiczne, tekstowe, statystyczne oraz operacje na danych finansowych i na miarach czasu.
40. Tworzenie raportów z zewnętrznych źródeł danych (inne arkusze kalkulacyjne, bazy danych zgodne z ODBC, pliki tekstowe, pliki XML, webservice)
41. Obsługę kostek OLAP oraz tworzenie i edycję kwerend bazodanowych i webowych. Narzędzia wspomagające analizę statystyczną i finansową, analizę wariantową i rozwiązywanie problemów optymalizacyjnych
42. Tworzenie raportów tabeli przestawnych umożliwiających dynamiczną zmianę wymiarów oraz wykresów bazujących na danych z tabeli przestawnych
43. Wyszukiwanie i zamianę danych
44. Wykonywanie analiz danych przy użyciu formatowania warunkowego
45. Nazywanie komórek arkusza i odwoływanie się w formułach po takiej nazwie
46. Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności
47. Formatowanie czasu, daty i wartości finansowych z polskim formatem
48. Zapis wielu arkuszy kalkulacyjnych w jednym pliku.
49. Zachowanie pełnej zgodności z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania Microsoft Excel 2003 oraz Microsoft Excel 2007, 2010, 2013 i 2016 z uwzględnieniem poprawnej realizacji użytych w nich funkcji specjalnych i makropoleceń.
50. Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji
51. Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji musi umożliwiać:
52. Przygotowywanie prezentacji multimedialnych, które będą:
53. Prezentowanie przy użyciu projektora multimedialnego
54. Drukowanie w formacie umożliwiającym robienie notatek
55. Zapisanie jako prezentacja tylko do odczytu.
56. Nagrywanie narracji i dołączanie jej do prezentacji
57. Opatrywanie slajdów notatkami dla prezentera
58. Umieszczanie i formatowanie tekstów, obiektów graficznych, tabel, nagrań dźwiękowych i wideo
59. Umieszczanie tabel i wykresów pochodzących z arkusza kalkulacyjnego
60. Odświeżenie wykresu znajdującego się w prezentacji po zmianie danych w źródłowym arkuszu kalkulacyjnym
61. Możliwość tworzenia animacji obiektów i całych slajdów
62. Prowadzenie prezentacji w trybie prezentera, gdzie slajdy są widoczne na jednym monitorze lub projektorze, a na drugim widoczne są slajdy i notatki prezentera
63. Pełna zgodność z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania MS PowerPoint 2003, MS PowerPoint 2007, 2010, 2013 i 2016.
64. Narzędzie do zarządzania informacją prywatną (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami) musi umożliwiać:
65. Pobieranie i wysyłanie poczty elektronicznej z serwera pocztowego
66. Filtrowanie niechcianej poczty elektronicznej (SPAM) oraz określanie listy zablokowanych i bezpiecznych nadawców
67. Tworzenie katalogów, pozwalających katalogować pocztę elektroniczną
68. Automatyczne grupowanie poczty o tym samym tytule
69. Tworzenie reguł przenoszących automatycznie nową pocztę elektroniczną do określonych katalogów bazując na słowach zawartych w tytule, adresie nadawcy i odbiorcy
70. Oflagowanie poczty elektronicznej z określeniem terminu przypomnienia
71. Zarządzanie kalendarzem
72. Udostępnianie kalendarza innym użytkownikom
73. Przeglądanie kalendarza innych użytkowników
74. Zapraszanie uczestników na spotkanie, co po ich akceptacji powoduje automatyczne wprowadzenie spotkania w ich kalendarzach
75. Zarządzanie listą zadań
76. Zlecanie zadań innym użytkownikom
77. Zarządzanie listą kontaktów
78. Udostępnianie listy kontaktów innym użytkownikom
79. Przeglądanie listy kontaktów innych użytkowników
80. Możliwość przesyłania kontaktów innym użytkowników

**Jeżeli Wykonawca zaproponuje rozwiązanie równoważne musi zapewnić pełne wdrożenie oferowanego rozwiązania, przeszkolenie użytkowników i administratorów systemu oraz zapewnić współpracę z używanym obecnie środowiskiem informatycznym.**

**Czytnik kodów kreskowych:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Dystans odczytu: od bezpośredniego przyłożenia do 200 mm

Minimalna szerokość kreski kodu: 0,1 mm.

Ergonomiczny uchwyt pistoletowy

Regulowana stabilna podstawka

Możliwość ograniczenia do dwóch wybranych standardów czytanych kodów

Czytnik musi współpracować z systemami CENTRUM (Marcel) i AMMS (Asseco)

Zasilanie z jednego gniazda USB

**Zasilacz awaryjny:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Moc wyjściowa: 1000VA

Czas podtrzymania: 20 min dla 50% obciążenia, 6 min dla 100% obciążenia,

Wartość znamionowa udaru energii: 420 J

Zniekształcenia: < 5%

Kształt napięcia wyjściowego: sinusoidalny

**Drukarka sieciowa:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Laserowa drukarka monochromatyczna

Prędkość druku w czerni (tryb normal, A4): 60 str./min

Wydruk pierwszej strony w czerni (A4, po wyjściu ze stanu gotowości): 8,5 s

Jakość druku w czerni:1200 x 1200 dpi

Automatyczny druk dwustronny

Zalecana przez producenta ilość storn drukowanych miesięcznie: do 20 000

Pojemność pamięci: min. 512MB

Wbudowany serwer wydruków (Gigabit Ethernet)

Port Hi-Speed USB 2.0

Standardowe języki drukarki: PCL 6, PCL 5, emulacja Postscript Level 3

Zintegrowany bęben światłoczuły

**Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy.**

1. Wykonawca przedstawia na piśmie harmonogram realizacji umowy, który powinien obejmować następujące etapy:
2. **Akceptacja harmonogramu**
3. Dostawca dostarcza upoważnienie z imienną listą osób, które będą wykonywały prace w ramach umowy.
4. Lista zawiera: imię, nazwisko, nr dowodu tożsamości, nazwę firmy.
5. **Dostarczenie sprzętu**
6. Dostawca dostarcza przesyłkę ze sprzętem.
7. Zamawiający potwierdza odbiór ilościowy sprzętu i oprogramowania od Dostawcy i przejmuje odpowiedzialność za dostarczoną przesyłkę.
8. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przesyłki dostarczone przez kuriera firmy spedycyjnej bez obecności Dostawcy.
9. Formalne przekazanie przesyłki pod opiekę zamawiającego zawsze dokonuje upoważniony przedstawiciel Dostawcy wymieniony w pkt. A.a), po sprawdzeniu ilościowym sprzętu lub zaplombowanych opakowań.
10. **Uruchomienie sprzętu i integracja z eksploatowanym w 4. WSzKzP Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM firmy Marcel Sp. z o.o.**
11. Zamawiający wskazuje przyłącze zasilania 230V i przyłącze do lokalnej sieci komputerowej oraz dostarcza patchcord, adres IP i maskę dla stacji roboczych, serwerów druku, serwerów RS232.
12. Dostawca rozpakowuje sprzęt i instaluje w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
13. Dostawca dostarcza pozostałe kable połączeniowe i zasilające dla urządzeń.
14. Dostawca konfiguruje wszystkie parametry analizatorów, stacji roboczych, drukarek, serwerów druku, serwerów RS232 i oprogramowania sterującego zgodnie z wymaganiami Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP i zasadami pracy oprogramowania CENTRUM.
15. Dostawca przygotowuje analizator zarówno do pracy w trybie autonomicznym (bez oprogramowania CENTRUM) jak i w trybie integracji z Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM w zakresie pełnej funkcjonalności analizatora i oprogramowania CENTRUM mającej zastosowanie w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.
16. **Szkolenie personelu Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP**
17. Dostawca przeprowadza szkolenie dla pracowników Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP, w zakresie obsługi analizatora w trybie pracy autonomicznej oraz w zakresie obsługi za pośrednictwem oprogramowania CENTRUM.
18. Dostawca przekazuje Zamawiającemu instrukcje konfiguracji, obsługi i konserwacji sprzętu.
19. **Przekazanie sprzętu i oprogramowania do eksploatacji**
20. Dostawca zgłasza Zamawiającemu gotowość do przekazania sprzętu i oprogramowania.
21. Zamawiający dokonuje odbioru i przekazuje Dostawcy protokół odbioru nie później niż w ciągu pięciu najbliższych dni roboczych.
22. Protokół odbioru musi zawierać ocenę realizacji wszystkich punktów harmonogramu.
23. Dostawca osobiście odpowiada przed Zamawiającym za całość realizowanej umowy i musi osobiście sprawdzać prace zlecone podwykonawcom.
24. Zamawiający nie dokonuje odbioru prac od podwykonawców, tylko bezpośrednio od Dostawcy.
25. Dostawca będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z zaleceniami producenta analizatora i producenta oprogramowania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
26. Dostawca dostarczy wszystkie licencje niezbędne do pracy dostarczonego sprzętu za wyjątkiem licencji na Laboratoryjny System Informatyczny CENTRUM, którą posiada Zamawiający.
27. Dostawca będzie wykonywał prace w szpitalu prowadzącym nieprzerwanie działalność leczniczą.
28. Dostawca usunie wszystkie szkody powstałe w wyniku jego działalności.
29. Dostawca gwarantuje bezawaryjną pracę analizatora i komputera sterującego (stacji roboczej) w zakresie pełnej funkcjonalności diagnostycznej oraz w zakresie współpracy z Laboratoryjnym System Informatycznym CENTRUM, który jest eksploatowany w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.

**Ochrona danych osobowych**

1. Dane pacjentów zgromadzone w sprzęcie będącym przedmiotem umowy (w analizatorze, w komputerze), nie mogą w żadnym przypadku opuścić ternu Zamawiającego.
2. W sytuacji, gdy sprzęt zawierający dane powinien opuścić teren Zamawiającego (w przypadku zakończenia umowy, w przypadku konieczności dokonania naprawy), Dostawca musi wykasować bezpowrotnie dane pacjentów przy pomocy narzędzi i procedur uniemożliwiających odtworzenie danych pacjentów poza siedzibą Zamawiającego, co obowiązkowo potwierdza protokołem zawierającym dane identyfikacyjne urządzenia, dane identyfikacyjne pamięci i opis zastosowanej procedury kasującej dane pacjentów.
3. W sytuacji gdy Dostawca nie dysponuje narzędziami i procedurami do skutecznego kasowania danych osobowych, nośniki danych muszą zostać zdemontowane i przechodzą na własność Zamawiającego.

# **Załącznik nr 2.1.2. do SWZ**

## FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 1.2.

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

*Cenę brutto (PLN), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(PLN) razy Ilość – daje Wartość netto (PLN), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (PLN).*

**Pakiet nr 1.2.:** **SZYBKIE POJEDYNCZE TESTY DO BEPOŚREDNIEJ MANUALNEJ DIAGNOSTYKI PRÓBEK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SZYBKIE POJEDYNCZE TESTY DO BEPOŚREDNIEJ MANUALNEJ DIAGNOSTYKI PRÓBEK** | | | | | | | | | | | | |
| **ODCZYNNIKI ( A)** | | | | | | | | | | | | |
| **Ip** | **Parametr** | **Nr katalog.** | **Nazwa handlowa** | **Wielkość opak** | **Ilość test. z zestawu** | **Ilość oznaczeń na 12 miesięcy** | **Ilość oznaczeń na 36 miesięcy** | **Ilość op.**  **na 36 miesięcy** | **Wartość jedn. opak. netto PLN** | **Wartość netto w PLN** | **Cena**  **brutto**  **PLN** | **Termin ważności min 6 miesięcy** |
|  | Narkotyki i ich metabolity w moczu 12 PARAMETROWE |  |  |  | **25** | **600** | **1800** |  |  |  |  |  |
|  | PARACETAMOL/PCM5000 |  |  |  | **25** | **100** | **300** |  |  |  |  |  |
|  | TRAMADOL/TML100 |  |  |  | **25** | **100** | **300** |  |  |  |  |  |
|  | ZOLPIDEM/ZOL25 |  |  |  | **25** | **100** | **300** |  |  |  |  |  |
|  | OKSYKODON/OXY100 |  |  |  | **25** | **100** | **300** |  |  |  |  |  |
|  | Paski testowe do wykrywania sfałszowanego moczu |  |  |  | **25** | **100** | **300** |  |  |  |  |  |
|  | TUBERCULOSIS IgG/IgM w surowicy/osoczu/krwi |  |  |  | **25** | **50** | **150** |  |  |  |  |  |
| \*\*\* wliczając oznaczenia kontrolne i kalibracje | | | | | | | | | |  |  |  |
| **RAZEM (A)** | | | | | | | | | |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | | | |  |  |  |

## *Załącznik 2.1.2.A.: Parametry graniczne bezwzględnie wymagane - Pakiet nr 1.2.*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**PARAMETRY GRANICZNE/BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE – Pakiet 1.2.**

Niedoszacowanie ilościowe wszystkich pozycji wymienionych w załącznika nr 2 (odczynników, kalibratorów, kontroli, materiałów zużywalnych itp.) w okresie trwania umowy skutkuje bezkosztową dostawą przez dostawcę.

\***Odpowiedź NIE powoduje odrzucenie oferty**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SZYBKIE TESTY DO BEPOŚREDNIEJ DIAGNOSTYKI PRÓBEK MOCZU** | | | |
| L.P. | **Parametr / Warunek** | **Spełnienie warunku (opis)**  **TAK / NIE\*** | **Opis/nr strony w materiałach informacyjnych** |
|  | Test kasetkowy na narkotyki i ich metabolity w moczu 12 parametrów o minimalnej czułości:  AMFETAMINA/AMP1000, BARBITURANY/BAR300, BENZODIAZEPINY/BZD300, KOKAINA/COC300, EXTASY/MDMA500, METAMFETAMINA/MET1000, MORFINA300, OPIATY300, METADON/MTD300, FENCYKLIDYNA/PCP25, TROJCYKLICZNE ANTYDEPRESANTY/TCA1000, MARIHUANA/THC50 wraz z testami wykrywania fałszowania moczu min.: kreatynina, aldehyd glutarowy, wybielacze, chlorochromian pirydyniowy. |  |  |
|  | Test kasetkowy PARACETAMOL/PCM5000 |  |  |
|  | Test kasetkowy TRAMADOL/TML100 |  |  |
|  | Test kasetkowy ZOLPIDEM/ZOL25 |  |  |
|  | Test kasetkowy OKSYKODON/OXY100 |  |  |
|  | Paski testowe do wykrywania sfałszowanego moczu min 7 parametrow: kreatynina, pH, aldehyd glutarowy, ciężar właściwy, azotyny, wybielacze, chlorochromian pirydyninowy |  |  |
|  | Kasetkowy TUBERCULOSIS IgG/IgM W SUROWICY/OSOCZU/KRWI |  |  |

# **Załącznik nr 2.2. do SWZ**

## FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 2

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

*Cenę brutto (PLN), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(PLN) razy Ilość – daje Wartość netto (PLN), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (PLN).*

**Pakiet nr 2: Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego kompatybilnego z analizatorem dodatkowym / back –up / wraz z najmem dwóch analizatorów przez okres 48 miesięcy.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa produktu** | **Kod produktu** | **Liczba testów na**  **48 miesięcy** | **Wielkość opakowania** | **Liczba opakowań na 48 miesięcy** | **Cena testu netto PLN** | **Cena opakowania netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Stawka podatku VAT**  **[%]** | **Cena brutto PLN** | **Termin ważności min 6 miesięcy** |
| 1 | Androstendion |  | **3 600** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | C-peptyd |  | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 1,25-Dihydroxy-witamina D |  | **200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | IGF-1 |  | **1 600** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Kalcytonina |  | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | BAP |  | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Renina |  | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Aldosteron |  | **4 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | VCA IgG |  | **1 200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | EBV IgM |  | **1 600** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | EBNA IgG |  | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | EA IgG |  | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | HSV 1 / 2 IgG |  | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | HSV 1 / 2 IgM |  | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Borrelia IgG |  | **4 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Borrelia IgM |  | **4 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | VZV IgG |  | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | VZV IgM |  | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Parwowirus B19 IgG |  | **1 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Parwowirus B19 IgM |  | **1 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Treponema Screen |  | **16 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Mycoplasma pneumoniae IgG |  | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Mycoplasma pneumoniae IgM |  | **2 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Chlamydia trachomatis IgG |  | **1 200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Chlamydia trachomatis IgA |  | **1 200** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Bordetella Pertussis Toxin IgG |  | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Bordetella Pertussis Toxin IgA |  | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Helicobacter pylori IgG |  | **400** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Kalprotektyna |  | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | BRAHMS Prokalcytonina II generacji |  | **20 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | SARS CoV 2 IgM |  | **880** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | SARS CoV 2 IgG |  | **880** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | SARS CoV Ag |  | **800** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Quantiferon |  | **4 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem Pakiet nr 2 :** | | | | | | | |  | X |  | X |
| *UWAGA: Zaoferowanie terminu ważności poniżej 6 miesięcy spowoduje odrzucenie oferty* | | | | | | | | | | | |

**Materiały zużywalne , kontrole i rozpuszczalniki obliczone przez wykonawcę na podstawie ilości testów.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa produktu** | **Kod produktu** | **Wielkość opakowania** | **Liczba opakowań na 48 miesięcy** | **Cena opakowania netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Stawka podatku VAT**  **[%]** | **Cena brutto PLN** | **Termin ważności min 6 miesięcy** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | |  | **X** |  | **X** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Ilość miesięcy** | **Wartość jedn. netto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | **Cena jedn. brutto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | **Wartość netto w PLN w okresie 48 miesięcy** | **Cena brutto w PLN w okresie 48 miesięcy** |
| Najem głównego automatycznego analizatora  **typ ……………..……….**\* według załączonych parametrów przez okres 48 miesięcy wraz z podłączeniem do LIS (wymagania w załączeniu). W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta , części zamienne w przypadku naprawy.  Najem płatny w równych comiesięcznych ratach przez okres trwania umowy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania. Po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu.  Offset wg załączników OPI (*Ośrodek Przetwarzania Informacji*) | 48 |  |  |  |  |
| Najem pomocniczego automatycznego analizatora /back-up/  **typ ………………….…….\*** według załączonych parametrów przez okres 48 miesięcy wraz z podłączeniem do LIS (wymagania w załączeniu). W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta , części zamienne w przypadku naprawy.  Najem płatny w równych comiesięcznych ratach przez okres trwania umowy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania. Po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu.  Offset wg załączników OPI (*Ośrodek Przetwarzania Informacji*) | 48 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |
| **RAZEM ODCZYNNIKI, NAJEM :** | | | |  |  |
| \*należy wpisać typ urządzenia | | | | | |

## 

## *Załącznik nr 2.2.A.: Parametry graniczne/bezwzględnie wymagane – Pakiet nr 2*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**PARAMETRY GRANICZNE/BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE – Pakiet nr 2**

1. **ANALIZATOR GŁÓWNY.**
2. **ANALIZATOR POMOCNICZY (BACK UP)**

**WYMAGANIA TECHNICZNE/GRANICZNE (PARAMETRY BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE) – nie spełnienie któregoś z nich spowoduje odrzucenie oferty**

**I Analizator główny –fabrycznie nowy, rok produkcji 2021r.**

cena brutto …………… zł (do celów księgowych)

Producent / Firma : …………Kraj: ……………….

Urządzenie typ : ………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametr** | **Potwierdzenie**  **/ Opis Wykonawcy** |
| 1 | Certyfikat CE |  |
| 2 | Metoda pomiarowa: Chemiluminescencja |  |
| 3 | Analizator - fabrycznie nowy rok produkcji 2021, wolnostojący, sterowany za pomocą wbudowanego komputera, z urządzeniem podtrzymującym zasilanie (UPS) |  |
| 4 | Minimalna wydajność 180 testów/godzinę (różnych parametrów jednoczasowo) |  |
| 5 | Test dla przeciwciał anty-Borrelia możliwy do wykonania w próbkach ludzkiej surowicy, osocza oraz w płynie mózgowo rdzeniowym z jednego zestawu odczynników. |  |
| 6 | Test do oznaczania przeciwciał SARS CoV 2 w klasie IgG ilościowy, z zastosowaniem całego trimerycznego białka S |  |
| 7 | Menu analizatora i instrukcja użytkownika w języku polskim. |  |
| 8 | Identyfikacja odczynników i materiałów zużywalnych poprzez system kontroli wewnętrznej aparatu |  |
| 9 | Aparat wyposażony w min. 25 pozycji chłodzonych na odczynniki temp. 11 -15 oC |  |
| 10 | Aparat wykorzystujący przy pobieraniu próbek pacjentów jednorazowe końcówki |  |
| 11 | Możliwość wykonania badania pojedynczego lub citowego w trakcie pracy analizatora |  |
| 12 | Analizator wyposażony w oprogramowanie pozwalające na doładowywanie odczynników i materiałów zużywalnych w trakcie pracy |  |
| 13 | Możliwość tworzenia paneli oznaczeń |  |
| 14 | Komputerowa archiwizacja danych |  |
| 15 | Wewnętrzny czytnik kodów kreskowych dla próbek, umożliwiający jednoczesny odczyt wszystkich wkładanych próbek, a odczynniki oznakowane kodami kreskowymi |  |
| 16 | Dwukierunkowa komunikacja z LIS (Centrum - Marcel) |  |
| 17 | Zestaw komputerowy pełniący funkcję stacji roboczej – wg załącznika |  |
| 18 | Drukarka do drukowania wyników wg specyfikacji |  |
| 19 | Zasilacz awaryjny do podtrzymania pracy zestawu wg specyfikacji |  |
| 20 | Stacja uzdatniania wody -szybkość podawania wody oczyszczonej: min. 1-2 l/min. |  |

**II Analizator pomocniczy (backup) –fabrycznie nowy, rok produkcji - 2021r.**

cena brutto …………….. zł (do celów księgowych)

Producent / Firma : ……………..Kraj :………………

Urządzenie typ :……………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Potwierdzenie / Opis Wykonawcy** |
| 1 | Analizator fabrycznie nowy, rok produkcji 2021 r. |  |
| 2 | Analizator nastołowy sterowany za pomocą komputera,z ekranem dotykowym, z urządzeniem podtrzymującym zasilanie (UPS) |  |
| 3 | Metoda pomiarowa: Chemiluminescencja |  |
| 4 | Kompatybilny z analizatorem wiodącym |  |
| 5 | Menu analizatora i instrukcja użytkownika w języku polskim. |  |
| 6 | Minimalna wydajność 80 testów/godzinę (różnych parametrów jednoczasowo) |  |
| 7 | Chłodzenie reagentów w aparacie |  |
| 8 | Krzywe oparte na 2 kalibratorach |  |
| 9 | Detekcja skrzepów z informacją dla operatora |  |
| 10 | Możliwość oznaczania równocześnie do 10 różnych parametrów (10 zestawów odczynnikowych na pokładzie) |  |
| 11 | Możliwość wyboru trybów pracy: „random access, batch, STAT, assai priority” |  |
| 12 | Automatyczna kontrola stanu odczynników i materiałów zużywalnych |  |
| 13 | Wewnętrzny czytnik kodów kreskowych dla próbek, umożliwiający jednoczesny odczyt wszystkich wkładanych próbek, a odczynniki oznakowane kodami kreskowymi |  |
| 14 | Dwukierunkowa komunikacja z LIS (Centrum - Marcel) |  |
| 15 | Certyfikat CE |  |

## *Załącznik nr 2.2.B.: Specyfikacja zestawu komputera sterującego – Pakiet nr 2*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**Specyfikacja zestawu komputera sterującego (stacji roboczej) – Pakiet nr 2**

W ofercie wymagane jest podanie modelu, symbolu oraz producenta.

**Wymagane jest jawne wyspecyfikowanie w ofercie wszystkich użytych podzespołów** (płyty głównej, procesora, pamięci, dysków twardych, itp.) poprzez podanie typu/nazwy handlowej. (oznaczenie/kod producenta).

**Komputer typu ALL-IN-ONE**

| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | **Odpowiedź Wykonawcy**  (wskazać zaoferowane) |
| --- | --- | --- |
| Procesor | Procesor klasy x86 wielordzeniowy umożliwiający osiągnięcie przez komputer, w zaoferowanej konfiguracji sprzętowej, w teście http://www.cpubenchmark.net/cpu\_list.php wynik co najmniej 8000 pkt.  Wszystkie oferowane komponenty wchodzące w skład komputera muszą być ze sobą kompatybilne i nie będą obniżać jego wydajności. |  |
| Pamięć operacyjna | Minimum 8 GB RAM DDR4  Możliwość rozbudowy do min 16GB |  |
| Karta graficzna | Minimum grafika zintegrowana  Obsługa ze wsparciem dla DirectX 12, OpenGL 4.0. |  |
| Wyświetlacz | Wielkość – min 23,5” max 24”  Zintegrowany z obudową:  Rodzaj matrycy: IPS WLED  Powłoka matrycy - matowa  Rozdzielczość nominalna: minimum 1920x1080  Kąty widzenia matrycy pionowo: min. 178 stopni, poziomo: min. 178 stopni |  |
| Dysk twardy | Pojemność dysku: minimum 240GB z możliwością bootowania systemu  Typ dysku: SSD, Min. Class 20 |  |
| Multimedia | Karta dźwiękowa: zintegrowana z płytą główną, min. 2 kanałowa  Głośniki: w obudowie komputera  Mikrofon: w obudowie komputera |  |
| Karta sieciowa | Karta sieciowa LAN 10/100/1000 Ethernet RJ 45 zintegrowana z płytą główną.  WLAN zintegrowany z płytą główną.  Funkcje Wake-on-Lan, |  |
| Napęd optyczny | Nagrywarka DVD +/- RW zamontowana w obudowie wraz z nośnikiem ze sterownikami lub Opcjonalny zewnętrzny napęd DVD+/-RW dostępny w podstawie o regulowanej wysokości |  |
| Złącza w obudowie | Co najmniej 6 portów USB z czego min. 1 x USB 3.1.  HDMI lub DisplayPort – minimum 1 szt.  RJ-45 – minimum 1szt.  Wyjście na słuchawki i wyjście na mikrofon  Wymagana ilość i rozmieszczenie (na zewnątrz obudowy komputera) wszystkich portów USB nie może być osiągnięta w wyniku stosowania konwerterów, przejściówek lub przewodów połączeniowych itp. Wszystkie wymagane porty mają być w sposób stały zintegrowane z obudową.  Interfejs RS232 (wyłącznie w przypadku podłączenia aparatów diagnostycznych przez wskazany interfejs). |  |
| Wyposażenie | Klawiatura USB w układzie US –QWERTY  Laserowa lub optyczna, USB  Kabel zasilający do komputera  Mysz i klawiatura muszą pochodzić od tego samego producenta co komputer |  |
| Zasilanie | Zasilacz o mocy max do 155W i sprawności min 85% wraz aktywnym PFC przy obciążeniu 50%, oraz min. 81% przy obciążeniu zasilacza na poziomie 100%. |  |
| System operacyjny | Microsoft Windows Professional PL 64-bit z licencją i nośnikiem zapewniający:   * pełną integracja z domeną Active Directory MS Windows (posiadaną przez Zamawiającego) opartą na serwerach Windows Server 2016; * zarządzanie komputerami poprzez Zasady Grup (GPO) Active Directory MS Windows (posiadaną przez Zamawiającego), WMI; * pełną integrację z systemami wykorzystywanymi przez Zamawiającego; * pełną obsługa ActiveX.   Wszystkie w/w funkcjonalności nie mogą być realizowane z zastosowaniem wszelkiego rodzaju emulacji i wirtualizacji Microsoft Windows  Nie dopuszcza się licencji pochodzących z rynku wtórnego. |  |
| BIOS | Możliwość, bez uruchamiania systemu operacyjnego z dysku twardego komputera lub innych podłączonych do niego urządzeń zewnętrznych, odczytania z BIOS informacji o:   * wersji BIOS, * ilości i sposobu obłożenia slotów pamięciami RAM, * typie procesora wraz z informacją o ilości rdzeni, wielkości pamięci cache L2 i L3, * pojemności zainstalowanego dysku twardego, * rodzaju napędu optycznego.   Możliwość wyłączenia/włączenia: zintegrowanej karty sieciowej, kontrolera audio, czytnika kart multimedialnych, slotu mini-PCIe, poszczególnych portów USB.  Funkcja blokowania/odblokowania BOOT-owania stacji roboczej z dysku twardego, zewnętrznych urządzeń oraz sieci.  Możliwość ustawienia hasła na poziomie administratora. |  |
| Obudowa | Zintegrowana z monitorem (AIO)  Podstawa o regulowanej wysokości  Obudowa musi umożliwiać zastosowanie zabezpieczenia fizycznego w postaci linki metalowej (złącze blokady Kensingtona). |  |
| Certyfikaty | Certyfikat ISO9001 dla producenta sprzętu.  Deklaracja zgodności CE.  Urządzenia wyprodukowane są przez producenta, zgodnie z normą PN-EN ISO 50001  Certyfikat TCO, wymagana certyfikacja na stronie: <http://tco.brightly.se/pls/nvp/!tco_search>  Potwierdzenie spełnienia kryteriów środowiskowych, w tym zgodności z dyrektywą RoHS Unii Europejskiej o eliminacji substancji niebezpiecznych w postaci oświadczenia producenta jednostki.  Komputer musi spełniać wymogi normy Energy Star 6.0. Wymagany wpis dotyczący oferowanego komputera w internetowym katalogu <http://www.eu-energystar.org> lub <http://www.energystar.gov>. |  |
| Zapewnienie ciągłości działania | Wykonawca zapewnia ciągłość działania i naprawy serwisowe w trakcie trwania umowy.  W przypadku awarii nośników z danymi osobowymi (takich jak dyski twarde itp.), pozostają one u Zamawiającego. |  |
| Wsparcie techniczne | Dostęp do aktualnych sterowników zainstalowanych w komputerze urządzeń, realizowany poprzez podanie identyfikatora klienta lub modelu komputera lub numeru seryjnego komputera, na dedykowanej przez producenta stronie internetowej |  |
| Dodatkowe oprogramowanie | Microsoft Office Standard 64-bit PL lub równoważny, zapewniający współpracę z oprogramowaniem Centrum firmy Marcel |  |
| Dodatkowe wyposażenie | Dokumentacja użytkownika, komplet płyt ze sterownikami, komplet kabli.  **Listwa zasilająca z filtrem antyprzepięciowym** - min. 5 gniazd, min. 3m długości, zabezpieczenie prądowo-impulsowe 390J, optyczna sygnalizacja załączenia napięcia, wyłącznik. |  |

**Zakres równoważności pakietu oprogramowania biurowego Microsoft Office.**

Pakiet biurowy musi spełniać następujące wymagania:

1. Wymagania odnośnie interfejsu użytkownika:
2. Pełna polska wersja językowa interfejsu użytkownika
3. Prostota i intuicyjność obsługi, pozwalająca na pracę osobom nieposiadającym umiejętności technicznych
4. Możliwość zintegrowania uwierzytelniania użytkowników z usługą katalogową (Active Directory lub funkcjonalnie równoważną) – użytkownik raz zalogowany z poziomu systemu operacyjnego stacji roboczej ma być automatycznie rozpoznawany we wszystkich modułach oferowanego rozwiązania bez potrzeby oddzielnego monitowania go o ponowne uwierzytelnienie się.
5. Oprogramowanie musi umożliwiać tworzenie i edycję dokumentów elektronicznych w ustalonym formacie, który spełnia następujące warunki:
6. posiada kompletny i publicznie dostępny opis formatu,
7. umożliwia wykorzystanie schematów XML.
8. Oprogramowanie musi umożliwiać dostosowanie dokumentów i szablonów do potrzeb instytucji oraz udostępniać narzędzia umożliwiające dystrybucję odpowiednich szablonów do właściwych odbiorców.
9. W skład oprogramowania muszą wchodzić narzędzia programistyczne umożliwiające automatyzację pracy i wymianę danych pomiędzy dokumentami i aplikacjami (język makropoleceń, język skryptowy)
10. Do aplikacji musi być dostępna pełna dokumentacja w języku polskim.
11. Pakiet zintegrowanych aplikacji biurowych musi zawierać:
12. Edytor tekstów
13. Arkusz kalkulacyjny
14. Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji
15. Narzędzie do zarządzania informacją prywatą (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami)
16. Narzędzie do tworzenia notatek przy pomocy klawiatury lub notatek odręcznych na ekranie urządzenia typu tablet PC z mechanizmem OCR.
17. Edytor tekstów musi umożliwiać:
18. Edycję i formatowanie tekstu w języku polskim wraz z obsługą języka polskiego w zakresie sprawdzania pisowni i poprawności gramatycznej oraz funkcjonalnością słownika wyrazów bliskoznacznych i autokorekty
19. Wstawianie oraz formatowanie tabel
20. Wstawianie oraz formatowanie obiektów graficznych
21. Wstawianie wykresów i tabel z arkusza kalkulacyjnego (wliczając tabele przestawne)
22. Automatyczne numerowanie rozdziałów, punktów, akapitów, tabel i rysunków
23. Automatyczne tworzenie spisów treści
24. Formatowanie nagłówków i stopek stron
25. Sprawdzanie pisowni w języku polskim
26. Śledzenie zmian wprowadzonych przez użytkowników
27. Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności
28. Określenie układu strony (pionowa/pozioma)
29. Wydruk dokumentów
30. Wykonywanie korespondencji seryjnej bazując na danych adresowych pochodzących z arkusza kalkulacyjnego i z narzędzia do zarządzania informacją prywatną
31. Pracę na dokumentach utworzonych przy pomocy Microsoft Word 2003 lub Microsoft Word 2007, 2010, 2013 i 2016 z zapewnieniem bezproblemowej konwersji wszystkich elementów i atrybutów dokumentu
32. Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji
33. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze bazujące na schematach XML z Centralnego Repozytorium Wzorów Dokumentów Elektronicznych, które po wypełnieniu umożliwiają zapisanie pliku XML w zgodzie z obowiązującym prawem.
34. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi (kontrolki) umożliwiających podpisanie podpisem elektronicznym pliku z zapisanym dokumentem przy pomocy certyfikatu kwalifikowanego zgodnie z wymaganiami obowiązującego w Polsce prawa.
35. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze i pozwalające zapisać plik wynikowy w zgodzie z Rozporządzeniem o Aktach Normatywnych i Prawnych.
36. Arkusz kalkulacyjny musi umożliwiać:
37. Tworzenie raportów tabelarycznych
38. Tworzenie wykresów liniowych (wraz linią trendu), słupkowych, kołowych
39. Tworzenie arkuszy kalkulacyjnych zawierających teksty, dane liczbowe oraz formuły przeprowadzające operacje matematyczne, logiczne, tekstowe, statystyczne oraz operacje na danych finansowych i na miarach czasu.
40. Tworzenie raportów z zewnętrznych źródeł danych (inne arkusze kalkulacyjne, bazy danych zgodne z ODBC, pliki tekstowe, pliki XML, webservice)
41. Obsługę kostek OLAP oraz tworzenie i edycję kwerend bazodanowych i webowych. Narzędzia wspomagające analizę statystyczną i finansową, analizę wariantową i rozwiązywanie problemów optymalizacyjnych
42. Tworzenie raportów tabeli przestawnych umożliwiających dynamiczną zmianę wymiarów oraz wykresów bazujących na danych z tabeli przestawnych
43. Wyszukiwanie i zamianę danych
44. Wykonywanie analiz danych przy użyciu formatowania warunkowego
45. Nazywanie komórek arkusza i odwoływanie się w formułach po takiej nazwie
46. Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności
47. Formatowanie czasu, daty i wartości finansowych z polskim formatem
48. Zapis wielu arkuszy kalkulacyjnych w jednym pliku.
49. Zachowanie pełnej zgodności z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania Microsoft Excel 2003 oraz Microsoft Excel 2007, 2010, 2013 i 2016 z uwzględnieniem poprawnej realizacji użytych w nich funkcji specjalnych i makropoleceń.
50. Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji
51. Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji musi umożliwiać:
52. Przygotowywanie prezentacji multimedialnych, które będą:
53. Prezentowanie przy użyciu projektora multimedialnego
54. Drukowanie w formacie umożliwiającym robienie notatek
55. Zapisanie jako prezentacja tylko do odczytu.
56. Nagrywanie narracji i dołączanie jej do prezentacji
57. Opatrywanie slajdów notatkami dla prezentera
58. Umieszczanie i formatowanie tekstów, obiektów graficznych, tabel, nagrań dźwiękowych i wideo
59. Umieszczanie tabel i wykresów pochodzących z arkusza kalkulacyjnego
60. Odświeżenie wykresu znajdującego się w prezentacji po zmianie danych w źródłowym arkuszu kalkulacyjnym
61. Możliwość tworzenia animacji obiektów i całych slajdów
62. Prowadzenie prezentacji w trybie prezentera, gdzie slajdy są widoczne na jednym monitorze lub projektorze, a na drugim widoczne są slajdy i notatki prezentera
63. Pełna zgodność z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania MS PowerPoint 2003, MS PowerPoint 2007, 2010, 2013 i 2016.
64. Narzędzie do zarządzania informacją prywatną (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami) musi umożliwiać:
65. Pobieranie i wysyłanie poczty elektronicznej z serwera pocztowego
66. Filtrowanie niechcianej poczty elektronicznej (SPAM) oraz określanie listy zablokowanych i bezpiecznych nadawców
67. Tworzenie katalogów, pozwalających katalogować pocztę elektroniczną
68. Automatyczne grupowanie poczty o tym samym tytule
69. Tworzenie reguł przenoszących automatycznie nową pocztę elektroniczną do określonych katalogów bazując na słowach zawartych w tytule, adresie nadawcy i odbiorcy
70. Oflagowanie poczty elektronicznej z określeniem terminu przypomnienia
71. Zarządzanie kalendarzem
72. Udostępnianie kalendarza innym użytkownikom
73. Przeglądanie kalendarza innych użytkowników
74. Zapraszanie uczestników na spotkanie, co po ich akceptacji powoduje automatyczne wprowadzenie spotkania w ich kalendarzach
75. Zarządzanie listą zadań
76. Zlecanie zadań innym użytkownikom
77. Zarządzanie listą kontaktów
78. Udostępnianie listy kontaktów innym użytkownikom
79. Przeglądanie listy kontaktów innych użytkowników
80. Możliwość przesyłania kontaktów innym użytkowników

**Jeżeli Wykonawca zaproponuje rozwiązanie równoważne musi zapewnić pełne wdrożenie oferowanego rozwiązania, przeszkolenie użytkowników i administratorów systemu oraz zapewnić współpracę z używanym obecnie środowiskiem informatycznym.**

**Czytnik kodów kreskowych:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Dystans odczytu: od bezpośredniego przyłożenia do 200 mm

Minimalna szerokość kreski kodu: 0,1 mm.

Ergonomiczny uchwyt pistoletowy

Regulowana stabilna podstawka

Możliwość ograniczenia do dwóch wybranych standardów czytanych kodów

Czytnik musi współpracować z systemami CENTRUM (Marcel) i AMMS (Asseco)

Zasilanie z jednego gniazda USB

**Zasilacz awaryjny:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Moc wyjściowa: 1000VA

Czas podtrzymania: 20 min dla 50% obciążenia, 6 min dla 100% obciążenia,

Wartość znamionowa udaru energii: 420 J

Zniekształcenia: < 5%

Kształt napięcia wyjściowego: sinusoidalny

**Drukarka sieciowa:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Laserowa drukarka monochromatyczna

Prędkość druku w czerni (tryb normal, A4): 60 str./min

Wydruk pierwszej strony w czerni (A4, po wyjściu ze stanu gotowości): 8,5 s

Jakość druku w czerni:1200 x 1200 dpi

Automatyczny druk dwustronny

Zalecana przez producenta ilość storn drukowanych miesięcznie: do 20 000

Pojemność pamięci: min. 512MB

Wbudowany serwer wydruków (Gigabit Ethernet)

Port Hi-Speed USB 2.0

Standardowe języki drukarki: PCL 6, PCL 5, emulacja Postscript Level 3

Zintegrowany bęben światłoczuły

**Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy.**

1. Wykonawca przedstawia na piśmie harmonogram realizacji umowy, który powinien obejmować następujące etapy:
2. **Akceptacja harmonogramu**
3. Dostawca dostarcza upoważnienie z imienną listą osób, które będą wykonywały prace w ramach umowy.
4. Lista zawiera: imię, nazwisko, nr dowodu tożsamości, nazwę firmy.
5. **Dostarczenie sprzętu**
6. Dostawca dostarcza przesyłkę ze sprzętem.
7. Zamawiający potwierdza odbiór ilościowy sprzętu i oprogramowania od Dostawcy i przejmuje odpowiedzialność za dostarczoną przesyłkę.
8. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przesyłki dostarczone przez kuriera firmy spedycyjnej bez obecności Dostawcy.
9. Formalne przekazanie przesyłki pod opiekę zamawiającego zawsze dokonuje upoważniony przedstawiciel Dostawcy wymieniony w pkt. A.a), po sprawdzeniu ilościowym sprzętu lub zaplombowanych opakowań.
10. **Uruchomienie sprzętu i integracja z eksploatowanym w 4. WSzKzP Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM firmy Marcel Sp. z o.o.**
11. Zamawiający wskazuje przyłącze zasilania 230V i przyłącze do lokalnej sieci komputerowej oraz dostarcza patchcord, adres IP i maskę dla stacji roboczych, serwerów druku, serwerów RS232.
12. Dostawca rozpakowuje sprzęt i instaluje w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
13. Dostawca dostarcza pozostałe kable połączeniowe i zasilające dla urządzeń.
14. Dostawca konfiguruje wszystkie parametry analizatorów, stacji roboczych, drukarek, serwerów druku, serwerów RS232 i oprogramowania sterującego zgodnie z wymaganiami Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP i zasadami pracy oprogramowania CENTRUM.
15. Dostawca przygotowuje analizator zarówno do pracy w trybie autonomicznym (bez oprogramowania CENTRUM) jak i w trybie integracji z Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM w zakresie pełnej funkcjonalności analizatora i oprogramowania CENTRUM mającej zastosowanie w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.
16. **Szkolenie personelu Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP**
17. Dostawca przeprowadza szkolenie dla pracowników Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP, w zakresie obsługi analizatora w trybie pracy autonomicznej oraz w zakresie obsługi za pośrednictwem oprogramowania CENTRUM.
18. Dostawca przekazuje Zamawiającemu instrukcje konfiguracji, obsługi i konserwacji sprzętu.
19. **Przekazanie sprzętu i oprogramowania do eksploatacji**
20. Dostawca zgłasza Zamawiającemu gotowość do przekazania sprzętu i oprogramowania.
21. Zamawiający dokonuje odbioru i przekazuje Dostawcy protokół odbioru nie później niż w ciągu pięciu najbliższych dni roboczych.
22. Protokół odbioru musi zawierać ocenę realizacji wszystkich punktów harmonogramu.
23. Dostawca osobiście odpowiada przed Zamawiającym za całość realizowanej umowy i musi osobiście sprawdzać prace zlecone podwykonawcom.
24. Zamawiający nie dokonuje odbioru prac od podwykonawców, tylko bezpośrednio od Dostawcy.
25. Dostawca będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z zaleceniami producenta analizatora i producenta oprogramowania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
26. Dostawca dostarczy wszystkie licencje niezbędne do pracy dostarczonego sprzętu za wyjątkiem licencji na Laboratoryjny System Informatyczny CENTRUM, którą posiada Zamawiający.
27. Dostawca będzie wykonywał prace w szpitalu prowadzącym nieprzerwanie działalność leczniczą.
28. Dostawca usunie wszystkie szkody powstałe w wyniku jego działalności.
29. Dostawca gwarantuje bezawaryjną pracę analizatora i komputera sterującego (stacji roboczej) w zakresie pełnej funkcjonalności diagnostycznej oraz w zakresie współpracy z Laboratoryjnym System Informatycznym CENTRUM, który jest eksploatowany w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.

**Ochrona danych osobowych**

1. Dane pacjentów zgromadzone w sprzęcie będącym przedmiotem umowy (w analizatorze, w komputerze), nie mogą w żadnym przypadku opuścić ternu Zamawiającego.
2. W sytuacji, gdy sprzęt zawierający dane powinien opuścić teren Zamawiającego (w przypadku zakończenia umowy, w przypadku konieczności dokonania naprawy), Dostawca musi wykasować bezpowrotnie dane pacjentów przy pomocy narzędzi i procedur uniemożliwiających odtworzenie danych pacjentów poza siedzibą Zamawiającego, co obowiązkowo potwierdza protokołem zawierającym dane identyfikacyjne urządzenia, dane identyfikacyjne pamięci i opis zastosowanej procedury kasującej dane pacjentów.
3. W sytuacji gdy Dostawca nie dysponuje narzędziami i procedurami do skutecznego kasowania danych osobowych, nośniki danych muszą zostać zdemontowane i przechodzą na własność Zamawiającego.

# **Załącznik nr 2.3. do SWZ**

## FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 3

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

*Cenę brutto (PLN), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(PLN) razy Ilość – daje Wartość netto (PLN), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (PLN).*

**Pakiet nr 3: Dostawa podłoży mikrobiologicznych oraz odczynników do automatycznego analizatora mikrobiologicznego i automatycznego aparatu do barwienia preparatów metodą Gram wraz z najmem niezbędnego sprzętu do wykonywania ww. badań przez okres 36 miesięcy.**

**UWAGA**: składając ofertę należy wypełnić tabele A i B

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela A (Pakiet nr 3)** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | **Nazwa towaru** | **Wielkość opakowania** | **Ilość opakowań na 36 miesięcy** | **Wartość jednostkowa netto PLN** | **Wartość netto PLN** | | **Stawka podatku VAT**  **[%]** | | **Cena brutto PLN** | | **Termin ważności** | | **Numer katalogowy** |
| 1 | Testy do automatycznej identyfikacji bakterii Gram dodatnich | op. - 20 szt. | **18** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 2 | Testy do automatycznej identyfikacji bakterii Gram ujemnych | op. - 20 szt. | **18** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 3 | Testy do automatycznej identyfikacji bakterii beztlenowych i bakterii z rodziny Corynebacterium, | op. - 20 szt. | **5** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 4 | Testy do automatycznej identyfikacji grzybów drożdżopodobnych, | op. - 20 szt. | **5** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 5 | Testy do automatycznej identyfikacji bakterii trudnorosnących Neisseria/Haemophilus | op. - 20 szt. | **2** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 6 | Testy do automatycznego oznaczania lekowrażliwości bakterii Gram dodatnich, wynik podany w MIC wg EUCAST | op. - 20 szt. | **285** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 7 | Testy do automatycznego oznaczania lekowrażliwości bakterii Gram ujemnych, wynik podany w MIC wg EUCAST | op. - 20 szt. | **285** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 8 | Testy do automatycznego oznaczania lekowrażliwości grzybów drożdżopodobnych, wynik podany w MIC wg EUCAST | op. - 20 szt. | **135** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 9 | Odczynniki i akcesoria do wykonywania testów metodą automatyczną w odniesieniu do ilości zamówionych odczynników – wypełnia Wykonawca |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 10 | Testy do identyfikacji bakterii metodą spektrometru masowego – ilość oznaczeń | ilość oznaczeń | **18000** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 11 | Testy do identyfikacji grzybów drożdżopodobnych metodą spektrometru masowego – ilość oznaczeń | ilość oznaczeń | **2500** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 12 | Testy do identyfikacji pleśni metodą spektrometru masowego – ilość oznaczeń | ilość oznaczeń | **1500** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 13 | Materiały zużywalne do identyfikacji drobnoustrojów metodą spektrometru masowego w odniesieniu do ilości zamówionych odczynników  **- wypełnia Wykonawca** |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 14 | Fiolet krystaliczny | op. – 500 ml | **6** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 15 | Jodyna | op. – 500 ml | **6** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 16 | Fuksyna | op. – 500 ml | **6** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 17 | Columbia Agar z 5% krwią baranią- płytki | op. – 100 szt. | **400** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 18 | Mac Concey Agar z fioletem krystalicznym | op. – 100 szt. | **100** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 19 | Mannitol Salt Agar / Chapman / - płytki | op. - 20 szt. | **180** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 20 | Mueller Hinton II Agar z 5% odwłóknioną krwią końską i 20mg/l NAD- płytki | op. - 20 szt. | **110** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 21 | Agar czekoladowy wybiórczy dla Haemophilus spp.- płytki | op. - 20 szt. | **12** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 22 | Agar czekoladowy wybiórczy dla Neisseria spp.- płytki | op. - 20 szt. | **15** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 23 | Agar z żółcią i eskuliną, wybiórczy dla enterokoków i paciorkowców z grupy D - płytki | op. - 20 szt. | **20** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 24 | Sabouraud Agar z gentamycyną i chloramphenicolem-płytki | op. - 20 szt. | **150** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 25 | Agar Hektoen -płytki | op. - 20 szt. | **130** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 26 | Agar chromogenny do identyf. Salmonella- płytki | op. - 20 szt. | **130** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 27 | Agar Hektoen/Agar chromogenny do identyfikacji Salmonella -płytki dwudzielne, | op. - 20 szt. | **20** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 28 | Agar Brucella z 5% krwią i witaminą K(0,001g/l)i heminą (0,005g/l), płytki, | op. - 20 szt. | **20** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 29 | Agar RPMI, płytki | op. - 20 szt. | **3** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 30 | Agar chromogenny do identyfikacji bakterii z dróg moczowych-podłoże przejrzyste,płytki, | op. - 20 szt. | **120** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 31 | Agar Mueller Hinton | op. – 100szt. | **230** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 32 | Agar chromogenny do wykrywania VRE- płytki | op. - 20 szt. | **36** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 33 | Agar chromogenny do wykrywania ESBL-płytki | op. - 20 szt. | **72** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 34 | Agar chromogenny do identyf.Str.agalactiae- płytki | op. - 20 szt. | **24** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 35 | Agar chromogenny do wykrywania MRSA- płytki | op. - 20 szt. | **9** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 36 | Selektywne podłoże chromogenne na płytkach, przejrzyste, do różnicowania gatunków Candida | op. - 20 szt. | **12** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 37 | Agar chromogenny do identyfikacji bakterii z dróg moczowych- podłoże przejrzyste/Agar CNA, płytki dwudzielne | op. - 20 szt. | **360** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 38 | Agar chromogenny do wykrywania pałeczek Gram ujemnych wytwarzających karbapenemazy- płytki | op. - 20 szt. | **200** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 39 | Agar Schaedlera z 5% krwi baraniej- płytki | op. - 20 szt. | **56** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 40 | Agar CT-SMAC- płytki | op. - 20 szt. | **3** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 41 | Agar CIN- płytki | op. - 20 szt. | **3** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 42 | Agar CNA- płytki | op. - 20 szt. | **180** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 43 | Agar TSA z krwią baranią- płytki | op. - 20 szt. | **36** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 44 | Agar Sabouraud dextrose- płytki | op. - 20 szt. | **12** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 45 | Bulion tioglikolanowy z resazuryną, gotowy do użycia-probówki | op. - 20 szt. | **300** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 46 | Bulion mózgowo-sercowy, gotowy do uzycia-probówki | op. - 20 szt. | **150** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 47 | Bulion Todd Hewitta z antybiotykami, wybiórczy bulion dla paciorkowców z grupy B, gotowy do użycia | op. - 20 szt. | **6** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 48 | Wymazówka jałowa w probówce z podłożem Amies, op a 50 sztuk | op. - 50 szt. | **500** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 49 | Podłoże transportowo-wzrostowe do bezpośredniego posiewu moczu metodą zanurzeniową, op a 10 sztuk | op. - 10 szt. | **36** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 50 | Saszetki z generatorem beztlenowych warunków hodowli , op a 10 sztuk | op. - 10 szt. | **10** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 51 | Saszetki do hodowli drobnoustrojów mikroaerofilnych | op. - 10 szt. | **2** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 52 | Saszetki do hodowli drobnoustrojów z generatorem CO2 | op. - 10 szt. | **90** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 53 | Indykator beztlenowych warunków hodowli | op. - 50 szt. | **3** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 54 | Test do wykrywania enzymu oksydazy cytochromowej, op a 50x0,75 ml | Op. – 50 szt. x 0,75ml | **3** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 55 | Szybki test do wykrywania karbapenemazy u pałeczek Enterobacterales, Pseudomonas, Acinetobacter | op. - 10 szt. | **10** |  |  | |  | |  | |  | |  |
| **RAZEM :** | | | | | |  | | **X** | |  | | **X** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela B (Pakiet nr 3)** | | | | | |
| **Nazwa** | **Ilość miesięcy** | **Wartość jedn. netto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | **Cena jedn. brutto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | **Wartość netto w PLN w okresie 36 miesięcy** | **Cena brutto w PLN w okresie 36 miesięcy** |
| Najem analizatora mikrobiologicznego do identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów **typ …………………………. \*** według załączonych parametrów przez okres 36 miesięcy wraz z podłączeniem do LIS (wymagania w załączeniu). W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta, części zamienne w przypadku naprawy.  Najem płatny w równych comiesięcznych ratach przez okres trwania umowy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania. Po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu.  Offset wg załączników OPI (*Ośrodek Przetwarzania Informacji*) | 36 |  |  |  |  |
| Najem analizatorora spektrometrii mas do identyfikacji drobnoustrojów z hodowli /back-up/  **typ ……………………………….\*** według załączonych parametrów przez okres 36 miesięcy wraz z podłączeniem do LIS (wymagania  w załączeniu). W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd  i roboczogodziny serwisanta , części zamienne w przypadku naprawy.  Najem płatny w równych comiesięcznych ratach przez okres trwania umowy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji  i przekazania. Po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu.  Offset wg załączników OPI (*Ośrodek Przetwarzania Informacji*) | 36 |  |  |  |  |
| Najem aparatu do barwienia metodą Grama **typ ……………………………\*** według załączonych parametrów przez okres 36 miesięcy wraz z podłączeniem do LIS (wymagania w załączeniu). W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta, części zamienne w przypadku naprawy.  Najem płatny w równych comiesięcznych ratach przez okres trwania umowy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji  i przekazania. Po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu.  Offset wg załączników OPI (*Ośrodek Przetwarzania Informacji*) | 36 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |
| **RAZEM ODCZYNNIKI, NAJEM (tabela A i B) :** | | | |  |  |
| \*wpisać/ podać typ | | | | | |

## *Załącznik nr 2.3.A.: Parametry graniczne bezwzględnie wymagane – Pakiet nr 3*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**PARAMETRY GRANICZNE/BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE – Pakiet nr 3**

1. **Analizator mikrobiologiczny do identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów**
2. **Aparat do barwienia metodą Grama**
3. **Analizator spektrometrii mas do identyfikacji drobnoustrojów z hodowli /back-up/**

**WYMAGANIA TECHNICZNE/GRANICZNE (PARAMETRY WYMAGANE) – nie spełnienie któregoś z nich spowoduje odrzucenie oferty**

**I Analizator mikrobiologiczny do identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów**

cena brutto …………… zł (do celów księgowych)rok produkcji - ……………..

Producent / Firma : ………… Kraj: ……………….

Urządzenie typ : ………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr/Warunek** | **Warunek graniczny** | **Parametr oferowany,**  **TAK/NIE,**  podać nr str. oferty na której znajduje się dokument potwierdzający spełnienie warunku.  (wypełnia Wykonawca) |
| **I Analizator mikrobiologiczny do identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów** | | | |
| 1 | Analizator min. 2018 rok produkcji, min. 90 miejsc pomiarowych | Tak |  |
| 2 | Automatyczny system do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości bakterii.  System do diagnostyki mikrobiologicznej wykonujący automatyczną identyfikację: pałeczek G(-), ziarniaków G(+), beztlenowców, Corynebacterium, Neisseria spp, Haemophilus spp, grzybów drożdżopodobnych (osobne karty do identyfikacji) oraz automatyczne oznaczanie lekowrażliwości bakterii i grzybów w wartościach MIC w postaci kategorii S, I, R ( osobne karty do lekowrażliwości).  Analizator do identyfikacji i lekowrażliwości musi być kompatybilny z analizatorem spektrometrii mas opisanym w części III | Tak |  |
| 3 | Aparat składający się z:   * modułu pomiarowego oraz sterującego nim komputera zewnętrznego-stacji roboczej, drukarki laserowej, czytnika kodów kreskowych, UPS o czasie podtrzymania min 20 min. **(wszystkie elementy zestawu min. 2018 rok produkcji)** * zewnętrznego zestawu komputera sterującego (stacji roboczej) zapewniającego współpracę analizatora z siecią komputerową (komunikacja dwukierunkowa ) **2021 rok produkcji**. | Tak |  |
| 4 | Kolorymetryczna metoda identyfikacji i turbidymetryczna metoda oznaczania lekowrażliwości | Tak |  |
| 5 | Pełna automatyzacja analizatora - napełnianie testów, inkubacja, inkubacja zawiesiny ATS, odczyt i usuwanie w obrębie aparatu | Tak |  |
| 6 | Po napełnieniu testy szczelnie zamknięte, bez możliwości kontaktu z materiałem zakaźnym. | Tak |  |
| 7 | Brak konieczności dodawania odczynników wymaganych do wywołania reakcji biochemicznej | Tak |  |
| 8 | Testy automatyczne zamykane w systemie , bez udziału użytkownika | Tak |  |
| 9 | Zapewnienie protokołów transmisji pozwalających na dwukierunkowe przesyłanie danych z aparatu do LIS (Marcel Centrum) wraz z pokryciem kosztów aktualizacji oprogramowania do wersji MikroBIS PLUS (Marcel Centrum) z funkcją generowania raportów mikrobiologicznych | Tak |  |
| 10 | Oprogramowanie w języku polskim | Tak |  |
| 11 | Możliwość archiwizacji danych na płytach CD lub nośnikach | Tak |  |
| 12 | Aparat przystosowany do pracy ciągłej, całodobowej | Tak |  |
| 13 | Dostawianie nowych badań w trakcie pracy aparatu  (automatyczna informacja o liczbie dostępnych miejsc w aparacie ) | Tak |  |
| 14 | Oznaczanie mechanizmów oporności:  MRSA, MRCNS, HLAR, VRE, ESBL, VISA, MLSB, oraz informacja o podejrzeniu produkcji karbapenemazy | Tak |  |
| 15 | Zaawansowany System Ekspercki (AES) przygotowany w oparciu o bazę wiedzy zawierającą dane ze światowych publikacji naukowych, inny niż system oparty o proste reguły oporności | Tak |  |
| 16 | Opakowanie każdego pojedynczego testu musi zawierać informację o jego nazwie, nr serii, terminie ważności | Tak |  |
| 17 | Aktualizacja oprogramowania aparatu przez okres użytkowania | Tak |  |
| 18 | W cenie oferty dostawa i instalacja aparatu | Tak |  |
| 19 | W cenie oferty szkolenie personelu, potwierdzone odpowiednim dokumentem | Tak |  |
| 20 | Bezpłatna aktualizacja oprogramowania aparatu oraz systemu eksperckiego w okresie obowiązywania umowy | Tak |  |
| 21 | Data ważności odczynników min 6 miesięcy od daty dostawy | Tak |  |
| 22 | **Serwis;**  **a/** Bezpłatny serwis przez cały okres dzierżawy aparatu. Uwzględnia dojazd, koszty napraw, wymiana podzespołów, wymiana części zużywalnych  **b/** Okresowe przeglądy aparatu zgodnie z zaleceniami producenta  **c/** czas reakcji serwisu – max.24 godz.  **d/** czas przystąpienia do naprawy – max.48 godz. od chwili zgłoszenia  W przypadku stwierdzenia przez serwis , ze usterka nie może być usunięta w ciągu 48 godz. Oferent zobowiązuje się do zapewnienia analizatora zastępczego o parametrach nie gorszych niż przedstawiony w ofercie , do czasu naprawienia analizatora.  **e/** dostępność serwisu przez cały czas trwania umowy możliwość zgłoszenia awarii przez 24 godz / dobę przez 7 dni w tygodniu/ także w dni wolne od pracy  **f/** instalacja, uruchomienie , szkolenie personelu w zakresie obsługi, konserwacji, rozwiązywania drobnych problemów technicznych oraz interpretacji wyników na koszt oferenta. | Tak |  |
| 23 | Wykonawca w ramach dzierżawy, na okres trwania umowy, dostarczy klimatyzator naścienny wraz z montażem. Wykonawca na swój koszt zapewnia przeglądy i naprawy przez okres trwania umowy. | Tak |  |
| 24 | W przypadku pojawienia się nowych testów Wykonawca umożliwi ich zakup w ramach obowiązującej umowy w cenie nie wyższej jak zaoferowane obecnie. | Tak |  |

**II Aparat do barwienia metodą Grama**

cena brutto …………… zł (do celów księgowych)rok produkcji - ……………..

Producent / Firma : ………… Kraj: ……………….

Urządzenie typ : ………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr/Warunek** | **Warunek graniczny** | **Parametr oferowany, TAK/NIE,**  *podać nr str. oferty na której znajduje się dokument potwierdzający spełnienie warunku.*  *(wypełnia Wykonawca)* |
| **Aparat do barwienia metodą Grama** | | | |
| 1 | Aparat minimum 2015 rok produkcji. | Tak |  |
| 2 | Aparat na minimum 12 preparatów. Możliwość barwienia pojedynczych preparatów lub całego zestawu. | Tak |  |
| 3 | Całość procesów zachodząca w zamkniętym aparacie - brak bezpośredniego kontaktu operatora z odczynnikami podczas procesu barwienia | Tak |  |
| 4 | Oprogramowanie aparatu zawierające zaprogramowane domyślne protokoły barwienia oraz umożliwiające ich modyfikację przez użytkownika. | Tak |  |
| 5 | Monitorowanie terminu ważności barwników oraz ilości przeprowadzonych cykli barwienia od momentu zainstalowania ich w aparacie. | Tak |  |
| 6 | Typ rotora – wyjmowany z aparatu do wkładania szkiełek, czyszczenia czy zmiany na cytowirówkę | Tak |  |
| 7 | Natryskowa metoda barwienia. | Tak |  |
| 8 | Szczelnie połączony każdy odczynnik z aparatem, niezależny dla niego pojemnik, rurka, zasilająca, pompa, dysza natryskująca. | Tak |  |
| 9 | Zużyte odczynniki gromadzone w specjalnym pojemniku podłączonym do urządzenia zintegrowanym z aparatem | Tak |  |
| 10 | Automatyczne zgłaszanie przez aparat konieczności opróżnienia pojemnika na odpady | Tak |  |
| 11 | Aparat posiadający znak CE, IVD | Tak |  |
| 12 | Aktualny certyfikat ISO 9001;2015 w zakresie sprzedaży, dystrybucji, usługi serwisu technicznego oraz konsultacji i szkoleń w zakresie wyrobów do diagnostyki in vitro (odczynniki, aparaty, oprogramowanie) dla laboratoriów klinicznych | Tak |  |
| 13 | Bezpłatna aktualizacja oprogramowania. | Tak |  |
| 14 | **Serwis;**  **a/** Bezpłatny serwis przez cały okres dzierżawy aparatu. Uwzględnia dojazd, koszty napraw, wymiana podzespołów, wymiana części zużywalnych  **b/** Okresowe przeglądy aparatu zgodnie z zaleceniami producenta  **c/** czas reakcji serwisu – max.24 godz.  **d/** czas przystąpienia do naprawy – max.48 godz. od chwili zgłoszenia  W przypadku stwierdzenia przez serwis , ze usterka nie może być usunięta w ciągu 48 godz. Oferent zobowiązuje się do zapewnienia analizatora zastępczego o parametrach nie gorszych niż przedstawiony w ofercie , do czasu naprawienia analizatora.  **e/** dostępność serwisu przez cały czas trwania umowy możliwość zgłoszenia awarii przez 24 godz / dobę przez 7 dni w tygodniu/ także w dni wolne od pracy  **f/** instalacja, uruchomienie , szkolenie personelu w zakresie obsługi, konserwacji, rozwiązywania drobnych problemów technicznych oraz interpretacji wyników na koszt oferenta. | Tak |  |
| 15 | Bezpłatne uruchomienie urządzenia, przeszkolenie personelu Laboratorium w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia w siedzibie zamawiającego, potwierdzone stosownym dokumentem wydanym przez przedstawiciela wykonawcy. | Tak |  |
| 16 | Karta gwarancyjna i instrukcja obsługi w języku polskim dostarczone wraz z urządzeniem. | Tak |  |
| 17 | Paszport techniczny dostarczany wraz z urządzeniem. | Tak |  |

**III Analizator spektrometrii mas do identyfikacji drobnoustrojów z hodowli /back-up/**

cena brutto …………… zł (do celów księgowych)rok produkcji - ……………..

Producent / Firma : ………… Kraj: ……………….

Urządzenie typ : ………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr/Warunek** | **Warunek graniczny** | **Parametr oferowany,**  **TAK/NIE,**  *podać nr str. oferty na której znajduje się dokument potwierdzający spełnienie warunku.*  *(wypełnia Wykonawca)* |
| **III Aparat do identyfikacji metodą spektrometrii masowej** | | | |
| 1 | Aparat fabrycznie nowy – przeznaczony do szybkiej identyfikacji bakterii oraz grzybów, wykorzystujący technologię spektrometrii masowej z użyciem jonizacji laserowej.  Aparat wyposażony w: komputer z oprogramowaniem sterującym, monitor, drukarkę laserową, UPS (ochrona przed przepięciami), osprzęt niezbędny do wykonania analizy zgodnie z metodologią i zaleceniami producenta, skaner kodów kreskowych.  Analizator spektrofotometr masowy musi być w pełni kompatybilny z aparatem do identyfikacji i lekowrażliwości opisanym w części I | Tak |  |
| 2 | System przeznaczony do diagnostyki in vitro, posiadający certyfikaty CE oraz IVD dla systemu, oprogramowania, bazy danych oraz niezbędnych odczynników do oznaczania bakterii, drożdży, pleśni oraz prątków (nie dotyczy drobnego sprzętu laboratoryjnego koniecznego do przygotowania próbek) | Tak |  |
| 3 | Oprogramowanie pośredniczące w języku polskim, które łączy otrzymany wynik identyfikacji z systemem do diagnostyki lekowrażliwości i przesyła kompletne dane do LIS | Tak |  |
| 4 | Możliwość zlecania badania z jednego stanowiska pracy dla identyfikacji oraz lekowrażliwości | Tak |  |
| 5 | Obszerna baza danych mikroorganizmów minimum 1000 gatunków identyfikowanych drobnoustrojów istotnych klinicznie – lista drobnoustrojów dołączona do oferty (certyfikaty CE-IVD) dla bakterii, grzybów drożdżopodobnych, prątków, Nocardia oraz pleśni | Tak |  |
| 6 | Podłączenie systemu do laboratoryjnego systemu informacyjnego Centrum MARCEL | Tak |  |
| 7 | Jednorazowe płytki do analizy posiadające kody kreskowe z certyfikatem IVD | Tak |  |
| 8 | Wymagana kalibracja płytki | Tak |  |
| 9 | Odczynniki oraz matryca posiadające certyfikaty CE IVD gotowe do użycia bez konieczności wstępnego przygotowania | Tak |  |
| 10 | Podgląd wyników badań w czasie rzeczywistym | Tak |  |
| 11 | Instrukcja w języku polskim | Tak |  |
| 12 | Bezpłatna instalacja analizatora i podłączenie do sieci LIS | Tak |  |
| 13 | Przeprowadzenie bezpłatnych szkoleń personelu laboratorium związanych z obsługą aparatu – szkolenie instalacyjne | Tak |  |
| 14 | **Serwis;**  **a/** Bezpłatny serwis przez cały okres dzierżawy aparatu. Uwzględnia dojazd, koszty napraw, wymiana podzespołów, wymiana części zużywalnych.  **b/** Okresowe przeglądy aparatu zgodnie z zaleceniami producenta  **c/** czas reakcji serwisu – max.24 godz.  **d/** czas przystąpienia do naprawy – max.48 godz. od chwili zgłoszenia  W przypadku stwierdzenia przez serwis , ze usterka nie może być usunięta w ciągu 48 godz. Oferent zobowiązuje się do zapewnienia analizatora zastępczego o parametrach nie gorszych niż przedstawiony w ofercie , do czasu naprawienia analizatora.  **e/** dostępność serwisu przez cały czas trwania umowy możliwość zgłoszenia awarii przez 24 godz / dobę przez 7 dni w tygodniu/ także w dni wolne od pracy  **f/** instalacja, uruchomienie , szkolenie personelu w zakresie obsługi, konserwacji, rozwiązywania drobnych problemów technicznych oraz interpretacji wyników na koszt oferenta. | Tak |  |
| 15 | Dołączenie do oferty co najmniej 4 opinii użytkowników z polskich laboratoriów pracujących na aparacie minimum 12 miesięcy dla potwierdzenia jakości aparatu do szybkiej identyfikacji w technologii spektrometrii masowej MALDI-TOF | Tak |  |

## *Załącznik nr 2.3.B.: Specyfikacja zestawu komputera sterującego (stacji roboczej) – Pakiet nr 3*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**Specyfikacja zestawu komputera sterującego (stacji roboczej) – Pakiet nr 3**

W ofercie wymagane jest podanie modelu, symbolu oraz producenta.

**Wymagane jest jawne wyspecyfikowanie w ofercie wszystkich użytych podzespołów** (płyty głównej, procesora, pamięci, dysków twardych, itp.) poprzez podanie typu/nazwy handlowej. (oznaczenie/kod producenta).

**Komputer typu ALL-IN-ONE**

| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | **Odpowiedź Wykonawcy**  **(wskazać zaoferowane)** |
| --- | --- | --- |
| Procesor | Procesor klasy x86 wielordzeniowy umożliwiający osiągnięcie przez komputer, w zaoferowanej konfiguracji sprzętowej, w teście http://www.cpubenchmark.net/cpu\_list.php wynik co najmniej 8000 pkt.  Wszystkie oferowane komponenty wchodzące w skład komputera muszą być ze sobą kompatybilne i nie będą obniżać jego wydajności. |  |
| Pamięć operacyjna | Minimum 8 GB RAM DDR4  Możliwość rozbudowy do min 16GB |  |
| Karta graficzna | Minimum grafika zintegrowana  Obsługa ze wsparciem dla DirectX 12, OpenGL 4.0. |  |
| Wyświetlacz | Wielkość – min 23,5” max 24”  Zintegrowany z obudową:  Rodzaj matrycy: IPS WLED  Powłoka matrycy - matowa  Rozdzielczość nominalna: minimum 1920x1080  Kąty widzenia matrycy pionowo: min. 178 stopni, poziomo: min. 178 stopni |  |
| Dysk twardy | Pojemność dysku: minimum 240GB z możliwością bootowania systemu  Typ dysku: SSD, Min. Class 20 |  |
| Multimedia | Karta dźwiękowa: zintegrowana z płytą główną, min. 2 kanałowa  Głośniki: w obudowie komputera  Mikrofon: w obudowie komputera |  |
| Karta sieciowa | Karta sieciowa LAN 10/100/1000 Ethernet RJ 45 zintegrowana z płytą główną.  WLAN zintegrowany z płytą główną.  Funkcje Wake-on-Lan, |  |
| Napęd optyczny | Nagrywarka DVD +/- RW zamontowana w obudowie wraz z nośnikiem ze sterownikami lub Opcjonalny zewnętrzny napęd DVD+/-RW dostępny w podstawie o regulowanej wysokości |  |
| Złącza w obudowie | Co najmniej 6 portów USB z czego min. 1 x USB 3.1.  HDMI lub DisplayPort – minimum 1 szt.  RJ-45 – minimum 1szt.  Wyjście na słuchawki i wyjście na mikrofon  Wymagana ilość i rozmieszczenie (na zewnątrz obudowy komputera) wszystkich portów USB nie może być osiągnięta w wyniku stosowania konwerterów, przejściówek lub przewodów połączeniowych itp. Wszystkie wymagane porty mają być w sposób stały zintegrowane z obudową.  Interfejs RS232 (wyłącznie w przypadku podłączenia aparatów diagnostycznych przez wskazany interfejs). |  |
| Wyposażenie | Klawiatura USB w układzie US –QWERTY  Laserowa lub optyczna, USB  Kabel zasilający do komputera  Mysz i klawiatura muszą pochodzić od tego samego producenta co komputer |  |
| Zasilanie | Zasilacz o mocy max do 155W i sprawności min 85% wraz aktywnym PFC przy obciążeniu 50%, oraz min. 81% przy obciążeniu zasilacza na poziomie 100%. |  |
| System operacyjny | Microsoft Windows Professional PL 64-bit z licencją i nośnikiem zapewniający:   * pełną integracja z domeną Active Directory MS Windows (posiadaną przez Zamawiającego) opartą na serwerach Windows Server 2016; * zarządzanie komputerami poprzez Zasady Grup (GPO) Active Directory MS Windows (posiadaną przez Zamawiającego), WMI; * pełną integrację z systemami wykorzystywanymi przez Zamawiającego; * pełną obsługa ActiveX.   Wszystkie w/w funkcjonalności nie mogą być realizowane z zastosowaniem wszelkiego rodzaju emulacji i wirtualizacji Microsoft Windows  Nie dopuszcza się licencji pochodzących z rynku wtórnego. |  |
| BIOS | Możliwość, bez uruchamiania systemu operacyjnego z dysku twardego komputera lub innych podłączonych do niego urządzeń zewnętrznych, odczytania z BIOS informacji o:   * wersji BIOS, * ilości i sposobu obłożenia slotów pamięciami RAM, * typie procesora wraz z informacją o ilości rdzeni, wielkości pamięci cache L2 i L3, * pojemności zainstalowanego dysku twardego, * rodzaju napędu optycznego.   Możliwość wyłączenia/włączenia: zintegrowanej karty sieciowej, kontrolera audio, czytnika kart multimedialnych, slotu mini-PCIe, poszczególnych portów USB.  Funkcja blokowania/odblokowania BOOT-owania stacji roboczej z dysku twardego, zewnętrznych urządzeń oraz sieci.  Możliwość ustawienia hasła na poziomie administratora. |  |
| Obudowa | Zintegrowana z monitorem (AIO)  Podstawa o regulowanej wysokości  Obudowa musi umożliwiać zastosowanie zabezpieczenia fizycznego w postaci linki metalowej (złącze blokady Kensingtona). |  |
| Certyfikaty | Certyfikat ISO9001 dla producenta sprzętu.  Deklaracja zgodności CE.  Urządzenia wyprodukowane są przez producenta, zgodnie z normą PN-EN ISO 50001  Certyfikat TCO, wymagana certyfikacja na stronie: <http://tco.brightly.se/pls/nvp/!tco_search>  Potwierdzenie spełnienia kryteriów środowiskowych, w tym zgodności z dyrektywą RoHS Unii Europejskiej o eliminacji substancji niebezpiecznych w postaci oświadczenia producenta jednostki.  Komputer musi spełniać wymogi normy Energy Star 6.0. Wymagany wpis dotyczący oferowanego komputera w internetowym katalogu <http://www.eu-energystar.org> lub <http://www.energystar.gov>. |  |
| Zapewnienie ciągłości działania | Wykonawca zapewnia ciągłość działania i naprawy serwisowe w trakcie trwania umowy.  W przypadku awarii nośników z danymi osobowymi (takich jak dyski twarde itp.), pozostają one u Zamawiającego. |  |
| Wsparcie techniczne | Dostęp do aktualnych sterowników zainstalowanych w komputerze urządzeń, realizowany poprzez podanie identyfikatora klienta lub modelu komputera lub numeru seryjnego komputera, na dedykowanej przez producenta stronie internetowej |  |
| Dodatkowe oprogramowanie | Microsoft Office Standard 64-bit PL lub równoważny, zapewniający współpracę z oprogramowaniem Centrum firmy Marcel |  |
| Dodatkowe wyposażenie | Dokumentacja użytkownika, komplet płyt ze sterownikami, komplet kabli.  **Listwa zasilająca z filtrem antyprzepięciowym** - min. 5 gniazd, min. 3m długości, zabezpieczenie prądowo-impulsowe 390J, optyczna sygnalizacja załączenia napięcia, wyłącznik. |  |

**Zakres równoważności pakietu oprogramowania biurowego Microsoft Office.**

Pakiet biurowy musi spełniać następujące wymagania:

1. Wymagania odnośnie interfejsu użytkownika:
2. Pełna polska wersja językowa interfejsu użytkownika
3. Prostota i intuicyjność obsługi, pozwalająca na pracę osobom nieposiadającym umiejętności technicznych
4. Możliwość zintegrowania uwierzytelniania użytkowników z usługą katalogową (Active Directory lub funkcjonalnie równoważną) – użytkownik raz zalogowany z poziomu systemu operacyjnego stacji roboczej ma być automatycznie rozpoznawany we wszystkich modułach oferowanego rozwiązania bez potrzeby oddzielnego monitowania go o ponowne uwierzytelnienie się.
5. Oprogramowanie musi umożliwiać tworzenie i edycję dokumentów elektronicznych w ustalonym formacie, który spełnia następujące warunki:
6. posiada kompletny i publicznie dostępny opis formatu,
7. umożliwia wykorzystanie schematów XML.
8. Oprogramowanie musi umożliwiać dostosowanie dokumentów i szablonów do potrzeb instytucji oraz udostępniać narzędzia umożliwiające dystrybucję odpowiednich szablonów do właściwych odbiorców.
9. W skład oprogramowania muszą wchodzić narzędzia programistyczne umożliwiające automatyzację pracy i wymianę danych pomiędzy dokumentami i aplikacjami (język makropoleceń, język skryptowy)
10. Do aplikacji musi być dostępna pełna dokumentacja w języku polskim.
11. Pakiet zintegrowanych aplikacji biurowych musi zawierać:
12. Edytor tekstów
13. Arkusz kalkulacyjny
14. Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji
15. Narzędzie do zarządzania informacją prywatą (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami)
16. Narzędzie do tworzenia notatek przy pomocy klawiatury lub notatek odręcznych na ekranie urządzenia typu tablet PC z mechanizmem OCR.
17. Edytor tekstów musi umożliwiać:
18. Edycję i formatowanie tekstu w języku polskim wraz z obsługą języka polskiego w zakresie sprawdzania pisowni i poprawności gramatycznej oraz funkcjonalnością słownika wyrazów bliskoznacznych i autokorekty
19. Wstawianie oraz formatowanie tabel
20. Wstawianie oraz formatowanie obiektów graficznych
21. Wstawianie wykresów i tabel z arkusza kalkulacyjnego (wliczając tabele przestawne)
22. Automatyczne numerowanie rozdziałów, punktów, akapitów, tabel i rysunków
23. Automatyczne tworzenie spisów treści
24. Formatowanie nagłówków i stopek stron
25. Sprawdzanie pisowni w języku polskim
26. Śledzenie zmian wprowadzonych przez użytkowników
27. Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności
28. Określenie układu strony (pionowa/pozioma)
29. Wydruk dokumentów
30. Wykonywanie korespondencji seryjnej bazując na danych adresowych pochodzących z arkusza kalkulacyjnego i z narzędzia do zarządzania informacją prywatną
31. Pracę na dokumentach utworzonych przy pomocy Microsoft Word 2003 lub Microsoft Word 2007, 2010, 2013 i 2016 z zapewnieniem bezproblemowej konwersji wszystkich elementów i atrybutów dokumentu
32. Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji
33. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze bazujące na schematach XML z Centralnego Repozytorium Wzorów Dokumentów Elektronicznych, które po wypełnieniu umożliwiają zapisanie pliku XML w zgodzie z obowiązującym prawem.
34. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi (kontrolki) umożliwiających podpisanie podpisem elektronicznym pliku z zapisanym dokumentem przy pomocy certyfikatu kwalifikowanego zgodnie z wymaganiami obowiązującego w Polsce prawa.
35. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze i pozwalające zapisać plik wynikowy w zgodzie z Rozporządzeniem o Aktach Normatywnych i Prawnych.
36. Arkusz kalkulacyjny musi umożliwiać:
37. Tworzenie raportów tabelarycznych
38. Tworzenie wykresów liniowych (wraz linią trendu), słupkowych, kołowych
39. Tworzenie arkuszy kalkulacyjnych zawierających teksty, dane liczbowe oraz formuły przeprowadzające operacje matematyczne, logiczne, tekstowe, statystyczne oraz operacje na danych finansowych i na miarach czasu.
40. Tworzenie raportów z zewnętrznych źródeł danych (inne arkusze kalkulacyjne, bazy danych zgodne z ODBC, pliki tekstowe, pliki XML, webservice)
41. Obsługę kostek OLAP oraz tworzenie i edycję kwerend bazodanowych i webowych. Narzędzia wspomagające analizę statystyczną i finansową, analizę wariantową i rozwiązywanie problemów optymalizacyjnych
42. Tworzenie raportów tabeli przestawnych umożliwiających dynamiczną zmianę wymiarów oraz wykresów bazujących na danych z tabeli przestawnych
43. Wyszukiwanie i zamianę danych
44. Wykonywanie analiz danych przy użyciu formatowania warunkowego
45. Nazywanie komórek arkusza i odwoływanie się w formułach po takiej nazwie
46. Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności
47. Formatowanie czasu, daty i wartości finansowych z polskim formatem
48. Zapis wielu arkuszy kalkulacyjnych w jednym pliku.
49. Zachowanie pełnej zgodności z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania Microsoft Excel 2003 oraz Microsoft Excel 2007, 2010, 2013 i 2016 z uwzględnieniem poprawnej realizacji użytych w nich funkcji specjalnych i makropoleceń.
50. Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji
51. Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji musi umożliwiać:
52. Przygotowywanie prezentacji multimedialnych, które będą:
53. Prezentowanie przy użyciu projektora multimedialnego
54. Drukowanie w formacie umożliwiającym robienie notatek
55. Zapisanie jako prezentacja tylko do odczytu.
56. Nagrywanie narracji i dołączanie jej do prezentacji
57. Opatrywanie slajdów notatkami dla prezentera
58. Umieszczanie i formatowanie tekstów, obiektów graficznych, tabel, nagrań dźwiękowych i wideo
59. Umieszczanie tabel i wykresów pochodzących z arkusza kalkulacyjnego
60. Odświeżenie wykresu znajdującego się w prezentacji po zmianie danych w źródłowym arkuszu kalkulacyjnym
61. Możliwość tworzenia animacji obiektów i całych slajdów
62. Prowadzenie prezentacji w trybie prezentera, gdzie slajdy są widoczne na jednym monitorze lub projektorze, a na drugim widoczne są slajdy i notatki prezentera
63. Pełna zgodność z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania MS PowerPoint 2003, MS PowerPoint 2007, 2010, 2013 i 2016.
64. Narzędzie do zarządzania informacją prywatną (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami) musi umożliwiać:
65. Pobieranie i wysyłanie poczty elektronicznej z serwera pocztowego
66. Filtrowanie niechcianej poczty elektronicznej (SPAM) oraz określanie listy zablokowanych i bezpiecznych nadawców
67. Tworzenie katalogów, pozwalających katalogować pocztę elektroniczną
68. Automatyczne grupowanie poczty o tym samym tytule
69. Tworzenie reguł przenoszących automatycznie nową pocztę elektroniczną do określonych katalogów bazując na słowach zawartych w tytule, adresie nadawcy i odbiorcy
70. Oflagowanie poczty elektronicznej z określeniem terminu przypomnienia
71. Zarządzanie kalendarzem
72. Udostępnianie kalendarza innym użytkownikom
73. Przeglądanie kalendarza innych użytkowników
74. Zapraszanie uczestników na spotkanie, co po ich akceptacji powoduje automatyczne wprowadzenie spotkania w ich kalendarzach
75. Zarządzanie listą zadań
76. Zlecanie zadań innym użytkownikom
77. Zarządzanie listą kontaktów
78. Udostępnianie listy kontaktów innym użytkownikom
79. Przeglądanie listy kontaktów innych użytkowników
80. Możliwość przesyłania kontaktów innym użytkowników

**Jeżeli Wykonawca zaproponuje rozwiązanie równoważne musi zapewnić pełne wdrożenie oferowanego rozwiązania, przeszkolenie użytkowników i administratorów systemu oraz zapewnić współpracę z używanym obecnie środowiskiem informatycznym.**

**Czytnik kodów kreskowych:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Dystans odczytu: od bezpośredniego przyłożenia do 200 mm

Minimalna szerokość kreski kodu: 0,1 mm.

Ergonomiczny uchwyt pistoletowy

Regulowana stabilna podstawka

Możliwość ograniczenia do dwóch wybranych standardów czytanych kodów

Czytnik musi współpracować z systemami CENTRUM (Marcel) i AMMS (Asseco)

Zasilanie z jednego gniazda USB

**Zasilacz awaryjny:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Moc wyjściowa: 1000VA

Czas podtrzymania: 20 min dla 50% obciążenia, 6 min dla 100% obciążenia,

Wartość znamionowa udaru energii: 420 J

Zniekształcenia: < 5%

Kształt napięcia wyjściowego: sinusoidalny

**Drukarka sieciowa:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Laserowa drukarka monochromatyczna

Prędkość druku w czerni (tryb normal, A4): 60 str./min

Wydruk pierwszej strony w czerni (A4, po wyjściu ze stanu gotowości): 8,5 s

Jakość druku w czerni:1200 x 1200 dpi

Automatyczny druk dwustronny

Zalecana przez producenta ilość storn drukowanych miesięcznie: do 20 000

Pojemność pamięci: min. 512MB

Wbudowany serwer wydruków (Gigabit Ethernet)

Port Hi-Speed USB 2.0

Standardowe języki drukarki: PCL 6, PCL 5, emulacja Postscript Level 3

Zintegrowany bęben światłoczuły

**Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy.**

1. Wykonawca przedstawia na piśmie harmonogram realizacji umowy, który powinien obejmować następujące etapy:
2. **Akceptacja harmonogramu**
3. Dostawca dostarcza upoważnienie z imienną listą osób, które będą wykonywały prace w ramach umowy.
4. Lista zawiera: imię, nazwisko, nr dowodu tożsamości, nazwę firmy.
5. **Dostarczenie sprzętu**
6. Dostawca dostarcza przesyłkę ze sprzętem.
7. Zamawiający potwierdza odbiór ilościowy sprzętu i oprogramowania od Dostawcy i przejmuje odpowiedzialność za dostarczoną przesyłkę.
8. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przesyłki dostarczone przez kuriera firmy spedycyjnej bez obecności Dostawcy.
9. Formalne przekazanie przesyłki pod opiekę zamawiającego zawsze dokonuje upoważniony przedstawiciel Dostawcy wymieniony w pkt. A.a), po sprawdzeniu ilościowym sprzętu lub zaplombowanych opakowań.
10. **Uruchomienie sprzętu i integracja z eksploatowanym w 4. WSzKzP Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM firmy Marcel Sp. z o.o.**
11. Zamawiający wskazuje przyłącze zasilania 230V i przyłącze do lokalnej sieci komputerowej oraz dostarcza patchcord, adres IP i maskę dla stacji roboczych, serwerów druku, serwerów RS232.
12. Dostawca rozpakowuje sprzęt i instaluje w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
13. Dostawca dostarcza pozostałe kable połączeniowe i zasilające dla urządzeń.
14. Dostawca konfiguruje wszystkie parametry analizatorów, stacji roboczych, drukarek, serwerów druku, serwerów RS232 i oprogramowania sterującego zgodnie z wymaganiami Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP i zasadami pracy oprogramowania CENTRUM.
15. Dostawca przygotowuje analizator zarówno do pracy w trybie autonomicznym (bez oprogramowania CENTRUM) jak i w trybie integracji z Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM w zakresie pełnej funkcjonalności analizatora i oprogramowania CENTRUM mającej zastosowanie w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.
16. **Szkolenie personelu Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP**
17. Dostawca przeprowadza szkolenie dla pracowników Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP, w zakresie obsługi analizatora w trybie pracy autonomicznej oraz w zakresie obsługi za pośrednictwem oprogramowania CENTRUM.
18. Dostawca przekazuje Zamawiającemu instrukcje konfiguracji, obsługi i konserwacji sprzętu.
19. **Przekazanie sprzętu i oprogramowania do eksploatacji**
20. Dostawca zgłasza Zamawiającemu gotowość do przekazania sprzętu i oprogramowania.
21. Zamawiający dokonuje odbioru i przekazuje Dostawcy protokół odbioru nie później niż w ciągu pięciu najbliższych dni roboczych.
22. Protokół odbioru musi zawierać ocenę realizacji wszystkich punktów harmonogramu.
23. Dostawca osobiście odpowiada przed Zamawiającym za całość realizowanej umowy i musi osobiście sprawdzać prace zlecone podwykonawcom.
24. Zamawiający nie dokonuje odbioru prac od podwykonawców, tylko bezpośrednio od Dostawcy.
25. Dostawca będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z zaleceniami producenta analizatora i producenta oprogramowania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
26. Dostawca dostarczy wszystkie licencje niezbędne do pracy dostarczonego sprzętu za wyjątkiem licencji na Laboratoryjny System Informatyczny CENTRUM, którą posiada Zamawiający.
27. Dostawca będzie wykonywał prace w szpitalu prowadzącym nieprzerwanie działalność leczniczą.
28. Dostawca usunie wszystkie szkody powstałe w wyniku jego działalności.
29. Dostawca gwarantuje bezawaryjną pracę analizatora i komputera sterującego (stacji roboczej) w zakresie pełnej funkcjonalności diagnostycznej oraz w zakresie współpracy z Laboratoryjnym System Informatycznym CENTRUM, który jest eksploatowany w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.

**Ochrona danych osobowych**

1. Dane pacjentów zgromadzone w sprzęcie będącym przedmiotem umowy (w analizatorze, w komputerze), nie mogą w żadnym przypadku opuścić ternu Zamawiającego.
2. W sytuacji, gdy sprzęt zawierający dane powinien opuścić teren Zamawiającego (w przypadku zakończenia umowy, w przypadku konieczności dokonania naprawy), Dostawca musi wykasować bezpowrotnie dane pacjentów przy pomocy narzędzi i procedur uniemożliwiających odtworzenie danych pacjentów poza siedzibą Zamawiającego, co obowiązkowo potwierdza protokołem zawierającym dane identyfikacyjne urządzenia, dane identyfikacyjne pamięci i opis zastosowanej procedury kasującej dane pacjentów.
3. W sytuacji gdy Dostawca nie dysponuje narzędziami i procedurami do skutecznego kasowania danych osobowych, nośniki danych muszą zostać zdemontowane i przechodzą na własność Zamawiającego.

# **Załącznik nr 2.4. do SWZ**

## FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 4

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

*Cenę brutto (PLN), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(PLN) razy Ilość – daje Wartość netto (PLN), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (PLN).*

**Pakiet nr 4: Dostawa odczynników do automatycznego analizatora do badań typu BLOT wraz z najmem analizatora przez okres 36 miesięcy.**

Składając ofertę na pakiet nr 4 należy wypełnić tabele 4A i 4B oraz Tabelę 4C poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 4 – tabela 4A: odczynniki** | | |  | | | | | | | |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | **Ilość oznaczeń** | | Nr katalogowy | Wartość  opakowania netto PLN | Ilość opakowań na 36 miesięcy | Wartość netto PLN | Stawka VAT [%] | Cena brutto  PLN | **Wymagany termin ważności min. 10 miesięcy\*** |
| 1 | Zestawy do diagnostyki zapalenia naczyń | **912** | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestawy do diagnostyki gastroenterologicznej | **720** | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Zestawy do oznaczania przeciwciał przeciwko boreliozie w klasie IgG w surowicy i osoczu | **432** | |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Zestawy do oznaczania przeciwciał przeciwko boreliozie w klasie IgM w surowicy i osoczu | **432** | |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Zestawy do diagnostyki przeciwciał przeciwjądrowych | **1200** | |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Zestawy do diagnostyki chorób autoimmunologicznych wątroby | **72** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM tabela 4A:** | | | | | | |  | **X** |  |  |
| **\*UWAGA:**  Zaoferowanie przedmiotu zamówienia z terminem ważności poniżej 10 miesięcy spowoduje odrzucenie oferty | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 4 – tabela 4B: najem** | | | | | | |
| **Nazwa** | **Ilość miesięcy** | **Wartość jedn. netto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | **Cena jedn. brutto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | **Wartość netto w PLN w okresie 36 miesięcy** | **Stawka VAT [%]** | **Cena brutto w PLN w okresie 36 miesięcy** |
| Najem automatycznego analizatora do badan typu BLOT **typ: ……………………………………………..\*** według załączonych parametrów przez okres 36 miesięcy wraz z podłączeniem do LIS (wymagania w załączeniu).  W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta, części zamienne w przypadku naprawy. Najem płatny w równych comiesięcznych ratach przez okres trwania umowy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania.  Po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu.  Offset wg załączników OPI (*Ośrodek Przetwarzania Informacji*) | 36 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM tabela 4B:** | | | |  |  |  |
| \*należy wpisać typ urządzenia | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela 4C: RAZEM pakiet nr 4 (tabela A i B)** | | |
| wyszczególnienie | Wartość netto w PLN  w okresie 36 miesięcy | Cena brutto w PLN  w okresie 36 miesięcy |
| ODCZYNNIKI |  |  |
| NAJEM : |  |  |
| **RAZEM PAKIET nr 4** |  |  |

## *Załącznik 2.4.A: Wymagania dotyczące Pakietu nr 4:*

**ZESTAWY DO DIAGNOSTYKI – WYMAGANIA – Pakiet nr 4**

**Poz. 1 Zestaw do diagnostyki zapalenia naczyń metodą Blot**

* Testy paskowe.
* Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta.
* Kontrola cut-off i kontrola pozytywna na pasku.
* Koniugat: antyludzkie IgG HPR.
* Na paskach umieszczone są antygeny: PR3, MPO, GBM do wykrywania p/ciał w klasie IgG w surowicy lub osoczu.
* Komplet odczynników w zestawie (bufor do rozcieńczania próbek i płuczący, koniugat, substrat).
* Czas odczytu pasków do 24 h po wykonaniu.

**Poz. 2 Zestaw do diagnostyki gastroenterologicznej metodą Blot**

* Testy paskowe.
* Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta.
* Kontrola cut-off i kontrola pozytywna na pasku.
* Koniugat: antyludzkie IgA/ IgG HPR, jako osobne odczynniki.
* Na paskach umieszczone są antygeny: min. gliadyna, tTg, ASCA, komórki okładzinowe PCA, czynnik wewnętrzny do wykrywania p/ciał w klasie IgG i/lub IgA w surowicy lub osoczu.
* Możliwość wykrywania przeciwciał w klasie IgG i IgA z jednego zestawu odczynnikowego i jednoczesnego prowadzenia oznaczeń.
* Czas odczytu pasków do 24 h po wykonaniu.
* Możliwość prowadzenia jednoczesnych oznaczeń z testem wykrywającym zapalenie naczyń.
* Wymienialne odczynniki między zestawami tj. bufor płuczący, bufor do próbek i substrat.
* Testy jednego producenta.

**Poz. 3 i 4 Zestawy do oznaczania przeciwciał przeciwko boreliozie w klasie IgG oraz IgM metodą Western-Blot**

* Tacki oraz odczynniki bezpośrednio pasujące do aparatu wykonującego procedurę manualną testu.
* Gatunki krętków użyte w testach IgG i IgM:  *B. burgdorferi sensu stricto, B. garinii, B.garinii II, B. afzelii, B.spielmanii*
* Możliwość jednoczesnego oznaczenia na jednym pasku reakcyjnym w obu klasach: p100 (*B. afzelii)*, VlsE (*B. afzelii)*, p58 (*B. garinii)*, p41 (*B. burgdorferi sensu stricto*), p39 (BmpA; *B. burgdorferi sensu stricto, B. garinii, B. afzelii,*), p31 (OspA, *B. afzelii*), p23 (OspC, *B. burgdorferi sensu stricto, B. garinii, B.garinii II, B. afzelii, B.spielmanii*), p18 (DbpA, *B. burgdorferi sensu stricto, B. garinii, B. afzelii, B.spielmanii*) w surowicy lub osoczu ludzkim.
* Paski oznaczone kolor-kodami.
* Wspólna procedura manualna i identyczne czasy inkubacyjne obu infekcyjnych testów Blot.
* Możliwość zautomatyzowania całego procesu wykonywania badań ( odczynniki i tace inkubacyjne z zestawu umieszczane bezpośrednio w aparacie).
* Paski po wykonaniu zdatne do odczytu w ciągu 6h.
* Kontrola funkcjonalna paska, cut-off oraz kontrola koniugatu bezpośrednio na pasku ( nie ma potrzeby używania dodatkowych pasków kontrolnych).
* Oprogramowanie interpretujące tego samego producenta co testy.
* Testy infekcyjne na Borrelie i testy autoimmunologiczne jednego producenta.

**Poz. 5 Zestaw do diagnostyki przeciwciał przeciwjądrowych metodą Western-Blot**

* Testy paskowe oznaczone kolor-kodem na każdym pasku testowym.
* Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta.
* Kontrola cut-off i kontrola pozytywna na pasku.
* Koniugat: antyludzkie IgG HPR.
* Na paskach umieszczone są antygeny umożliwiające jednoczesne oznaczenia 17 rodzajów przeciwciał: dsDNA, nucleosomów, histonów, SmD1, PCNA, P0, SS-A/Ro60kD, SS-A/Ro52kD, SS-B/La, CENP-B, Scl-70, U1 snRNP, AMA M2, Jo-1, Pm-Scl, Ku i Mi-2 w surowicy.
* Czas odczytu pasków do 24 h po wykonaniu.
* Możliwość prowadzenia jednoczesnych oznaczeń z testem wykrywającym zapalenie naczyń i choroby gastroenterologiczne.
* Wymienialne odczynniki między zestawami tj. bufor płuczący, bufor do próbek
* Testy jednego producenta.
* Zestaw odczynnikowy zawierający wszystkie odczynniki niezbędne do wykonania testu oraz tace inkubacyjne. Odczynniki i tace wkładane bezpośrednio na pokład analizatora.

Poz. 6 **Zestaw do diagnostyki chorób autoimmunologicznych wątroby metodą Blot**

* Testy paskowe oznaczone kolor-kodem na każdym pasku testowym.
* Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta.
* Kontrola cut-off i kontrola pozytywna na pasku.
* Na paskach umieszczone są antygeny: AMA M2, Sp100, LKM1, gp210, LC1, SLA
* Wymienialne odczynniki między zestawami tj. bufor płuczący, bufor do próbek
* Testy jednego producenta.

Zestaw odczynnikowy zawierający wszystkie odczynniki niezbędne do wykonania testu oraz tace inkubacyjne. Odczynniki i tace wkładane bezpośrednio na pokład analizatora.

## *Załącznik 2.4.B.: Parametry graniczne bezwzględnie wymagane – Pakiet nr 4*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**PARAMETRY GRANICZNE/BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE (Pakiet nr 4)**

1. **AUTOMATYCZNY ANALIZATOR DO BADAŃ TYPU BLOT**

**WYMAGANIA TECHNICZNE/GRANICZNE (PARAMETRY BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE) – nie spełnienie któregoś z nich spowoduje odrzucenie oferty**

**I Analizator – fabrycznie nowy, rok produkcji 2021r.**

*(wypełnić poniżej)*

cena brutto: …………… zł (do celów księgowych)

Producent/ Firma : …………; Kraj: ……………….

Urządzenie, typ: ………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr graniczny** | **Odpowiedź TAK/NIE\*** |
| 1 | Analizator do badań typu BLOT– fabrycznie nowy | TAK |  |
| 2 | W pełni zautomatyzowany analizator do testów Western - Blot, umożliwiający wykonanie wszystkich etapów testów wraz z odczytem | TAK |  |
| 3 | Transfer odczynnika bezpośrednio z butelek na tace reakcyjne, za pomocą igieł. | TAK |  |
| 4 | Rozcieńczenia przygotowywane bezpośrednio na pokładzie analizatora, bez konieczności wcześniejszego, manualnego przygotowania rozcieńczeń. | TAK |  |
| 5 | Wszystkie odczynniki do wykonywania badań umieszczane na pokładzie aparatu. | TAK |  |
| 6. | Jednorazowe tace inkubacyjne zawarte w zestawie odczynnikowym, wkładane bezpośrednio na pokład aparatu. | TAK |  |
| 7. | Brak dodatkowych materiałów zużywalnych potrzebnych do wykonania analiz metodą Blot. | TAK |  |
| 8. | Możliwość wykonywania min. 40 pasków blot jednocześnie, min. 7 różnych testów podczas jednego uruchomienia. | TAK |  |
| 9. | Kamera o rozdzielczości min. 5 megapikseli | TAK |  |
| 10. | Trzy igły dozująco aspirujące w celu zminimalizowania ryzyka przenoszenia materiału. | TAK |  |
| 11. | Czujnik poziomu cieczy w sondzie. | TAK |  |
| 12. | Czytnik kodów kreskowych dla próbek badanych | TAK |  |
| 13. | Minimalna objętość aspiracyjna - 1ul | TAK |  |
| 14. | Objętość martwa próbki < 50 ul. | TAK |  |
| 15. | Podłączenie analizatora na koszt Wykonawcy w sieć laboratoryjną, użytkowaną w ZDL - CENTRUM (MARCEL) | TAK |  |
| 16. | Zestaw komputerowy pełniący funkcję stacji roboczej – wyposażony w monitor min.17 cali, drukarkę laserową typu HP, skaner do barkodów, zasilacz awaryjny. | TAK |  |
| *\*wpisać odpowiednio* | | | |

## *Załącznik 2.4.C.: Specyfikacja zestawu komputera sterującego (stacji roboczej) – Pakiet nr 4*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**Specyfikacja zestawu komputera sterującego (stacji roboczej) – Pakiet nr 4**

**W ofercie wymagane jest** podanie modelu, symbolu oraz producenta.

**Wymagane jest jawne wyspecyfikowanie w ofercie wszystkich użytych podzespołów** (płyty głównej, procesora, pamięci, dysków twardych, itp.) poprzez podanie typu/nazwy handlowej (oznaczenie/kod producenta).

**Komputer typu ALL-IN-ONE**

| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | **Odpowiedź Wykonawcy**  (wskazać zaoferowane) |
| --- | --- | --- |
| Procesor | Procesor klasy x86 wielordzeniowy umożliwiający osiągnięcie przez komputer, w zaoferowanej konfiguracji sprzętowej, w teście http://www.cpubenchmark.net/cpu\_list.php wynik co najmniej 8000 pkt.  Wszystkie oferowane komponenty wchodzące w skład komputera muszą być ze sobą kompatybilne i nie będą obniżać jego wydajności. |  |
| Pamięć operacyjna | Minimum 8 GB RAM DDR4  Możliwość rozbudowy do min 16GB |  |
| Karta graficzna | Minimum grafika zintegrowana  Obsługa ze wsparciem dla DirectX 12, OpenGL 4.0. |  |
| Wyświetlacz | Wielkość – min 23,5” max 24”  Zintegrowany z obudową:  Rodzaj matrycy: IPS WLED  Powłoka matrycy - matowa  Rozdzielczość nominalna: minimum 1920x1080  Kąty widzenia matrycy pionowo: min. 178 stopni, poziomo: min. 178 stopni |  |
| Dysk twardy | Pojemność dysku: minimum 240GB z możliwością bootowania systemu  Typ dysku: SSD, Min. Class 20 |  |
| Multimedia | Karta dźwiękowa: zintegrowana z płytą główną, min. 2 kanałowa  Głośniki: w obudowie komputera  Mikrofon: w obudowie komputera |  |
| Karta sieciowa | Karta sieciowa LAN 10/100/1000 Ethernet RJ 45 zintegrowana z płytą główną.  WLAN zintegrowany z płytą główną.  Funkcje Wake-on-Lan, |  |
| Napęd optyczny | Nagrywarka DVD +/- RW zamontowana w obudowie wraz z nośnikiem ze sterownikami lub Opcjonalny zewnętrzny napęd DVD+/-RW dostępny w podstawie o regulowanej wysokości |  |
| Złącza w obudowie | Co najmniej 6 portów USB z czego min. 1 x USB 3.1.  HDMI lub DisplayPort – minimum 1 szt.  RJ-45 – minimum 1szt.  Wyjście na słuchawki i wyjście na mikrofon  Wymagana ilość i rozmieszczenie (na zewnątrz obudowy komputera) wszystkich portów USB nie może być osiągnięta w wyniku stosowania konwerterów, przejściówek lub przewodów połączeniowych itp. Wszystkie wymagane porty mają być w sposób stały zintegrowane z obudową.  Interfejs RS232 (wyłącznie w przypadku podłączenia aparatów diagnostycznych przez wskazany interfejs). |  |
| Wyposażenie | Klawiatura USB w układzie US –QWERTY  Laserowa lub optyczna, USB  Kabel zasilający do komputera  Mysz i klawiatura muszą pochodzić od tego samego producenta co komputer |  |
| Zasilanie | Zasilacz o mocy max do 155W i sprawności min 85% wraz aktywnym PFC przy obciążeniu 50%, oraz min. 81% przy obciążeniu zasilacza na poziomie 100%. |  |
| System operacyjny | Microsoft Windows Professional PL 64-bit z licencją i nośnikiem zapewniający:   * pełną integracja z domeną Active Directory MS Windows (posiadaną przez Zamawiającego) opartą na serwerach Windows Server 2016; * zarządzanie komputerami poprzez Zasady Grup (GPO) Active Directory MS Windows (posiadaną przez Zamawiającego), WMI; * pełną integrację z systemami wykorzystywanymi przez Zamawiającego; * pełną obsługa ActiveX.   Wszystkie w/w funkcjonalności nie mogą być realizowane z zastosowaniem wszelkiego rodzaju emulacji i wirtualizacji Microsoft Windows  Nie dopuszcza się licencji pochodzących z rynku wtórnego. |  |
| BIOS | Możliwość, bez uruchamiania systemu operacyjnego z dysku twardego komputera lub innych podłączonych do niego urządzeń zewnętrznych, odczytania z BIOS informacji o:   * wersji BIOS, * ilości i sposobu obłożenia slotów pamięciami RAM, * typie procesora wraz z informacją o ilości rdzeni, wielkości pamięci cache L2 i L3, * pojemności zainstalowanego dysku twardego, * rodzaju napędu optycznego.   Możliwość wyłączenia/włączenia: zintegrowanej karty sieciowej, kontrolera audio, czytnika kart multimedialnych, slotu mini-PCIe, poszczególnych portów USB.  Funkcja blokowania/odblokowania BOOT-owania stacji roboczej z dysku twardego, zewnętrznych urządzeń oraz sieci.  Możliwość ustawienia hasła na poziomie administratora. |  |
| Obudowa | Zintegrowana z monitorem (AIO)  Podstawa o regulowanej wysokości  Obudowa musi umożliwiać zastosowanie zabezpieczenia fizycznego w postaci linki metalowej (złącze blokady Kensingtona). |  |
| Certyfikaty | Certyfikat ISO9001 dla producenta sprzętu.  Deklaracja zgodności CE.  Urządzenia wyprodukowane są przez producenta, zgodnie z normą PN-EN ISO 50001  Certyfikat TCO, wymagana certyfikacja na stronie: <http://tco.brightly.se/pls/nvp/!tco_search>  Potwierdzenie spełnienia kryteriów środowiskowych, w tym zgodności z dyrektywą RoHS Unii Europejskiej o eliminacji substancji niebezpiecznych w postaci oświadczenia producenta jednostki.  Komputer musi spełniać wymogi normy Energy Star 6.0. Wymagany wpis dotyczący oferowanego komputera w internetowym katalogu <http://www.eu-energystar.org> lub <http://www.energystar.gov>. |  |
| Zapewnienie ciągłości działania | Wykonawca zapewnia ciągłość działania i naprawy serwisowe w trakcie trwania umowy.  W przypadku awarii nośników z danymi osobowymi (takich jak dyski twarde itp.), pozostają one u Zamawiającego. |  |
| Wsparcie techniczne | Dostęp do aktualnych sterowników zainstalowanych w komputerze urządzeń, realizowany poprzez podanie identyfikatora klienta lub modelu komputera lub numeru seryjnego komputera, na dedykowanej przez producenta stronie internetowej |  |
| Dodatkowe oprogramowanie | Microsoft Office Standard 64-bit PL lub równoważny, zapewniający współpracę z oprogramowaniem Centrum firmy Marcel |  |
| Dodatkowe wyposażenie | Dokumentacja użytkownika, komplet płyt ze sterownikami, komplet kabli.  **Listwa zasilająca z filtrem antyprzepięciowym** - min. 5 gniazd, min. 3m długości, zabezpieczenie prądowo-impulsowe 390J, optyczna sygnalizacja załączenia napięcia, wyłącznik. |  |

**Zakres równoważności pakietu oprogramowania biurowego Microsoft Office.**

Pakiet biurowy musi spełniać następujące wymagania:

1. Wymagania odnośnie interfejsu użytkownika:
2. Pełna polska wersja językowa interfejsu użytkownika
3. Prostota i intuicyjność obsługi, pozwalająca na pracę osobom nieposiadającym umiejętności technicznych
4. Możliwość zintegrowania uwierzytelniania użytkowników z usługą katalogową (Active Directory lub funkcjonalnie równoważną) – użytkownik raz zalogowany z poziomu systemu operacyjnego stacji roboczej ma być automatycznie rozpoznawany we wszystkich modułach oferowanego rozwiązania bez potrzeby oddzielnego monitowania go o ponowne uwierzytelnienie się.
5. Oprogramowanie musi umożliwiać tworzenie i edycję dokumentów elektronicznych w ustalonym formacie, który spełnia następujące warunki:
6. posiada kompletny i publicznie dostępny opis formatu,
7. umożliwia wykorzystanie schematów XML.
8. Oprogramowanie musi umożliwiać dostosowanie dokumentów i szablonów do potrzeb instytucji oraz udostępniać narzędzia umożliwiające dystrybucję odpowiednich szablonów do właściwych odbiorców.
9. W skład oprogramowania muszą wchodzić narzędzia programistyczne umożliwiające automatyzację pracy i wymianę danych pomiędzy dokumentami i aplikacjami (język makropoleceń, język skryptowy)
10. Do aplikacji musi być dostępna pełna dokumentacja w języku polskim.
11. Pakiet zintegrowanych aplikacji biurowych musi zawierać:
12. Edytor tekstów
13. Arkusz kalkulacyjny
14. Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji
15. Narzędzie do zarządzania informacją prywatą (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami)
16. Narzędzie do tworzenia notatek przy pomocy klawiatury lub notatek odręcznych na ekranie urządzenia typu tablet PC z mechanizmem OCR.
17. Edytor tekstów musi umożliwiać:
18. Edycję i formatowanie tekstu w języku polskim wraz z obsługą języka polskiego w zakresie sprawdzania pisowni i poprawności gramatycznej oraz funkcjonalnością słownika wyrazów bliskoznacznych i autokorekty
19. Wstawianie oraz formatowanie tabel
20. Wstawianie oraz formatowanie obiektów graficznych
21. Wstawianie wykresów i tabel z arkusza kalkulacyjnego (wliczając tabele przestawne)
22. Automatyczne numerowanie rozdziałów, punktów, akapitów, tabel i rysunków
23. Automatyczne tworzenie spisów treści
24. Formatowanie nagłówków i stopek stron
25. Sprawdzanie pisowni w języku polskim
26. Śledzenie zmian wprowadzonych przez użytkowników
27. Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności
28. Określenie układu strony (pionowa/pozioma)
29. Wydruk dokumentów
30. Wykonywanie korespondencji seryjnej bazując na danych adresowych pochodzących z arkusza kalkulacyjnego i z narzędzia do zarządzania informacją prywatną
31. Pracę na dokumentach utworzonych przy pomocy Microsoft Word 2003 lub Microsoft Word 2007, 2010, 2013 i 2016 z zapewnieniem bezproblemowej konwersji wszystkich elementów i atrybutów dokumentu
32. Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji
33. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze bazujące na schematach XML z Centralnego Repozytorium Wzorów Dokumentów Elektronicznych, które po wypełnieniu umożliwiają zapisanie pliku XML w zgodzie z obowiązującym prawem.
34. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi (kontrolki) umożliwiających podpisanie podpisem elektronicznym pliku z zapisanym dokumentem przy pomocy certyfikatu kwalifikowanego zgodnie z wymaganiami obowiązującego w Polsce prawa.
35. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze i pozwalające zapisać plik wynikowy w zgodzie z Rozporządzeniem o Aktach Normatywnych i Prawnych.
36. Arkusz kalkulacyjny musi umożliwiać:
37. Tworzenie raportów tabelarycznych
38. Tworzenie wykresów liniowych (wraz linią trendu), słupkowych, kołowych
39. Tworzenie arkuszy kalkulacyjnych zawierających teksty, dane liczbowe oraz formuły przeprowadzające operacje matematyczne, logiczne, tekstowe, statystyczne oraz operacje na danych finansowych i na miarach czasu.
40. Tworzenie raportów z zewnętrznych źródeł danych (inne arkusze kalkulacyjne, bazy danych zgodne z ODBC, pliki tekstowe, pliki XML, webservice)
41. Obsługę kostek OLAP oraz tworzenie i edycję kwerend bazodanowych i webowych. Narzędzia wspomagające analizę statystyczną i finansową, analizę wariantową i rozwiązywanie problemów optymalizacyjnych
42. Tworzenie raportów tabeli przestawnych umożliwiających dynamiczną zmianę wymiarów oraz wykresów bazujących na danych z tabeli przestawnych
43. Wyszukiwanie i zamianę danych
44. Wykonywanie analiz danych przy użyciu formatowania warunkowego
45. Nazywanie komórek arkusza i odwoływanie się w formułach po takiej nazwie
46. Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności
47. Formatowanie czasu, daty i wartości finansowych z polskim formatem
48. Zapis wielu arkuszy kalkulacyjnych w jednym pliku.
49. Zachowanie pełnej zgodności z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania Microsoft Excel 2003 oraz Microsoft Excel 2007, 2010, 2013 i 2016 z uwzględnieniem poprawnej realizacji użytych w nich funkcji specjalnych i makropoleceń.
50. Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji
51. Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji musi umożliwiać:
52. Przygotowywanie prezentacji multimedialnych, które będą:
53. Prezentowanie przy użyciu projektora multimedialnego
54. Drukowanie w formacie umożliwiającym robienie notatek
55. Zapisanie jako prezentacja tylko do odczytu.
56. Nagrywanie narracji i dołączanie jej do prezentacji
57. Opatrywanie slajdów notatkami dla prezentera
58. Umieszczanie i formatowanie tekstów, obiektów graficznych, tabel, nagrań dźwiękowych i wideo
59. Umieszczanie tabel i wykresów pochodzących z arkusza kalkulacyjnego
60. Odświeżenie wykresu znajdującego się w prezentacji po zmianie danych w źródłowym arkuszu kalkulacyjnym
61. Możliwość tworzenia animacji obiektów i całych slajdów
62. Prowadzenie prezentacji w trybie prezentera, gdzie slajdy są widoczne na jednym monitorze lub projektorze, a na drugim widoczne są slajdy i notatki prezentera
63. Pełna zgodność z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania MS PowerPoint 2003, MS PowerPoint 2007, 2010, 2013 i 2016.
64. Narzędzie do zarządzania informacją prywatną (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami) musi umożliwiać:
65. Pobieranie i wysyłanie poczty elektronicznej z serwera pocztowego
66. Filtrowanie niechcianej poczty elektronicznej (SPAM) oraz określanie listy zablokowanych i bezpiecznych nadawców
67. Tworzenie katalogów, pozwalających katalogować pocztę elektroniczną
68. Automatyczne grupowanie poczty o tym samym tytule
69. Tworzenie reguł przenoszących automatycznie nową pocztę elektroniczną do określonych katalogów bazując na słowach zawartych w tytule, adresie nadawcy i odbiorcy
70. Oflagowanie poczty elektronicznej z określeniem terminu przypomnienia
71. Zarządzanie kalendarzem
72. Udostępnianie kalendarza innym użytkownikom
73. Przeglądanie kalendarza innych użytkowników
74. Zapraszanie uczestników na spotkanie, co po ich akceptacji powoduje automatyczne wprowadzenie spotkania w ich kalendarzach
75. Zarządzanie listą zadań
76. Zlecanie zadań innym użytkownikom
77. Zarządzanie listą kontaktów
78. Udostępnianie listy kontaktów innym użytkownikom
79. Przeglądanie listy kontaktów innych użytkowników
80. Możliwość przesyłania kontaktów innym użytkowników

**Jeżeli Wykonawca zaproponuje rozwiązanie równoważne musi zapewnić pełne wdrożenie oferowanego rozwiązania, przeszkolenie użytkowników i administratorów systemu oraz zapewnić współpracę z używanym obecnie środowiskiem informatycznym.**

**Czytnik kodów kreskowych:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Dystans odczytu: od bezpośredniego przyłożenia do 200 mm

Minimalna szerokość kreski kodu: 0,1 mm.

Ergonomiczny uchwyt pistoletowy

Regulowana stabilna podstawka

Możliwość ograniczenia do dwóch wybranych standardów czytanych kodów

Czytnik musi współpracować z systemami CENTRUM (Marcel) i AMMS (Asseco)

Zasilanie z jednego gniazda USB

**Zasilacz awaryjny:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Moc wyjściowa: 1000VA

Czas podtrzymania: 20 min dla 50% obciążenia, 6 min dla 100% obciążenia,

Wartość znamionowa udaru energii: 420 J

Zniekształcenia: < 5%

Kształt napięcia wyjściowego: sinusoidalny

**Drukarka sieciowa:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Laserowa drukarka monochromatyczna

Prędkość druku w czerni (tryb normal, A4): 60 str./min

Wydruk pierwszej strony w czerni (A4, po wyjściu ze stanu gotowości): 8,5 s

Jakość druku w czerni:1200 x 1200 dpi

Automatyczny druk dwustronny

Zalecana przez producenta ilość storn drukowanych miesięcznie: do 20 000

Pojemność pamięci: min. 512MB

Wbudowany serwer wydruków (Gigabit Ethernet)

Port Hi-Speed USB 2.0

Standardowe języki drukarki: PCL 6, PCL 5, emulacja Postscript Level 3

Zintegrowany bęben światłoczuły

**Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy.**

1. Wykonawca przedstawia na piśmie harmonogram realizacji umowy, który powinien obejmować następujące etapy:
2. **Akceptacja harmonogramu**
3. Dostawca dostarcza upoważnienie z imienną listą osób, które będą wykonywały prace w ramach umowy.
4. Lista zawiera: imię, nazwisko, nr dowodu tożsamości, nazwę firmy.
5. **Dostarczenie sprzętu**
6. Dostawca dostarcza przesyłkę ze sprzętem.
7. Zamawiający potwierdza odbiór ilościowy sprzętu i oprogramowania od Dostawcy i przejmuje odpowiedzialność za dostarczoną przesyłkę.
8. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przesyłki dostarczone przez kuriera firmy spedycyjnej bez obecności Dostawcy.
9. Formalne przekazanie przesyłki pod opiekę zamawiającego zawsze dokonuje upoważniony przedstawiciel Dostawcy wymieniony w pkt. A.a), po sprawdzeniu ilościowym sprzętu lub zaplombowanych opakowań.
10. **Uruchomienie sprzętu i integracja z eksploatowanym w 4. WSzKzP Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM firmy Marcel Sp. z o.o.**
11. Zamawiający wskazuje przyłącze zasilania 230V i przyłącze do lokalnej sieci komputerowej oraz dostarcza patchcord, adres IP i maskę dla stacji roboczych, serwerów druku, serwerów RS232.
12. Dostawca rozpakowuje sprzęt i instaluje w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
13. Dostawca dostarcza pozostałe kable połączeniowe i zasilające dla urządzeń.
14. Dostawca konfiguruje wszystkie parametry analizatorów, stacji roboczych, drukarek, serwerów druku, serwerów RS232 i oprogramowania sterującego zgodnie z wymaganiami Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP i zasadami pracy oprogramowania CENTRUM.
15. Dostawca przygotowuje analizator zarówno do pracy w trybie autonomicznym (bez oprogramowania CENTRUM) jak i w trybie integracji z Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM w zakresie pełnej funkcjonalności analizatora i oprogramowania CENTRUM mającej zastosowanie w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.
16. **Szkolenie personelu Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP**
17. Dostawca przeprowadza szkolenie dla pracowników Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP, w zakresie obsługi analizatora w trybie pracy autonomicznej oraz w zakresie obsługi za pośrednictwem oprogramowania CENTRUM.
18. Dostawca przekazuje Zamawiającemu instrukcje konfiguracji, obsługi i konserwacji sprzętu.
19. **Przekazanie sprzętu i oprogramowania do eksploatacji**
20. Dostawca zgłasza Zamawiającemu gotowość do przekazania sprzętu i oprogramowania.
21. Zamawiający dokonuje odbioru i przekazuje Dostawcy protokół odbioru nie później niż w ciągu pięciu najbliższych dni roboczych.
22. Protokół odbioru musi zawierać ocenę realizacji wszystkich punktów harmonogramu.
23. Dostawca osobiście odpowiada przed Zamawiającym za całość realizowanej umowy i musi osobiście sprawdzać prace zlecone podwykonawcom.
24. Zamawiający nie dokonuje odbioru prac od podwykonawców, tylko bezpośrednio od Dostawcy.
25. Dostawca będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z zaleceniami producenta analizatora i producenta oprogramowania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
26. Dostawca dostarczy wszystkie licencje niezbędne do pracy dostarczonego sprzętu za wyjątkiem licencji na Laboratoryjny System Informatyczny CENTRUM, którą posiada Zamawiający.
27. Dostawca będzie wykonywał prace w szpitalu prowadzącym nieprzerwanie działalność leczniczą.
28. Dostawca usunie wszystkie szkody powstałe w wyniku jego działalności.
29. Dostawca gwarantuje bezawaryjną pracę analizatora i komputera sterującego (stacji roboczej) w zakresie pełnej funkcjonalności diagnostycznej oraz w zakresie współpracy z Laboratoryjnym System Informatycznym CENTRUM, który jest eksploatowany w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.

**Ochrona danych osobowych**

1. Dane pacjentów zgromadzone w sprzęcie będącym przedmiotem umowy (w analizatorze, w komputerze), nie mogą w żadnym przypadku opuścić terenu Zamawiającego.
2. W sytuacji, gdy sprzęt zawierający dane powinien opuścić teren Zamawiającego (w przypadku zakończenia umowy, w przypadku konieczności dokonania naprawy), Dostawca musi wykasować bezpowrotnie dane pacjentów przy pomocy narzędzi i procedur uniemożliwiających odtworzenie danych pacjentów poza siedzibą Zamawiającego, co obowiązkowo potwierdza protokołem zawierającym dane identyfikacyjne urządzenia, dane identyfikacyjne pamięci i opis zastosowanej procedury kasującej dane pacjentów.
3. W sytuacji gdy Dostawca nie dysponuje narzędziami i procedurami do skutecznego kasowania danych osobowych, nośniki danych muszą zostać zdemontowane i przechodzą na własność Zamawiającego.

# **Załącznik nr 2.5. do SWZ**

## FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 5

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

*Cenę brutto (PLN), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(PLN) razy Ilość – daje Wartość netto (PLN), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (PLN).*

**Pakiet nr 5: Dostawa odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych oraz materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych do wykonywania badań koagulologicznych wraz z najmem analizatorów przez okres 48 miesięcy.**

**Wykonawca oświadcza, że wyceniając wyszczególnione części składowe potwierdza tym samym spełnienie parametrów wymaganych.**

**Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wraz z analizatorem kart charakterystyk odczynników.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ANALIZATOR PODSTAWOWY - PRACOWNIA KOAGULOLOGII**   **A – E** | | | | | | | | | | | | | |
| **ODCZYNNIKI ( A)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Ip** | **Parametr** | **Zasada metody** | **Nr katalog.** | **Nazwa handlowa** | **Ilość oznaczeń na 12 miesięcy** | **Ilość oznaczeń na 48 miesięcy** | **Wielkość opak.** | **Ilość test. w zestawie** | **Ilość op.**  **na 48 miesięcy** | **Wartość jedn. netto PLN** | **Wartość netto PLN**  **za 48 miesięcy** | **Cena brutto PLN**  **(za 48 miesięcy)** | **Wymagany termin ważności min 12 miesięcy** |
|  | APTT |  |  |  | **18 800** | **75 200** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PT |  |  |  | **21 000** | **84 000** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | FIBRYNOGEN CLAUSS |  |  |  | **1 100** | **4 400** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ANTYTROMBINA (metoda z czynnikiem Xa) |  |  |  | **1 300** | **5 2000** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | TT |  |  |  | **1250** | **5000** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | D-DIMER |  |  |  | **1 400** | **5 600** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ANTY-Xa |  |  |  | **280** | **1120** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CZYNNIK VON WILLENBRANDT (Antygen) |  |  |  | **100** | **400** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CZYNNIK VON WILLENBRANDT (Aktywność jako kofaktor Ristocetyny) |  |  |  | **110** | **440** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CZYNNIK II |  |  |  | **140** | **560** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CZYNNIK X |  |  |  | **130** | **520** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CZYNNIK V |  |  |  | **200** | **800** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CZYNNIK VII |  |  |  | **140** | **560** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CZYNNIK VIII |  |  |  | **360** | **1440** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CZYNNIK IX |  |  |  | **230** | **920** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CZYNNIK XI |  |  |  | **160** | **640** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CZYNNIK XII |  |  |  | **170** | **680** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | LAC - Skryning |  |  |  | **300** | **1200** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | LAC- POTWIERDZENIE |  |  |  | **300** | **1200** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PLAZMINOGEN |  |  |  | **10** | **40** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | BIALKO C |  |  |  | **460** | **1840** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | WOLNE BIAŁKO S |  |  |  | **510** | **2400** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | HIT |  |  |  | **240** | **960** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | DABIGATRAN (DTI) |  |  |  | **100** | **400** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | RIVAROKSABAN |  |  |  | **20** | **80** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | APIXABAN |  |  |  | **10** | **40** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Podane liczby badań uwzględniają oznaczenia kontrolne i kalibracyjne | | | | | | | | | | | |  |
|  | **RAZEM ( A)** | | | | | | | | | |  |  | X |
|  | **KALIBRATORY (B)** | | | | | | | | | | | |  |
|  | \*Kalibratory |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \*Należy obliczyć ilość materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań, trwałości materiałów i stabilności metod. | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | **RAZEM (B)** | | | | | | | | | |  |  | X |
|  | **MATERIAŁY KONTROLNE (C)** | | | | | | | | | | | |  |
|  | Mat. kontrolne w zakresach wartości patologicznych  i prawidłowych \*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *\**\* Materiały do kontroli jakości badań na dwóch poziomach:  - raz na dobę dla oznaczeń: APTT, PT (3 poziomy) , Fib , TT, AT i DD (2 poziomy)  - dwa razy w tygodniu dla oznaczeń specjalistycznych: HIT, antyXa, (heparyny LMWH, Rivaroksaban, Apiksaban ) wolengo białak S , białka C (dwa poziomy  - dwa razy w miesiącu dla pozostałych oznaczeń na dwóch poziomach | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | **RAZEM (C)** | | | | | | | | | |  |  | X |
|  | **MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE - JEDNORAZOWEGO UŻYTKU (D)** | | | | | | | | | | | |  |
|  | Materiały eksploatacyjne (jednorazowego użytku)\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \*Należy obliczyć ilość materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań i trwałości materiałów | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | **RAZEM (D)** | | | | | | | | | |  |  | X |
|  | **Łącznie odczynniki, materiały kontrolne, kalibratory, materiały zużywalne przez okres 36 miesięcy RAZEM (A-D)** | | | | | | | | | |  |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **AKCESORIA I MATERIAŁY ZUŻYWALNE DO PRAWIDŁOWEJ EKSPLOATACJI I KONSERWACJI ANALIZATORÓW (E )** | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
|  | Materiały zużywalne aparaturowe/ Serwis/\* |  |  |  |  | | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  | \*Należy obliczyć ilość materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań i trwałości materiałów | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
|  | **RAZEM (E)** | | | | | | | | | | | | | |  | |  | X |
| ***UWAGA: Podanie terminu ważności poniżej 12 miesięcy spowoduje odrzucenie oferty*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NAJEM | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Nazwa** | | | | | **Ilość miesięcy** | **Wartość jedn. netto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | | **Cena jedn. brutto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | | | | **Wartość netto w PLN w okresie 48 miesięcy** | | | **Cena brutto w PLN**  **w okresie 48 miesięcy** | | |
|  | Najem I **analizatora podstawowego typ ………………….\*** według załączonych parametrów przez okres 48 miesięcy. W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta, części zamienne w przypadku naprawy oraz części zużywalne. Najem płatny w równych comiesięcznych ratach przez okres trwania umowy.  Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji  i przekazania. Po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu. Najem analizatora wraz z podłączeniem do LIS wymagania w załączeniu.  Offset wg załączników OPI (*Ośrodek Przetwarzania Informacji)* | | | | | 48 |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | **RAZEM NAJEM (F)** | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | **RAZEM (A-F)** | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| \*należy wpisać/wypełnić typ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **ANALIZATOR DYŻURNY - PRACOWNIA PILNYCH ANALIZ „CITO”**   **A – E** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ODCZYNNIKI ( A)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ip** | **Parametr** | **Zasada metody** | **Nr katalog.** | **Nazwa handlowa** | **Ilość oznaczeń na 12 miesięcy** | **Ilość oznaczeń na 48 miesięcy** | **Wielkość opak.** | **Ilość test. w zestawie**  miesięcy | **Ilość op.**  **na 48 miesięcy** | **Wartość jedn. netto PLN** | **Wartość netto PLN za 48 miesięcy** | | **Wartość brutto PLN**  **(za 48 miesięcy)** | | **Wymagany termin ważności min 12 miesięcy** |
|  | APTT |  |  |  | **25 000** | **100 000** |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | PT |  |  |  | **30 150** | **120 600** |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | FIBRYNOGEN CLAUSS |  |  |  | **1 700** | **6 800** |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | ANTYTROMBINA (metoda z czynnikiem Xa) |  |  |  | **1 000** | **4 000** |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | TT |  |  |  | **900** | **3 600** |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | D-DIMER |  |  |  | **6 100** | **24 400** |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | Podane liczby badań uwzględniają oznaczenia kontrolne i kalibracyjne | | | | | | | | | | |  | |  |  |
|  | **RAZEM ( A)** | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| **KALIBRATORY (B)** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | \*Kalibratory |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | \*Należy obliczyć ilość materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań, trwałości materiałów i stabilności metod | | | | | | | | | | |  | |  |  |
|  | **RAZEM ( B)** | | | | | | | | | | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MATERIAŁY KONTROLNE (C)** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Mat. kontrolne w zakresach wartości patologicznych i prawidłowych \*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  | *\**\* Materiały do kontroli jakości badań na dwóch poziomach: raz na dobę dla oznaczeń: APTT, PT (3 poziomy) , Fib , TT, AT i DD (2 poziomy) | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
|  | **RAZEM ( C)** | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
|  | **MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE - JEDNORAZOWEGO UŻYTKU (D)** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Materiały eksploatacyjne (jednorazowego użytku)\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  | \*Należy obliczyć ilość materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań i trwałości materiałów | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
|  | **RAZEM ( D)** | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
|  | **Łącznie odczynniki, materiały kontrolne, kalibratory, materiały zużywalne przez okres 36 miesięcy RAZEM (A-D)** | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
|  | **AKCESORIA I MATERIAŁY ZUŻYWALNE DO PRAWIDŁOWEJ EKSPLOATACJI I KONSERWACJI ANALIZATORÓW ( E )** | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
|  | Materiały zużywalne aparaturowe/ Serwis/\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  | \*Należy obliczyć ilość materiałów w odniesieniu do planowanej ilości badań i trwałości materiałów | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
|  | **RAZEM ( E)** | | | | | | | | | | |  | |  | X | |

***UWAGA: Podanie terminu ważności poniżej 12 miesięcy spowoduje odrzucenie oferty***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** | **Ilość miesięcy** | **Wartość jedn. netto w PLN (najem za 1 miesiąc)** | **Cena jedn. brutto w PLN**  **(najem za 1 miesiąc)** | **Wartość netto w PLN w okresie 48 miesięcy** | **Cena brutto w PLN w okresie 48 miesięcy** | |
|  | Najem **II analizatora dyżurnego** **typ …………………..\*** według załączonych parametrów przez okres 48 miesięcy. W cenę najmu wliczony przegląd techniczny, dojazd i roboczogodziny serwisanta, części zamienne w przypadku naprawy oraz części zużywalne. Najem płatny w równych comiesięcznych ratach przez okres trwania umowy.  Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji  i przekazania. Po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu. Najem analizatora wraz z podłączeniem do LIS wymagania w załączeniu.  Offset wg załączników OPI *(Ośrodek Przetwarzania Informacji*) | 48 |  |  |  |  | |
|  | **RAZEM NAJEM (F)** | | | |  |  | |
|  | **RAZEM (A-F)** | | | |  |  | |
|  | **RAZEM** | | | | **Wartość netto w PLN** |  | **Cena brutto w PLN** |
| **Razem odczynniki, materiały kontrolne, kalibratory, materiały zużywalne wraz z najmem analizatorów przez okres 48 miesięcy ( I i II ):** | | | | |  |  | |
| \*należy wpisać/podać typ | | | | | | | |

## *Załącznik nr 2.5.A.: Parametry graniczne/bezwzględnie wymagane – Pakiet nr 5*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

1. **PARAMETRY GRANICZNE/BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE – Pakiet nr 5**
2. **ANALIZATOR PODSTAWOWY - PRACOWNIA KOAGULOLOGII**
3. **ANALIZATOR DYŻURNY - PRACOWNIA PILNYCH ANALIZ „CITO”**

* Do realizacji w całości – cz. I i II
* Wykonawca oświadcza, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w opisie, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami zużywalnymi i eksploatacyjnymi).
* Niedoszacowanie ilościowe wszystkich pozycji wymienionych w **załączniku nr 2.5. do SWZ** (odczynników, kalibratorów, kontroli, materiałów zużywalnych itp.) w okresie trwania umowy skutkuje bezkosztową dostawą przez dostawcę.

\*Odpowiedź NIE powoduje odrzucenie oferty.

\*\* Dodatkowo dostarczyć w formie elektronicznej wraz z analizatorem.

\*\*\* Dostarczyć w formie elektronicznej wraz z analizatorem

1. **ANALIZATOR PODSTAWOWY/ PRACOWNIA KOAGULOLOGII -** pracujący w trybie przerywanym (czas spoczynku 10 godzin)

**Rok produkcji ………………………… C**ena brutto ...................................(do celów księgowych)

Producent / Firma : …………………………….. Kraj : ………………………………….

Urządzenie typ :…………………………………. Rok produkcji:……………. (fabrycznie nowy)

1. **ANALIZATOR DYZURNY/ PRACOWNIA PILNYCH ANALIZ „CITO” -** pracujący w trybie ciągłym 24 godziny

**Rok produkcji ………………………… C**ena brutto ...................................(do celów księgowych)

Producent / Firma : …………………………….. Kraj : ………………………………….

Urządzenie typ :…………………………………. Rok produkcji:……………. (fabrycznie nowy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / Warunek** | **Spełnienie warunku (opis )**  **TAK/NIE\***  **nr strony w materiałach informacyjnych** |
|  | Analizatory fabrycznie nowe rok produkcji - nie starszy niż 2021. |  |
|  | Jeżeli analizator typu bench top, to wraz ze stołem laboratoryjnym. |  |
|  | W pełni zautomatyzowane analizatory koagulologiczne pracujące metodami: krzepnięciowymi, chromogennymi oraz immunologicznymi. |  |
|  | Wszystkie analizatory pracują w oparciu o te same oryginalne odczynniki, kontrole, kalibratory oraz materiały zużywalne pochodzące od tego samego producenta co producent analizatorów, wszytkie analizatory wykonują wszystkie oznaczenia wymienione w SIWZ |  |
|  | Analizatory umożliwiają oznaczanie wszystkich parametrów wyszczególnionych w załączniku cenowym w oparciu o metody (wspólne dla dwóch analizatorów). |  |
|  | Możliwość wykonywania badań CITO i swobodnego rozładunku/załadunku próbek badanych w trakcie pracy. Próbka CITO powinna być możliwa w każdej pozycji probówkowej analizatora (w razie potrzeby) możliwość przeprogramowania statusu pracy dla próbki z rutynowego na CITO oraz dozlecania testów również podczas pracy analizatora. |  |
|  | Przebijak korków zamkniętego pobrania w każdym z analizatorów |  |
|  | Oddzielne igły do pipetowania odczynników i próbek badanych; analizator podstawowy wyposażony w dwie igły do pipetowania odczynników. |  |
|  | Minimum 100 pozycji probówkowych dla analizatora podstawowego i 60 dla dyżurowego |  |
|  | Minimum 600 kuwet reakcyjnych dla analizatora podstawowego i dyżurowego z możliwością ich wyładunku/załadunku w trakcie pracy analizatora. |  |
|  | Możliwość pracy zarówno z probówkami macierzystymi jak i kubkami pediatrycznymi typu „cup”. |  |
|  | Możliwość załadunku kuwet podczas pracy aparatu; automatyczny transfer kuwet z magazynku do bloku pomiarowego i automatyczny wyładunek kuwet do zbiornika na odpadki. |  |
|  | Oba aparaty mają możliwość przedanalitycznego sprawdzania interferncji HIL,oraz obecności mikroskrzepów w próbce badanej. |  |
|  | Wydajność analizatorów (dla PT): analizator – podstawowy min. 270 ozn/h; dyzurowy min.200 ozn/h |  |
|  | Automatyczne powtarzanie badań poza zakresem liniowości (po automatycznym rozcieńczeniu próbki) i automatyczne wykonywanie powtórnego oznaczenia czasu krzepnięcia w przedłużonym czasie pomiaru dla próbek nie wykrzepiających się w standardowym czasie pomiaru. |  |
|  | Zapamiętywanie krzywych kalibracyjnych. |  |
|  | Podgląd krzywych reakcji (w formie wykresu) |  |
|  | System kontroli jakości w oprogramowaniu. Kontrola wewnętrzna statystyka (SD, CV) |  |
|  | \*\*\*Precyzja w warunkach powtarzalności i odtwarzalności w 3 zakresach wartości oznaczanych (całkowita nieprecyzyjność), całkowity błąd dopuszczalny (całkowita dopuszczalna niepewność wyniku) – podać opis |  |
|  | Wewnętrzna baza danych wyników pacjentów. |  |
|  | Automatyczne rozcieńczanie próbek badanych, kontrolnych i kalibracyjnych. |  |
|  | Zautomatyzowany bar kodowy odczyt próbek badanych oraz odczynników (wewnętrzny czytnik kodów paskowych nie wymagający kolejnego, pojedynczego skanowania wkładanych materiałów manualnie przez operatora), plus zewnętrzny jeżeli jest konieczny do odczytu danych pacjenta, wykonawcy analiz, odczynników oraz kontroli jakości. |  |
|  | Wyposażenie analizatorów w chłodzone pozycje odczynnikowe (minimum 40 dla analizatora podstawowego i dyżurowego) |  |
|  | Odczynnik do PT w oparciu o ludzką tromboplastynę rekombinowaną o ISI ok. 1, |  |
|  | Uniwersalny kalibrator co najmniej do PT, Fibrynogenu, czynników krzepnięcia, ATIII, PC i PS |  |
|  | Oznaczenie fibrynogenu klasyczną metodą Claussa |  |
|  | Oznaczanie ATIII i PC metodą chromogenną. Odczynnik do AT płynny gotowy do użycia |  |
|  | Odczynnik do D-dimerów posiadający certyfikat FDA poświadczający jego przydatność do wykluczania choroby zatorowo-zakrzepowej (VTE). Odczynnik ciekły. |  |
|  | Trwałość odczynników na podkładach aparatu dla PT, dla APTT, Fib, D-dimerów co najmniej 5 dni |  |
|  | Opcjonalne drukowanie wyników bezpośrednio z aparatu. Wydruk musi zawierać następujące dane: datę i godzinę wykonania badania, imię i nazwisko pacjenta lub inne dane identyfikacyjne próbę, nazwę parametru oznaczanego i wynik oraz wartości referencyjne. |  |
|  | Materiały kontrolne do codziennej kontroli na dwóch poziomach dla oznaczeń APTT, PT (3 poziomy) , Fib , AT i DD (2 poziomy) na analizatorze podstawowym i dyżurnym oraz materiały kontrolne (dwa poziomy) dla oznaczeń specjalistycznych HIT, antyXa, PC i PS na analizatorze podstawowym z częstotliwością dwa razy w tygodniu, do pozostałych oznaczeń 2 x w miesiącu na analizatorze podstawowym |  |
|  | Rejestracja objętości odczynników wraz z przeliczaniem na ilość testów możliwych do wykonywania dla każdego parametru w danej chwili. |  |
|  | Analizatory z możliwością dwustronnej komunikacji z LIS |  |
|  | Podłączenie analizatorów do wewnętrznego systemu informatycznego LIS na koszt Wykonawcy (wliczone w cenę najmu) . Podpięcie wykonane w porozumieniu z firmą serwisującą system według wymagań poniżej. |  |
|  | Wymagana instalacja aparatów z polską wersją oprogramowania i instrukcja obsługi w języku polskim |  |
|  | Oprogramowanie sterujące analizatorów pracujące całkowicie w systemie operacyjnym Windows |  |
|  | Automatyczna rejestracja wszystkich wykonanych czynności konserwacyjnych; przypominanie przez analizator o konieczności ich wykonania |  |
|  | \*\*Opis wraz z harmonogramem wszystkich wymaganych od użytkownika czynności konserwacyjnych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania analizatora |  |
| 1. \* | \*\* Opisać szczegółowo sposób utylizacji odpadów |  |
|  | \*\* Opis biologicznego i ogólnego bezpieczeństwa pracy na analizatorze i z odczynnikami |  |
|  | \*\*\*Instrukcja obsługi, opis wszystkich technologii pomiarów, instrukcja stanowiskowa, wykaz alertów w szczególności błędów z instrukcją ich usuwania, skrócona instrukcja dla użytkownika, dokumentacja niezbędna do nadzoru: SOP, LOG – wszystkie w języku polskim w formie elektronicznej dostarczyć wraz z analizatorem |  |
|  | Przeszkolenie personelu Laboratorium, w tym pracującego w systemie zmianowym, w obsłudze i bieżącej konserwacji analizatora oraz interpretacji wyników- potwierdzone certyfikatem imiennym. |  |
|  | **Dołączenie przez wykonawcę materiałów firmowych, katalogu plus zdjęcia oferowanego produktu potwierdzające w/w parametry.** |  |
|  | **WYPOSAŻENIE ANALIZATORA PODSTAWOWEGO I DYŻURNEGO** | |
|  | Podtrzymywanie pracy analizatora i każdego z komputerów przy awarii zasilania – UPS wewnętrzny lub zewnętrzny spełniający wymagania zawarte poniżej w zał.nr 3 OPI (pełen koszt serwisowania urządzeń zasilających ponosi Wykonawca) |  |
|  | Wyposażenie każdego komputera i UPS w mobilne platformy na kółkach |  |
|  | Analizatory wyposażone (jeśli tego wymagają) w zestaw komputerowy ze skanerem niezbędny do sterowania pracą analizatora (wewnętrzny lub zewnętrzny). |  |
|  | Analizatory wyposażone w dodatkowe dwa zewnętrzne zestawy komputerowe, pracujące w systemie Windows, pełniące funkcję stacji roboczych wraz z oprogramowaniem Office Standard na dwóch wraz z wykonaniem odpowiednich połączeń sieciowych umożliwiających pracę w systemie LSI także innych analizatorów pracujących w Laboratorium na koszt Wykonawcy wraz z dwiema drukarkami - spełniające wymogi opisane poniżej w zał.nr 3OPI. |  |
|  | Dwa urządzenie USB 32GB do archiwizowania/ przenoszenia wyników kontroli jakości i danych dotyczących pracy analizatorów- patrz punkty powyżej (oznaczone gwiazdkami) |  |
|  | Wykonawca zapewni dostawę, montaż wraz z serwisowaniem dwóch klimatyzatorów zabezpieczających pracę analizatorów podstawowego i pomocniczego na pracowni krzepnięcia oraz analizatora dyżurnego na pracowni pilnych analiz „CITO”. |  |
|  | Serwis - dostęp poprzez internet oraz bezpośredni kontakt telefoniczny z inżynierem serwisowym opiekującym się aparatem. |  |
|  | Wyposażenie każdego komputera i UPS w mobilne platformy na kółkach |  |
| 1. ł | Łaźnia wodna z termostatem (temp. 37C) |  |
|  | **WYMAGANIA DOTYCZĄCE OPROGRAMOWANIA ANALIZATORA PODSTAWOWEGO I DYŻURNEGO** | |
|  | Interfejsy umożliwiające dodatkowe podłączenia do komputera |  |
|  | Interfejsy umożliwiające przesyłanie danych w sieci w systemie dwukierunkowym |  |
|  | Konstrukcja na bazie komputerów klasy PC w oparciu o popularne systemy operacyjne zarówno sieciowe, jak i stanowiskowe (MS Windows, Novell, LINUX). |  |
|  | Wymagana konfiguracja UPS (Wymagania zestawu komputerowego sterującego opisane poniżej) |  |
|  | Wymagana konfiguracja komputera stacji roboczej zgodnie z załączonym załącznikiem (Wymagania zestawu komputerowego sterującego poniżej) |  |
|  | Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy podane poniżej (Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu poniżej) |  |

## *Załącznik 2.5.B.: Parametry podlegające ocenie – Pakiet nr 5*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

1. **PARAMETRY DODATKOWE PODLEGAJĄCE OCENIE\* – Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametr warunek oceniany** | **Oferowane** *(odpowiedź wykonawcy i nr strony w materiałach informacyjnych)* | **Sposób oceny/liczba punktów**  **TAK/NIE** |
| 1 | Płynne odczynniki do antygenu VWF i aktywności vWF met. z rystocetyną |  | Tak – 10 pkt  Nie – 0pkt |
| 2 | Optyczna metoda pomiaru dla reakcji krzepnięciowych |  | Tak – 10 pkt  Nie – 0pkt |
| 3 | Zakres liniowości dla metody do rivaroxabanu min 1000 ng/ml |  | Tak – 10 pkt  Nie – 0pkt |
| 4 | Ciekłe kontrole do D-dimerów w fiolkach nie większych niż 1 ml |  | Tak – 10 pkt  Nie – 0pkt |
| 5 | Możliwość oznaczania szacunkowego poziomu fibrynogenu na bazie PT |  | Tak – 10 pkt  Nie – 0pkt |
| 6 | Liniowość D-dimerów min 7000 ng/.ml FEU i min 100 000 w automatycznym rozcieńczeniu |  | Tak – 10 pkt  Nie – 0pkt |
|  |  |  | **Max. suma punktów: 60** |

**\*UWAGA:**

*1)**w przypadku parametrów* ***wymaganych i jednocześnie podlegających ocenie*** *przez Zamawiającego brak dokumentów potwierdzających spełnienie ww. parametrów* ***spowoduje odrzucenie oferty.***

*2)**w przypadku* ***parametrów podlegających ocenie i nie będących jednocześnie parametrami   
wymaganymi,*** *jeżeli Wykonawca nie załączy dokumentów do oferty lub z treści tych dokumentów nie wynika potwierdzenie zaoferowanego parametru - otrzymuje 0 pkt za dany parametr.*

* 1. Zaleca się podanie warunków technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne itp.) wraz z podaniem wymagań dotyczących przygotowania stanowisk pracy analizatorów – bez skutków prawnych.
  2. Wykonawca ma obowiązek dostarczyć karty charakterystyki odczynników, instrukcje bhp w formie zalaminowanej do każdego stanowiska pracy oraz certyfikaty imienne dla osób które zostały przeszkolone w zakresie obsługi i konserwacji urządzeń.
  3. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne, fabrycznie nowe oraz będą po zainstalowaniu, gotowe do podjęcia prawidłowej pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………………………dnia……………

## *Załącznik nr 2.5.C.: Opis zestawu komputera sterującego (stacji roboczej) – Pakiet nr 5*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**Opis zestawu komputera sterującego (stacji roboczej) – Pakiet nr 5**

W ofercie wymagane jest podanie modelu, symbolu oraz producenta.

**Wymagane jest jawne wyspecyfikowanie w ofercie wszystkich użytych podzespołów** (płyty głównej, procesora, pamięci, dysków twardych, itp.) poprzez podanie typu/nazwy handlowej. (oznaczenie/kod producenta).

**Komputer typu ALL-IN-ONE**

| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | **Odpowiedź Wykonawcy**  (wskazać zaoferowane) |
| --- | --- | --- |
| Procesor | Procesor klasy x86 wielordzeniowy umożliwiający osiągnięcie przez komputer, w zaoferowanej konfiguracji sprzętowej, w teście http://www.cpubenchmark.net/cpu\_list.php wynik co najmniej 8000 pkt.  Wszystkie oferowane komponenty wchodzące w skład komputera muszą być ze sobą kompatybilne i nie będą obniżać jego wydajności. |  |
| Pamięć operacyjna | Minimum 8 GB RAM DDR4  Możliwość rozbudowy do min 16GB |  |
| Karta graficzna | Minimum grafika zintegrowana  Obsługa ze wsparciem dla DirectX 12, OpenGL 4.0. |  |
| Wyświetlacz | Wielkość – min 23,5” max 24”  Zintegrowany z obudową:  Rodzaj matrycy: IPS WLED  Powłoka matrycy - matowa  Rozdzielczość nominalna: minimum 1920x1080  Kąty widzenia matrycy pionowo: min. 178 stopni, poziomo: min. 178 stopni |  |
| Dysk twardy | Pojemność dysku: minimum 240GB z możliwością bootowania systemu  Typ dysku: SSD, Min. Class 20 |  |
| Multimedia | Karta dźwiękowa: zintegrowana z płytą główną, min. 2 kanałowa  Głośniki: w obudowie komputera  Mikrofon: w obudowie komputera |  |
| Karta sieciowa | Karta sieciowa LAN 10/100/1000 Ethernet RJ 45 zintegrowana z płytą główną.  WLAN zintegrowany z płytą główną.  Funkcje Wake-on-Lan, |  |
| Napęd optyczny | Nagrywarka DVD +/- RW zamontowana w obudowie wraz z nośnikiem ze sterownikami lub Opcjonalny zewnętrzny napęd DVD+/-RW dostępny w podstawie o regulowanej wysokości |  |
| Złącza w obudowie | Co najmniej 6 portów USB z czego min. 1 x USB 3.1.  HDMI lub DisplayPort – minimum 1 szt.  RJ-45 – minimum 1szt.  Wyjście na słuchawki i wyjście na mikrofon  Wymagana ilość i rozmieszczenie (na zewnątrz obudowy komputera) wszystkich portów USB nie może być osiągnięta w wyniku stosowania konwerterów, przejściówek lub przewodów połączeniowych itp. Wszystkie wymagane porty mają być w sposób stały zintegrowane z obudową.  Interfejs RS232 (wyłącznie w przypadku podłączenia aparatów diagnostycznych przez wskazany interfejs). |  |
| Wyposażenie | Klawiatura USB w układzie US –QWERTY  Laserowa lub optyczna, USB  Kabel zasilający do komputera  Mysz i klawiatura muszą pochodzić od tego samego producenta co komputer |  |
| Zasilanie | Zasilacz o mocy max do 155W i sprawności min 85% wraz aktywnym PFC przy obciążeniu 50%, oraz min. 81% przy obciążeniu zasilacza na poziomie 100%. |  |
| System operacyjny | Microsoft Windows Professional PL 64-bit z licencją i nośnikiem zapewniający:   * pełną integracja z domeną Active Directory MS Windows (posiadaną przez Zamawiającego) opartą na serwerach Windows Server 2016; * zarządzanie komputerami poprzez Zasady Grup (GPO) Active Directory MS Windows (posiadaną przez Zamawiającego), WMI; * pełną integrację z systemami wykorzystywanymi przez Zamawiającego; * pełną obsługa ActiveX.   Wszystkie w/w funkcjonalności nie mogą być realizowane z zastosowaniem wszelkiego rodzaju emulacji i wirtualizacji Microsoft Windows  Nie dopuszcza się licencji pochodzących z rynku wtórnego. |  |
| BIOS | Możliwość, bez uruchamiania systemu operacyjnego z dysku twardego komputera lub innych podłączonych do niego urządzeń zewnętrznych, odczytania z BIOS informacji o:   * wersji BIOS, * ilości i sposobu obłożenia slotów pamięciami RAM, * typie procesora wraz z informacją o ilości rdzeni, wielkości pamięci cache L2 i L3, * pojemności zainstalowanego dysku twardego, * rodzaju napędu optycznego.   Możliwość wyłączenia/włączenia: zintegrowanej karty sieciowej, kontrolera audio, czytnika kart multimedialnych, slotu mini-PCIe, poszczególnych portów USB.  Funkcja blokowania/odblokowania BOOT-owania stacji roboczej z dysku twardego, zewnętrznych urządzeń oraz sieci.  Możliwość ustawienia hasła na poziomie administratora. |  |
| Obudowa | Zintegrowana z monitorem (AIO)  Podstawa o regulowanej wysokości  Obudowa musi umożliwiać zastosowanie zabezpieczenia fizycznego w postaci linki metalowej (złącze blokady Kensingtona). |  |
| Certyfikaty | Certyfikat ISO9001 dla producenta sprzętu.  Deklaracja zgodności CE.  Urządzenia wyprodukowane są przez producenta, zgodnie z normą PN-EN ISO 50001  Certyfikat TCO, wymagana certyfikacja na stronie: <http://tco.brightly.se/pls/nvp/!tco_search>  Potwierdzenie spełnienia kryteriów środowiskowych, w tym zgodności z dyrektywą RoHS Unii Europejskiej o eliminacji substancji niebezpiecznych w postaci oświadczenia producenta jednostki.  Komputer musi spełniać wymogi normy Energy Star 6.0. Wymagany wpis dotyczący oferowanego komputera w internetowym katalogu <http://www.eu-energystar.org> lub <http://www.energystar.gov>. |  |
| Zapewnienie ciągłości działania | Wykonawca zapewnia ciągłość działania i naprawy serwisowe w trakcie trwania umowy.  W przypadku awarii nośników z danymi osobowymi (takich jak dyski twarde itp.), pozostają one u Zamawiającego. |  |
| Wsparcie techniczne | Dostęp do aktualnych sterowników zainstalowanych w komputerze urządzeń, realizowany poprzez podanie identyfikatora klienta lub modelu komputera lub numeru seryjnego komputera, na dedykowanej przez producenta stronie internetowej |  |
| Dodatkowe oprogramowanie | Microsoft Office Standard 64-bit PL lub równoważny, zapewniający współpracę z oprogramowaniem Centrum firmy Marcel |  |
| Dodatkowe wyposażenie | Dokumentacja użytkownika, komplet płyt ze sterownikami, komplet kabli.  **Listwa zasilająca z filtrem antyprzepięciowym** - min. 5 gniazd, min. 3m długości, zabezpieczenie prądowo-impulsowe 390J, optyczna sygnalizacja załączenia napięcia, wyłącznik. |  |

**Zakres równoważności pakietu oprogramowania biurowego Microsoft Office.**

Pakiet biurowy musi spełniać następujące wymagania:

1. Wymagania odnośnie interfejsu użytkownika:
2. Pełna polska wersja językowa interfejsu użytkownika
3. Prostota i intuicyjność obsługi, pozwalająca na pracę osobom nieposiadającym umiejętności technicznych
4. Możliwość zintegrowania uwierzytelniania użytkowników z usługą katalogową (Active Directory lub funkcjonalnie równoważną) – użytkownik raz zalogowany z poziomu systemu operacyjnego stacji roboczej ma być automatycznie rozpoznawany we wszystkich modułach oferowanego rozwiązania bez potrzeby oddzielnego monitowania go o ponowne uwierzytelnienie się.
5. Oprogramowanie musi umożliwiać tworzenie i edycję dokumentów elektronicznych w ustalonym formacie, który spełnia następujące warunki:
6. posiada kompletny i publicznie dostępny opis formatu,
7. umożliwia wykorzystanie schematów XML.
8. Oprogramowanie musi umożliwiać dostosowanie dokumentów i szablonów do potrzeb instytucji oraz udostępniać narzędzia umożliwiające dystrybucję odpowiednich szablonów do właściwych odbiorców.
9. W skład oprogramowania muszą wchodzić narzędzia programistyczne umożliwiające automatyzację pracy i wymianę danych pomiędzy dokumentami i aplikacjami (język makropoleceń, język skryptowy)
10. Do aplikacji musi być dostępna pełna dokumentacja w języku polskim.
11. Pakiet zintegrowanych aplikacji biurowych musi zawierać:
12. Edytor tekstów
13. Arkusz kalkulacyjny
14. Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji
15. Narzędzie do zarządzania informacją prywatą (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami)
16. Narzędzie do tworzenia notatek przy pomocy klawiatury lub notatek odręcznych na ekranie urządzenia typu tablet PC z mechanizmem OCR.
17. Edytor tekstów musi umożliwiać:
18. Edycję i formatowanie tekstu w języku polskim wraz z obsługą języka polskiego w zakresie sprawdzania pisowni i poprawności gramatycznej oraz funkcjonalnością słownika wyrazów bliskoznacznych i autokorekty
19. Wstawianie oraz formatowanie tabel
20. Wstawianie oraz formatowanie obiektów graficznych
21. Wstawianie wykresów i tabel z arkusza kalkulacyjnego (wliczając tabele przestawne)
22. Automatyczne numerowanie rozdziałów, punktów, akapitów, tabel i rysunków
23. Automatyczne tworzenie spisów treści
24. Formatowanie nagłówków i stopek stron
25. Sprawdzanie pisowni w języku polskim
26. Śledzenie zmian wprowadzonych przez użytkowników
27. Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności
28. Określenie układu strony (pionowa/pozioma)
29. Wydruk dokumentów
30. Wykonywanie korespondencji seryjnej bazując na danych adresowych pochodzących z arkusza kalkulacyjnego i z narzędzia do zarządzania informacją prywatną
31. Pracę na dokumentach utworzonych przy pomocy Microsoft Word 2003 lub Microsoft Word 2007, 2010, 2013 i 2016 z zapewnieniem bezproblemowej konwersji wszystkich elementów i atrybutów dokumentu
32. Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji
33. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze bazujące na schematach XML z Centralnego Repozytorium Wzorów Dokumentów Elektronicznych, które po wypełnieniu umożliwiają zapisanie pliku XML w zgodzie z obowiązującym prawem.
34. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi (kontrolki) umożliwiających podpisanie podpisem elektronicznym pliku z zapisanym dokumentem przy pomocy certyfikatu kwalifikowanego zgodnie z wymaganiami obowiązującego w Polsce prawa.
35. Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze i pozwalające zapisać plik wynikowy w zgodzie z Rozporządzeniem o Aktach Normatywnych i Prawnych.
36. Arkusz kalkulacyjny musi umożliwiać:
37. Tworzenie raportów tabelarycznych
38. Tworzenie wykresów liniowych (wraz linią trendu), słupkowych, kołowych
39. Tworzenie arkuszy kalkulacyjnych zawierających teksty, dane liczbowe oraz formuły przeprowadzające operacje matematyczne, logiczne, tekstowe, statystyczne oraz operacje na danych finansowych i na miarach czasu.
40. Tworzenie raportów z zewnętrznych źródeł danych (inne arkusze kalkulacyjne, bazy danych zgodne z ODBC, pliki tekstowe, pliki XML, webservice)
41. Obsługę kostek OLAP oraz tworzenie i edycję kwerend bazodanowych i webowych. Narzędzia wspomagające analizę statystyczną i finansową, analizę wariantową i rozwiązywanie problemów optymalizacyjnych
42. Tworzenie raportów tabeli przestawnych umożliwiających dynamiczną zmianę wymiarów oraz wykresów bazujących na danych z tabeli przestawnych
43. Wyszukiwanie i zamianę danych
44. Wykonywanie analiz danych przy użyciu formatowania warunkowego
45. Nazywanie komórek arkusza i odwoływanie się w formułach po takiej nazwie
46. Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności
47. Formatowanie czasu, daty i wartości finansowych z polskim formatem
48. Zapis wielu arkuszy kalkulacyjnych w jednym pliku.
49. Zachowanie pełnej zgodności z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania Microsoft Excel 2003 oraz Microsoft Excel 2007, 2010, 2013 i 2016 z uwzględnieniem poprawnej realizacji użytych w nich funkcji specjalnych i makropoleceń.
50. Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji
51. Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji musi umożliwiać:
52. Przygotowywanie prezentacji multimedialnych, które będą:
53. Prezentowanie przy użyciu projektora multimedialnego
54. Drukowanie w formacie umożliwiającym robienie notatek
55. Zapisanie jako prezentacja tylko do odczytu.
56. Nagrywanie narracji i dołączanie jej do prezentacji
57. Opatrywanie slajdów notatkami dla prezentera
58. Umieszczanie i formatowanie tekstów, obiektów graficznych, tabel, nagrań dźwiękowych i wideo
59. Umieszczanie tabel i wykresów pochodzących z arkusza kalkulacyjnego
60. Odświeżenie wykresu znajdującego się w prezentacji po zmianie danych w źródłowym arkuszu kalkulacyjnym
61. Możliwość tworzenia animacji obiektów i całych slajdów
62. Prowadzenie prezentacji w trybie prezentera, gdzie slajdy są widoczne na jednym monitorze lub projektorze, a na drugim widoczne są slajdy i notatki prezentera
63. Pełna zgodność z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania MS PowerPoint 2003, MS PowerPoint 2007, 2010, 2013 i 2016.
64. Narzędzie do zarządzania informacją prywatną (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami) musi umożliwiać:
65. Pobieranie i wysyłanie poczty elektronicznej z serwera pocztowego
66. Filtrowanie niechcianej poczty elektronicznej (SPAM) oraz określanie listy zablokowanych i bezpiecznych nadawców
67. Tworzenie katalogów, pozwalających katalogować pocztę elektroniczną
68. Automatyczne grupowanie poczty o tym samym tytule
69. Tworzenie reguł przenoszących automatycznie nową pocztę elektroniczną do określonych katalogów bazując na słowach zawartych w tytule, adresie nadawcy i odbiorcy
70. Oflagowanie poczty elektronicznej z określeniem terminu przypomnienia
71. Zarządzanie kalendarzem
72. Udostępnianie kalendarza innym użytkownikom
73. Przeglądanie kalendarza innych użytkowników
74. Zapraszanie uczestników na spotkanie, co po ich akceptacji powoduje automatyczne wprowadzenie spotkania w ich kalendarzach
75. Zarządzanie listą zadań
76. Zlecanie zadań innym użytkownikom
77. Zarządzanie listą kontaktów
78. Udostępnianie listy kontaktów innym użytkownikom
79. Przeglądanie listy kontaktów innych użytkowników
80. Możliwość przesyłania kontaktów innym użytkowników

**Jeżeli Wykonawca zaproponuje rozwiązanie równoważne musi zapewnić pełne wdrożenie oferowanego rozwiązania, przeszkolenie użytkowników i administratorów systemu oraz zapewnić współpracę z używanym obecnie środowiskiem informatycznym.**

**Czytnik kodów kreskowych:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Dystans odczytu: od bezpośredniego przyłożenia do 200 mm

Minimalna szerokość kreski kodu: 0,1 mm.

Ergonomiczny uchwyt pistoletowy

Regulowana stabilna podstawka

Możliwość ograniczenia do dwóch wybranych standardów czytanych kodów

Czytnik musi współpracować z systemami CENTRUM (Marcel) i AMMS (Asseco)

Zasilanie z jednego gniazda USB

**Zasilacz awaryjny:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Moc wyjściowa: 1000VA

Czas podtrzymania: 20 min dla 50% obciążenia, 6 min dla 100% obciążenia,

Wartość znamionowa udaru energii: 420 J

Zniekształcenia: < 5%

Kształt napięcia wyjściowego: sinusoidalny

**Drukarka sieciowa:**

**Model, symbol, producent:** ……………………………………………………………………………..

Laserowa drukarka monochromatyczna

Prędkość druku w czerni (tryb normal, A4): 60 str./min

Wydruk pierwszej strony w czerni (A4, po wyjściu ze stanu gotowości): 8,5 s

Jakość druku w czerni:1200 x 1200 dpi

Automatyczny druk dwustronny

Zalecana przez producenta ilość storn drukowanych miesięcznie: do 20 000

Pojemność pamięci: min. 512MB

Wbudowany serwer wydruków (Gigabit Ethernet)

Port Hi-Speed USB 2.0

Standardowe języki drukarki: PCL 6, PCL 5, emulacja Postscript Level 3

Zintegrowany bęben światłoczuły

**Wymagania szczegółowe dotyczące procedury dostawy i uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy.**

1. Wykonawca przedstawia na piśmie harmonogram realizacji umowy, który powinien obejmować następujące etapy:
2. **Akceptacja harmonogramu**
3. Dostawca dostarcza upoważnienie z imienną listą osób, które będą wykonywały prace w ramach umowy.
4. Lista zawiera: imię, nazwisko, nr dowodu tożsamości, nazwę firmy.
5. **Dostarczenie sprzętu**
6. Dostawca dostarcza przesyłkę ze sprzętem.
7. Zamawiający potwierdza odbiór ilościowy sprzętu i oprogramowania od Dostawcy i przejmuje odpowiedzialność za dostarczoną przesyłkę.
8. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przesyłki dostarczone przez kuriera firmy spedycyjnej bez obecności Dostawcy.
9. Formalne przekazanie przesyłki pod opiekę zamawiającego zawsze dokonuje upoważniony przedstawiciel Dostawcy wymieniony w pkt. A.a), po sprawdzeniu ilościowym sprzętu lub zaplombowanych opakowań.
10. **Uruchomienie sprzętu i integracja z eksploatowanym w 4. WSzKzP Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM firmy Marcel Sp. z o.o.**
11. Zamawiający wskazuje przyłącze zasilania 230V i przyłącze do lokalnej sieci komputerowej oraz dostarcza patchcord, adres IP i maskę dla stacji roboczych, serwerów druku, serwerów RS232.
12. Dostawca rozpakowuje sprzęt i instaluje w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
13. Dostawca dostarcza pozostałe kable połączeniowe i zasilające dla urządzeń.
14. Dostawca konfiguruje wszystkie parametry analizatorów, stacji roboczych, drukarek, serwerów druku, serwerów RS232 i oprogramowania sterującego zgodnie z wymaganiami Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP i zasadami pracy oprogramowania CENTRUM.
15. Dostawca przygotowuje analizator zarówno do pracy w trybie autonomicznym (bez oprogramowania CENTRUM) jak i w trybie integracji z Laboratoryjnym Systemem Informatycznym CENTRUM w zakresie pełnej funkcjonalności analizatora i oprogramowania CENTRUM mającej zastosowanie w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.
16. **Szkolenie personelu Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP**
17. Dostawca przeprowadza szkolenie dla pracowników Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej 4 WSzKzP, w zakresie obsługi analizatora w trybie pracy autonomicznej oraz w zakresie obsługi za pośrednictwem oprogramowania CENTRUM.
18. Dostawca przekazuje Zamawiającemu instrukcje konfiguracji, obsługi i konserwacji sprzętu.
19. **Przekazanie sprzętu i oprogramowania do eksploatacji**
20. Dostawca zgłasza Zamawiającemu gotowość do przekazania sprzętu i oprogramowania.
21. Zamawiający dokonuje odbioru i przekazuje Dostawcy protokół odbioru nie później niż w ciągu pięciu najbliższych dni roboczych.
22. Protokół odbioru musi zawierać ocenę realizacji wszystkich punktów harmonogramu.
23. Dostawca osobiście odpowiada przed Zamawiającym za całość realizowanej umowy i musi osobiście sprawdzać prace zlecone podwykonawcom.
24. Zamawiający nie dokonuje odbioru prac od podwykonawców, tylko bezpośrednio od Dostawcy.
25. Dostawca będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z zaleceniami producenta analizatora i producenta oprogramowania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
26. Dostawca dostarczy wszystkie licencje niezbędne do pracy dostarczonego sprzętu za wyjątkiem licencji na Laboratoryjny System Informatyczny CENTRUM, którą posiada Zamawiający.
27. Dostawca będzie wykonywał prace w szpitalu prowadzącym nieprzerwanie działalność leczniczą.
28. Dostawca usunie wszystkie szkody powstałe w wyniku jego działalności.
29. Dostawca gwarantuje bezawaryjną pracę analizatora i komputera sterującego (stacji roboczej) w zakresie pełnej funkcjonalności diagnostycznej oraz w zakresie współpracy z Laboratoryjnym System Informatycznym CENTRUM, który jest eksploatowany w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej 4WSKzP.

**Ochrona danych osobowych**

1. Dane pacjentów zgromadzone w sprzęcie będącym przedmiotem umowy (w analizatorze, w komputerze), nie mogą w żadnym przypadku opuścić ternu Zamawiającego.
2. W sytuacji, gdy sprzęt zawierający dane powinien opuścić teren Zamawiającego (w przypadku zakończenia umowy, w przypadku konieczności dokonania naprawy), Dostawca musi wykasować bezpowrotnie dane pacjentów przy pomocy narzędzi i procedur uniemożliwiających odtworzenie danych pacjentów poza siedzibą Zamawiającego, co obowiązkowo potwierdza protokołem zawierającym dane identyfikacyjne urządzenia, dane identyfikacyjne pamięci i opis zastosowanej procedury kasującej dane pacjentów.
3. W sytuacji gdy Dostawca nie dysponuje narzędziami i procedurami do skutecznego kasowania danych osobowych, nośniki danych muszą zostać zdemontowane i przechodzą na własność Zamawiającego.

# **Załącznik 3.1. do SWZ**

## Projektowane postanowienia umowy – Pakiet nr 1.1. i 1.2.

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**UMOWA nr ......... /4WSzKzP.SZP.2612.32.2021**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **…………………………..2021 r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4. Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

………………………..………………………………………………………………

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM/ / ADMINISTRATOR DANYCH[[16]](#footnote-16)**

a

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

.................................................................................**Regon** ……………., **NIP**………………

reprezentowanym przez:..............................................

zwanym dalej **WYKONAWCĄ/ PODMIOTEM PRZETWARZAJĄCYM DANE OSOBOWE[[17]](#footnote-17)**

*Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 i nast. ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) - dalej PZP, o wartości powyżej 139 000 euro. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.*

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **dostawę odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów oraz materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych do zintegrowanego półautomatycznego sytemu aparaturowego do oznaczania parametrów fizykochemicznych, oceny elementów upostaciowanych moczu** (zwanych dalej również towarem) wyszczególnionych w §10 umowy **wraz z najmem systemu aparaturowego przez okres 36 miesięcy dla Pracowni Pilnych Analiz CITO**

**- analizator elementów upostaciowanych moczu typ - …………..….., rok produkcji …… producent ……. kraj …….., o wartości j brutto …….. zł** (do celów księgowych)[[18]](#footnote-18)

**- analizator parametrów fizykochemicznych moczu typ - …………..….., rok produkcji …… producent ……. kraj …….., o wartości j brutto …….. zł** (do celów księgowych)[[19]](#footnote-19) zwany dalej analizatorem lub urządzeniem, wyszczególnionych w §10umowy[[20]](#footnote-20).

2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – tel. 261 660 437, asystent, pracownik Pracowni Pilnych Analiz CITO tel. 261 660 408.

3. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…………… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer**…………………….**, potwierdzonego faxem na numer **……………**. i/lub e-mailem: …………………….

4. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu określonego w §1 ust. 3, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:

1) Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

2) Zastępca Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

3) Asystent, pracownik Pracowni Pilnych analiz CITO

4) Starszy Inspektor

5. Faktury powinny być wystawione i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (t.j. Dz.U. 2020.1666.ze zm.).

Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni roboczych po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres: analityka@4wsk.pl, lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 437. Zamawiający dopuszcza również złożenie faktury elektronicznej w formacie DATA-FARM (format tekstowy, plik z rozszerzeniem FAK, specyfikacja dostępna na stronie http://www.datum.pl/ w zakładce DATA- FARM).

6. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw.

7. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie do 7 dni roboczych od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z §10, Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie **…….. dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax ………………….. e-mailem na adres: …………………………….

9. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem…………………………… i/lub e-mailem: ………………………….. z tego dnia.

10. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 8 to jest zobowiązany odebrać reklamowany towar i wystawić w terminie 3 dni roboczych od upływu wskazanego w ust. 10 terminu fakturę korygującą.

11. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale V ppkt. 2) i ppkt 3) SWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni roboczych od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………**. i/lub e-mailem: …………………………... pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

12. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 262 660 437) lub e-mailem na adres *analityka@4wsk.pl* **z 14-dniowym** *(dni robocze)* **wyprzedzeniem o spodziewanych brakach** produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

13. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie   
art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.) – dalej K.c. – lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.

14. Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia.

15. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. Termin obejmujący dwa lub więcej dni zawiera co najmniej dwa dni robocze.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto pakietu. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto pakietu. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.

2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.

3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg §1 ust. 4 umowy.

2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

3. **Wykonawca zobowiązuje się w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy** wynająć, dostarczyć i zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego urządzenia opisanego w §10 umowy. Wykonawca ma obowiązek przedstawić pisemny harmonogram dostawy urządzeń Kierownikowi Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w terminie 3 dni roboczych od daty zawarcia umowy. Przedmiotowy harmonogram po zatwierdzeniu winien być przekazany do Działu Aparatury Medycznej - tel. 261 660 128 (462) (468), celem właściwej realizacji. **Termin dostawy urządzenia należy ustalić** z pracownikami Działu Aparatury Medycznej tel. 261 660 128 (462) (468). **Osobami upoważnionymi do odbioru urządzenia są - Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej tel. 261 660 437, pracownik Pracowni Pilnych Analiz CITO tel. 261 660 408 wraz z pracownikiem Działu Aparatury Medycznej tel. 261 660 128 (462) (468)**.

*4. Odbiór urządzenia[[21]](#footnote-21) nastąpi w siedzibie Zamawiającego (po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust. 6) przez osoby upoważnione wskazane w ust. 3 do odbioru.* ***Odbiór zostanie potwierdzony protokołem instalacji i przekazania*** *(wzór protokołu – załącznik nr 3.1.A. do wzoru umowy),* ***co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem*.[[22]](#footnote-22)**

5. Wraz z przekazaniem urządzeń Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniami w formie pisemnej lub elektronicznej (na nośniku USB) opisy, warunki techniczne i instrukcje wymienione w punktach dotyczących urządzeń, a także warunki technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne, itp.) oraz karty charakterystyki odczynników i instrukcje BHP w formie zalaminowanej. Wykonawca zobowiązany jest również przekazać Zamawiającemu w formie pisemnej niezbędne licencje do pracy dostarczonych urządzeń pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy – *jeżeli dotyczy*.

6. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego:

1) w wymiarze **min 5 godzin** (osoby wskazane przez Zamawiającego) niezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z osobą upoważnioną do podpisania protokołu instalacji i przekazania, tj. Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, pracownika Pracowni Pilnych Analiz CITO

2) dotyczące informacji o nowych asortymentach i wynikających z tego interpretacjach diagnostycznych, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, pracownika Pracowni Pilnych Analiz CITO.[[23]](#footnote-23)

**W miarę potrzeb Wykonawca wykona szkolenie personelu (min. 5 godzin) w czasie obowiązywania umowy na wezwanie Zamawiającego.**

**7.** Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru urządzenia. Odbiór urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony **protokołem deinstalacji** *(wzór protokołu – załącznik nr 3.1.B, 3.1.C do wzoru umowy tj. protokół usunięcia danych, jeżeli dotyczy)* w obecności pracownika Pracowni Pilnych Analiz CITO 261 660 408 oraz Pracownika Działu Aparatury Medycznej – tel. 261 660 128 (462) (468). **[[24]](#footnote-24)**

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar oraz za najem sprzętu[[25]](#footnote-25) zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §10 umowy.

2. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 4 oraz za najem sprzętu, wg §3 ust. 4 w **terminie 60 dni** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego**,** przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.

3. **Czynsz najmu sprzętu** określony w **§10**. **Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą** ww. urządzenia**.** Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu sprzętu wg §3 ust. 4. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.[[26]](#footnote-26)

4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: **……… zł** (słownie: ………..………........... ................... złotych, …/100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: **…… zł** (słownie:.......... złotych, …/100).

5. Cena, o której mowa w ust. 4, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty najmu[[27]](#footnote-27), przewozu i montażu (jeżeli jest konieczny) w siedzibie Zamawiającego, koszt gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).

6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.

7. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U.2021.424 ze zm.) , naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych

8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§5**

**Warunki najmu[[28]](#footnote-28)**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis najmowanego sprzętu na własny koszt przez okres trwania umowy.

2. Koszty serwisu, przeglądów, napraw, części zamiennych i materiałów zużywalnych wliczone zostały w cenę najmu.

3. Naprawy bieżące urządzenia wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego. Zamawiający zgłosi awarie telefonicznie na numer tel. ……………….. i potwierdzi jednocześnie faxem na numer…………….. i/lub e-mailem: ………………….

Czas naprawy wynosi do **……… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą )*od daty zgłoszenia.

4. W przypadku awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej **……. *dni*** *(zgodnie z terminem określonym w ust. 3*), Wykonawca zobowiązany jest bez dodatkowego wezwania zapewnić sprzęt zastępczy na czas naprawy (o parametrach określonych niniejszą umową lub wyższych) po uprzednim powiadomieniu Działu Aparatury Medycznej, tel. 261 660 462 (468), e-mail: ssm@4wsk.pl

5. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii sprzętu w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii sprzętu w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany sprzętu na nowy tego samego typu w terminie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia ostatniej awarii.

6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanego sprzętu (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu **nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub częściej jeżeli takie są zalecenia producenta**, **oraz na każde wcześniejsze wezwanie Zamawiającego.** Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejania urządzenia etykietką informującą o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnej wizyty. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia. **Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do** Działu Aparatury Medycznej**. Kopię tego raportu winien pozostawić w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej.**

7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.

8. Po wykonaniu naprawy, przeglądu Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy system jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta urządzeń objętych niniejsza umową, w terminie do 30 dni roboczych od daty wystawienia wpisu, pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

9. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy sprzęt wymaga napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których urządzenie nie jest przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może dokonać koniecznych napraw na koszt Wykonawcy.

**§ 6**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru w terminie udzielonej ważności i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości. Wykonawca zobowiązuje się **dostarczyć towar z terminem ważności zgodnym z terminem określonym w §10** licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.

3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar, o którym mowa w ust. 2 i §1 ust. 8 w terminie **…… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty wezwania faxem na numer ………………………………... i/lub e-mailem na adres: …………………

4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów K.c.

5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych K.c.

6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c.

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **36 miesięcy od jej daty zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**

2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni roboczych od wystąpienia okoliczności w szczególności będących podstawą do odstąpienia, tj. jeżeli Wykonawca:

1) przekroczy termin realizacji dostawy towaru wynikający z §1 ust. 3 o 7 dni roboczych,

2) przekroczy termin, o którym mowa w §3 ust. 3 o 3 dni robocze,

3) przekroczy termin, o którym mowa w §6 ust. 3 o 7 dni robocze,

4) nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 11 lub §3 ust. 5,

5) nie dostarczy sprzętu zastępczego, o którym mowa w §5 ust. 4,

6) nie dostarczy sprzętu nowego, o którym mowa w §5 ust. 5,

7) w przypadku, o którym mowa w §5 ust. 8,[[29]](#footnote-29)

8) jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

9) na postawie art. 456 PZP.

**§ 8**

**Wykonawstwo zastępcze**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w §1 ust. 3,   
§6 ust. 3 niniejszej umowy, jako termin dostawy każdorazowego zamówienia lub gdy z innych przyczyn nie jest w stanie zapewnić ciągłości wykonywanych oznaczeń (w szczególności z przyczyn i w terminach wymienionych w §5 ust. 4 i 5), Wykonawca zobligowany jest do zakupu i dostarczenia w terminie 3 dni roboczych od wezwania faksem i/lub e-mailem odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) na analizatorze wskazanym przez Zamawiającego w ilości oznaczeń wynikających z umowy z zastrzeżeniem, że ewentualnie zwiększona cena tak zakupionego towaru obciąża Wykonawcę.

2. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z obowiązku wg ust. 1, Zamawiający po naliczeniu kar umownych, zastrzega sobie prawo zakupu odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) u innego podmiotu.

3. W przypadku, gdy cena zakupionego towaru, o którym mowa w ust.1 i 2 będzie wyższa niż wynikająca z cennika, stanowiącego §10 umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy cen kwotę, w terminie do 14 dni roboczych od daty wezwania.

4. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1 i 2.

5. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto pakietu w wysokości zgodnej z cennikiem zawartym w §10 niniejszej umowy

**§ 9**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1) w wysokości **…….%** *(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie z ofertą)*ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §1 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,

2) w wysokości **…….%** *(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie z ofertą*)ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wykonaniu dostawy reklamacyjnej za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §6 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze;

3) w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku odstąpienia od umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

4) wysokości 0,15% ceny gwarantowanej brutto pakietu za niewykonanie obowiązku o którym mowa w §1 ust.11 za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy licząc od upływu terminu tam wskazanego dno dnia dostarczenia dokumentów;

5) w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku opóźnienia w dostawie/ zainstalowaniu wynajmowanego sprzętu za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od daty upływu terminu określonego w §3 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego/protokołem instalacji i przekazania, podpisanym po dostawie/ instalacji sprzętu;[[30]](#footnote-30)

6) w wysokości 0,15 % ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w usunięciu awarii urządzenia, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, robocze do czasu dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje;[[31]](#footnote-31)

7) w wysokości 0,5% ceny brutto pakietu w przypadku niewykonania planowanego przeglądu za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od daty planowanego terminu do dnia jego wykonania.[[32]](#footnote-32)

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

3. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienia nie może przekroczyć dwukrotności kary za odstąpienie od umowy.

4. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na pomniejszenie należnego mu wynagrodzenia z tytuł ewentualnych kar umownych.

**§ 10**

***Treścią w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SWZ („Formularz cenowy” wraz z załącznikami dotyczącymi danego pakietu) wypełniony przez wykonawcę w ofercie)***

**§ 11**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej Rozporządzenie lub RODO, dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 12**

**Zakres i cel przetwarzania danych[[33]](#footnote-33)**

1. Podmiot przetwarzający realizujący obowiązki wynikające z §5 będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane osobowe:

a) *imiona i nazwiska pacjentów*

2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji przedmiotowej umowy.

**§ 13**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego[[34]](#footnote-34)**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.

3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.

4. Lista osób, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy stanowi *załącznik nr 3.1.E do wzoru umowy.*

5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.

6. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

7. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.

8. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 godz.

**§ 14**

**Prawo kontroli[[35]](#footnote-35)**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§ 15**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania[[36]](#footnote-36)**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§ 16**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego[[37]](#footnote-37)**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§ 17**

**Rozwiązanie umowy[[38]](#footnote-38)**

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:
2. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
3. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
4. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

**§ 18**

**Zasady zachowania poufności[[39]](#footnote-39)**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania poufności wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania poufności wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych, o których mowa w ust. 1 nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§ 19**

**Informacja**

Administrator danych informuje, że:

1. posiada Pani/Pan: na podstawie art. 15 RODO
2. prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
3. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
4. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
6. nie przysługuje Pani/Panu:
7. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
8. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
9. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
10. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**§ 20**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 K.c.) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711) ma zastosowanie.

**§ 21**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w SWZ w formie aneksu.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 22**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Na art. 591 ust. 1 PZP, w sprawie majątkowej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, wprowadza się następujące klauzule:
   1. Klauzula mediacyjna:

„W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu”.

lub

* 1. Klauzula koncyliacyjna:

„W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze koncyliacji. Koncyliacja będzie prowadzona przez Koncyliatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu”

1. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 23**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
3. Wykonawca realizuje umowę z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny, z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.
4. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe swoich pracowników. Dane te będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
5. Wykonawca gwarantuje wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwane dalej RODO.
6. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż jego dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
7. Którakolwiek ze stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z przyczyn danej strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako siła wyższa.
8. Dla celów realizacji umowy „**siła wyższa**” oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem stron, którego strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie (z wyłączeniem pandemii COVID-19), akty administracji państwowej itp.
9. W przypadku zaistnienia stanu siły wyższej, strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi siły wyższej.

**§ 24**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższych projektowanych postanowień umowy.*

## *Załącznik 3.1.A. do wzoru umowy: Protokół instalacji i przekazania – Pakiet 1.1.*

**DOTYCZY (NAJEM ) - PROTOKÓŁ INSTALACJI I PRZEKAZANIA**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru: ……….………….

1. **Zamawiający:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………………………………………..…

imię i nazwisko

1. **Przedmiot protokołu** …………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod DAM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :

* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym
* karty gwarancyjnej
* paszportu technicznego

1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:  
   …………………… w godz. ……………  
   …………………… w godz. ……………
2. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:
3. …………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………
11. …………………………………………………………………
12. …………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni od daty podpisania protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………………

up. pracownik Działu Aparatury Medycznej (DAM)

………..…………………………

up. pracownik Oddziału/ Zakładu

## *Załącznik 3.1.B. do wzoru umowy: Protokół deinstalacji – Pakiet 1.1.*

**DOTYCZY (NAJEM ) - PROTOKÓŁ DEINSTALACJI**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru: ……………….

**1. Zamawiający:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław

w imieniu którego przekazania dokonują:

……………………………………………

(imię i nazwisko)

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

**2. Przedmiot protokołu** ………………………………………………………………typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa sprzętu | Typ | Ilość sztuk | Numer  seryjny | kod DAM | Nazwa programu do kasowania DO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przekazany **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Działu Aparatury Medycznej (DAM)

………..…………………………

up. pracownik Oddziału/ Zakładu

## *Załącznik 3.1.C. do wzoru umowy: Protokół usunięcia danych – Pakiet 1.1.*

**PROTOKÓŁ USUNIĘCIA DANYCH**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru: ……………….

**1. Zamawiający:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław

w imieniu którego przekazania dokonują:

……………………………………………

(imię i nazwisko)

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

**2. Dane identyfikacyjne urządzenia/pamięci:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Typ | Ilość sztuk | Numer  seryjny |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3**. Opis zastosowanej procedury kasującej dane:

………………………………………………………………………………………………………

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

1. Dostawa nie dysponuje narzędziami i procedurami do skutecznego kasowania danych osobowych   
   w związku z powyższym nośniki danych zostają zdemontowane i przechodzą na własność Zamawiającego:

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

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Działu Aparatury Medycznej (DAM)

………..…………………………

up. pracownik

## *Załącznik 3.1.D. do wzoru umowy: Zobowiązanie do zachowania tajemnicy – Pakiet 1.1.*

**ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA TAJEMNICY**

Nazwisko ( -ka) :

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

Imię ( imiona ): 1. ..................................................................................

2. ..................................................................................

Dowód tożsamości: Seria |\_\_|\_\_|\_\_|Nr |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

wydany przez

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

Ja niżej podpisany, potwierdzając zgodność moich danych osobowych ze stanem faktycznym, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.  
   i wynikających z niej przepisów prawnych,
2. Zostałem uprzedzony, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w Systemie Informatycznym podlegają ustawowej ochronie prawnej.
3. Zobowiązuję się do nieujawniania – w ramach wykonywania prac związanych z realizacją Umowy zawartej pomiędzy 4. Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ………………….. informacji objętych tajemnicą służbowa w rozumieniu ustawy z dn. 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz.U.2019.742 ze zm.).
4. Zobowiązuję się do nie rozpowszechniania nabytej informacji o charakterze technicznym, technologicznym, organizacyjnym i handlowym, stanowiących tajemnicę 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką we Wrocławiu pod rygorem odpowiedzialności cywilnej i karnej.
5. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych  
   w związku z realizacją zadań wynikających z przedmiotu Umowy zawartej pomiędzy 4. Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ……………….ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu stosunku o pracę.

Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność w przypadku danych osobowych i medycznych bezterminowo,  
a w przypadku pozostałych danych przez cały okres trwania Umowy.

.................................. dnia .....................

Podpis pracownika : ……………….......................

## *Załącznik 3.1.E. do wzoru umowy: Lista pracowników wykonawcy – Pakiet 1.1.*

**Lista pracowników Wykonawcy**

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy § (warunki najmu) spełniających wymogi niniejszej umowy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………..…dnia……………

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

*podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym*

*lub posiadających pełnomocnictwo*

# 

# **Załącznik nr 3.2. do SWZ**

## Projektowane postanowienia umowy – Pakiet nr 2

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**UMOWA nr ......... /4WSzKzP.SZP.2612.32.2021**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **…………………………..2021 r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4. Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

………………………..………………………………………………………………

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

a

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

.................................................................................**Regon** ……………., **NIP**………………

reprezentowanym przez:

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

*Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 i nast. ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) - dalej PZP, o wartości powyżej 139 000 euro. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.*

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **dostawę odczynników do automatycznego analizatora chemiluminescencyjnego, kompatybilnego z analizatorem dodatkowym /back-up/** (zwanych dalej również towarem) wyszczególnionych w §10 umowy **wraz z najmem dwóch analizatorów automatycznych przez okres 48 miesięcy:**

**- analizator automatyczny główny typ - …………..….., rok produkcji …… producent ……. kraj …….., o wartości j brutto …….. zł** (do celów księgowych);

**- analizator automatyczny pomocniczy /back – up/ typ - …………..….., rok produkcji …… producent ……. kraj ………….., o wartości j brutto ………………..….. zł** (do celów księgowych) zwany dalej analizatorem lub urządzeniem, wyszczególnionym w §10umowy.

2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – tel. 261 660 437, asystent, pracownik Pracowni Analityki Ogólnej tel. 261 660 401.

3. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…………… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer**…………………….**, potwierdzonego faxem na numer **…………… e-mailem na adres: ……………………………**.

4. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu określonego w §1 ust. 3, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:

1) Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

2) Zastępca Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

3) Asystent , pracownik Pracowni Analityki Ogólnej

4) Starszy Inspektor

5. Faktury powinny być wystawione i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018r o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (t.j. Dz.U. 2020.1666.ze zm.).

Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni roboczych po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres: analityka@4wsk.pl, lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 437. Zamawiający dopuszcza również złożenie faktury elektronicznej w formacie DATA-FARM (format tekstowy, plik z rozszerzeniem FAK, specyfikacja dostępna na stronie http://www.datum.pl/ w zakładce DATA- FARM).

6. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw.

7. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie do 7 dni roboczych od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z §10, Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie **…… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax ………………….. e-mailem na adres: …………………………….

9. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem i/lub e-mailem: ………………………….. z tego dnia.

10. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 8 to jest zobowiązany odebrać reklamowany towar i wystawić w terminie 3 dni roboczych od upływu wskazanego w ust. 10 terminu fakturę korygującą.

11. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale V ppkt. 2 SWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………**. i/lub e-mailem: …………………………... pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

12. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 262 660 437) lub e-mailem na adres *analityka@4wsk.pl*  **z 14-dniowym** *(dni robocze)* **wyprzedzeniem o spodziewanych brakach** produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

13. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie   
art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.) – dalej K.c. – lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.

14. Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia.

15. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. Termin obejmujący dwa lub więcej dni zawiera co najmniej dwa dni robocze.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto umowy. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto umowy. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.

2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.

3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg §1 ust. 4 umowy.

2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

3. **Wykonawca zobowiązuje się w terminie do 14 dni roboczych od daty zawarcia umowy** wynająć, dostarczyć i zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego urządzenia opisanego w §10 umowy. Wykonawca ma obowiązek przedstawić pisemny harmonogram dostawy urządzeń Kierownikowi Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w terminie 3 dni roboczych od daty zawarcia umowy. Przedmiotowy harmonogram po zatwierdzeniu winien być przekazany do Działu Aparatury Medycznej - tel. 261 660 128 (462) (468), celem właściwej realizacji.**Termin dostawy urządzenia należy ustalić** z pracownikami Działu Aparatury Medycznej tel. 261 660 128 (462) (468). **Osobami upoważnionymi do odbioru urządzenia są - Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej tel. 261 660 437 , pracownik Pracowni Analityki Ogólnej tel. 261 660 401 wraz z pracownikiem** Działu Aparatury Medycznej **tel. 261 660 128 (462) (468)**.

4. Odbiór urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego (po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust. 6) przez osoby upoważnione wskazane w ust. 3 do odbioru. **Odbiór zostanie potwierdzony protokołem instalacji i przekazania** *(wzór protokołu – załącznik nr 3.2.A do wzoru umowy*), **co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem.**

5. Wraz z przekazaniem urządzeń Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniami w formie pisemnej lub elektronicznej (na nośniku USB) opisy, warunki techniczne i instrukcje wymienione w punktach dotyczących urządzeń, a także warunki technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne, itp.) oraz karty charakterystyki odczynników i instrukcje BHP w formie zalaminowanej. Wykonawca zobowiązany jest również przekazać Zamawiającemu w formie pisemnej niezbędne licencje do pracy dostarczonych urządzeń pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy – *jeżeli dotyczy*.

6. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego:

1) w wymiarze **min 5 godzin** (osoby wskazane przez Zamawiającego) niezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z osobą upoważnioną do podpisania protokołu instalacji i przekazania, tj. Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, pracownika Pracowni Analityki Ogólnej

2) dotyczące informacji o nowych asortymentach i wynikających z tego interpretacjach diagnostycznych, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, pracownika Pracowni Analityki Ogólnej

**W miarę potrzeb Wykonawca wykona szkolenie personelu (min. 5 godzin) w czasie obowiązywania umowy na wezwanie Zamawiającego.**

**7.** Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru urządzenia. Odbiór urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony **protokołem deinstalacji** *(wzór protokołu – załącznik nr 3.2.B do wzoru umowy)* w obecności pracownika Pracowni Analityki Ogólnej 261 660 401 oraz Pracownika Działu Aparatury Medycznej – tel. 261 660 128 (462) (468).

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar oraz za najem sprzętu zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §10 umowy.

2. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 4 oraz za najem sprzętu, wg §3 ust. 4 w **terminie 60 dni** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego**,** przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.

3. **Czynsz najmu sprzętu** określony w **§ 10**. **Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą** ww. urządzenia**.** Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu sprzętu wg §3 ust. 4. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.

4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: ……… zł (słownie: ................... złotych, …/100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …… zł (słownie: ………. złotych, …/100).

5. Cena, o której mowa w ust. 4, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty najmu, przewozu i montażu (jeżeli jest konieczny) w siedzibie Zamawiającego, koszt gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).

6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.

7. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U.2021.424 ze zm.) , naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych

8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§5**

**Warunki najmu**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis najmowanego sprzętu na własny koszt przez okres trwania umowy.

2. Koszty serwisu, przeglądów, napraw, części zamiennych i materiałów zużywalnych wliczone zostały w cenę najmu.

3. Naprawy bieżące urządzenia wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego. Zamawiający zgłosi awarie telefonicznie na numer tel. ……………….. i potwierdzi jednocześnie faxem na numer…………….. i/lub e-mailem na adres: …………….. Czas naprawy wynosi do **………………dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty zgłoszenia.

4. W przypadku awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej **……. *dni*** *(zgodnie z terminem określonym w ust. 3*), Wykonawca zobowiązany jest bez dodatkowego wezwania zapewnić sprzęt zastępczy na czas naprawy (o parametrach określonych niniejszą umową lub wyższych) po uprzednim powiadomieniu Sekcji Sprzętu Medycznego, tel. 261 660 462 (468), e-mail:ssm@4wsk.pl

5. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii sprzętu w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii sprzętu w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany sprzętu na nowy tego samego typu w terminie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia ostatniej awarii.

6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanego sprzętu (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu **nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub częściej jeżeli są takie zalecenia producenta**, **oraz na każde wcześniejsze wezwanie Zamawiającego.** Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejania urządzenia etykietką informującą o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnej wizyty. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia. **Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do Działu Aparatury Medycznej. Kopię tego raportu winien pozostawić w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej.**

7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.

8. Po wykonaniu naprawy, przeglądu Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy system jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta urządzeń objętych niniejsza umową, w terminie do 30 dni roboczych od daty wystawienia wpisu, pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

9. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy sprzęt wymaga napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których urządzenie nie jest przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może dokonać koniecznych napraw na koszt Wykonawcy.

**§ 6**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru zapewnia, że dostarczony towar będzie wolne od wad, spełniać będzie wszelkie wymagania określone przez Zamawiającego, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości. Wykonawca zobowiązuje się **dostarczyć towar z terminem ważności zgodnym z terminem określonym w § 10** licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.

3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar, o którym mowa w ust. 2 i §1 ust. 8 w terminie **…… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty wezwania faxem na numer ………………………………... i/lub e-mailem na adres: …………………

4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów K.c.

5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych K.c.

6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c.

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **48 miesięcy od jej daty zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**

2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni roboczych od wystąpienia okoliczności w szczególności będących podstawą do odstąpienia, tj. jeżeli Wykonawca:

1) przekroczy termin realizacji dostawy towaru wynikający z §1 ust. 3 o 7 dni roboczych,

2) przekroczy termin, o którym mowa w §3 ust. 3 o 3 dni robocze,

3) przekroczy termin, o którym mowa w §6 ust. 3 o 7 dni roboczych,

4) nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 11, §3 ust. 5,

5) nie dostarczy sprzętu zastępczego, o którym mowa w §5 ust. 4,

6) nie dostarczy sprzętu nowego, o którym mowa w §5 ust. 5,

7) w przypadku, o którym mowa w §5 ust. 8,

8) jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

9) na postawie art. 456 PZP.

**§ 8**

**Wykonawstwo zastępcze**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w §1 ust. 3,   
§6 ust. 3 niniejszej umowy, jako termin dostawy każdorazowego zamówienia lub gdy z innych przyczyn nie jest w stanie zapewnić ciągłości wykonywanych oznaczeń (w szczególności z przyczyn i w terminach wymienionych w §5 ust. 4 i 5), Wykonawca zobligowany jest do zakupu i dostarczenia w terminie 3 dni roboczych od wezwania faksem odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) na analizatorze wskazanym przez Zamawiającego w ilości oznaczeń wynikających z umowy z zastrzeżeniem, że ewentualnie zwiększona cena tak zakupionego towaru obciąża Wykonawcę.

2. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z obowiązku wg ust. 1, Zamawiający po naliczeniu kar umownych, zastrzega sobie prawo zakupu odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) u innego podmiotu.

3. W przypadku, gdy cena zakupionego towaru, o którym mowa w ust.1 i 2 będzie wyższa niż wynikająca z cennika, stanowiącego §10 umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy cen kwotę, w terminie do 14 dni roboczych od daty wezwania.

4. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1 i 2.

5. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto umowy w wysokości zgodnej z cennikiem zawartym w §10 niniejszej umowy.

**§ 9**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1) w wysokości **…….%** *(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie z ofertą wykonawcy)*ceny brutto gwarantowanej części umowy w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §1 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,

2) w wysokości **…….%** *(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie z ofertą wykonawcy)*ceny brutto gwarantowanej części umowy w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wykonaniu dostawy reklamacyjnej za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 6 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,

3) w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku odstąpienia od umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

4) w wysokości 0,15% gwarantowanej ceny brutto wartości umowy, w przypadku niedostarczenia dokumentów, o których mowa w §1 ust.11 za każdy dzień opóźnienia z przyczyn lezących po stronie wykonawcy, licząc od upływu terminu tam wskazanego dno dnia dostarczenia dokumentów,

5) w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku opóźnienia w dostawie /zainstalowaniu wynajmowanego sprzętu za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od daty upływu terminu określonego w § 3 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego /protokołem instalacji i przekazania, podpisanym po dostawie/ instalacji sprzętu.

6) w wysokości 0,15% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w usunięciu awarii urządzenia, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni roboczych, do czasu dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje,

7) w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanego przeglądu za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od daty planowanego terminu do dnia jego wykonania.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych K.c.

3. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienia nie może przekroczyć dwukrotności kary za odstąpienie od umowy.

4. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na pomniejszenie należnego mu wynagrodzenia z tytuł ewentualnych kar umownych.

**§ 10**

***Treścią w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SWZ („Formularz cenowy” wraz z załącznikami dotyczącymi danego pakietu) wypełniony przez wykonawcę w ofercie***

**§ 11**

**Przetwarzanie danych osobowych**

1. Wykonawca realizuje umowę z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny, z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.
2. Wykonawca zobowiązuje się **do zachowania w tajemnicy** uzyskanych od Zamawiającego w czasie wykonywania umowy informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych (np., imiona i nazwiska pracowników, tytuły naukowe, zajmowane stanowiska służbowe itp.), osób wymienionych w niniejszej umowie.
3. Każda ze Stron, jako administrator danych osobowych uzyskanych od drugiej Strony w związku z realizacją niniejszej umowy, zobowiązana jest do przestrzegania właściwych przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych / RODO), w tym do zrealizowania obowiązków informacyjnych określonych w jego art. 13 i 14 (dalej również jako przekazanie klauzuli informacyjnej).
4. W związku z realizacją niniejszej umowy dochodzi do przekazywania przez Strony danych osobowych:
5. Osób reprezentujących drugą Stronę przy podpisaniu niniejszej umowy;
6. Osób upoważnionych przez Wykonawcę do wystawiania faktury;
7. Osób uprawnionych przez Strony do wykonywania, koordynowania i nadzoru prac objętych niniejszą umową;
8. Z Administratorem danych osobowych Wykonawcy, można kontaktować się listownie na podany w części wstępnej umowy adres, zaś z wyznaczonym przez niego Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania ujawnionych danych poprzez e-mail: …………….., tel. ……………………
9. Z Administratorem danych 4.WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu można kontaktować się listownie na podany w części wstępnej umowy adres, zaś z wyznaczonym przez niego Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania ujawnionych danych poprzez e-mail: [abi@4wsk.pl](mailto:abi@4wsk.pl), Tel. 261-660-810.
10. Strony ustalają, że dane będą przetwarzały w celu i okresie koniecznym do realizacji i rozliczenia umowy, w tym przez czas konieczny do udokumentowania czynności z udziałem danej osoby, z uwzględnieniem okresu występowania roszczeń, przepisów podatkowych, a także przepisów określających okres archiwizacji poszczególnych dokumentów.
11. Strony zobowiązują się do bezwzględnego **utrzymania w tajemnicy wszelkich danych osobowych** i sposobów ich zabezpieczania oraz informacji uzyskanych, do których mają lub będą miały dostęp w związku z wykonywaniem zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, zarówno w trakcie wykonywania umowy, jak i po jej ustaniu.
12. Strony zapewniają, iż pracownicy, o których mowa w umowie, posiadają uprawnienia Administratora danych do przetwarzania danych osobowych oraz zobowiązali się do zachowania bezterminowo w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczania.
13. Wykonawca zobowiązuje się w okresie trwania umowy o współpracy, a także po jej ustaniu, że nie będzie rozpowszechniał, ujawniał ani wykorzystywał informacji, których rozpowszechnienie, ujawnienie lub wykorzystanie mogłoby narazić Zamawiającego i współpracowników na szkodę związaną z naruszeniem wolności i praw osobistych w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
14. Szczegółowe informacje w zakresie ochrony danych osobowych znajdują się na stronie internetowej [www.4wsk.pl](http://www.4wsk.pl) w zakładce „ABC Pacjenta”, moduł „Polityka prywatności danych osobowych”, punkt *II. Obowiązek informacyjny wobec osób, z którymi 4WSzKzPSPZOZ we Wrocławiu zawarł umowy cywilno-prawne*.

**§ 12**

**Informacja**

1. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe swoich pracowników. Dane te będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
2. Wykonawca gwarantuje wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, zgodnie   
   z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
   27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016r. s.1, zwane dalej RODO.
3. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż jego dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
4. **Zamawiający/Administrator danych informuje, że :**
5. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką we Wrocławiu
6. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: [abi@4wsk.pl](mailto:abi@4wsk.pl)
7. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
8. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 PZP.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP. przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
10. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
11. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
12. posiada Pani/Pan na podstawie art. 15 RODO
13. prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
14. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
15. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
16. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
17. nie przysługuje Pani/Panu:
18. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
19. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
20. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
21. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**§ 13**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 K.c.) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711) ma zastosowanie.

**§ 14**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w SWZ w formie aneksu.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 15**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Na art. 591 ust. 1 PZP, w sprawie majątkowej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, wprowadza się następujące klauzule:
   1. Klauzula mediacyjna:

„W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu”

lub

* 1. Klauzula koncyliacyjna:

„W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze koncyliacji. Koncyliacja będzie prowadzona przez Koncyliatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu”

1. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego

**§ 16**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
3. Którakolwiek ze stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z przyczyn danej strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako siła wyższa.
4. Dla celów realizacji umowy „**siła wyższa**” oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem stron, którego strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie (z wyłączeniem pandemii COVID-19), akty administracji państwowej itp.
5. W przypadku zaistnienia stanu siły wyższej, strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi siły wyższej.

**§ 17**

**Zasady zachowania poufności**

* + 1. Wykonawca realizuje umowę z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny, z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.
    2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów oraz danych osobowych należących do Zamawiającego, a uzyskanych w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.
    3. Wykonawca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem się do zachowania w tajemnicy uzyskanych danych, nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Zamawiającego w innym celu niż wykonanie Umowy.

**§ 18**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższych projektowanych postanowień umowy.*

## *Załącznik 3.2.A. do wzoru umowy: Protokół instalacji i przekazania – Pakiet 2*

**DOTYCZY (NAJEM ) - PROTOKÓŁ INSTALACJI I PRZEKAZANIA**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru: ……….………….

1. **Zamawiający:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………………………………………..…

imię i nazwisko

1. **Przedmiot protokołu** …………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod DAM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :

* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym
* karty gwarancyjnej
* paszportu technicznego

1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:  
   …………………… w godz. ……………  
   …………………… w godz. ……………
2. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:
3. …………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………
11. …………………………………………………………………
12. …………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni od daty podpisania protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………………

up. pracownik Działu Aparatury Medycznej (DAM)

………..…………………………

up. pracownik Oddziału/ Zakładu

## *Załącznik 3.2.B. do wzoru umowy: Protokół deinstalacji i usunięcia danych – Pakiet 2*

**DOTYCZY (NAJEM ) - PROTOKÓŁ DEINSTALACJI I USUNIĘCIA DANYCH**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru: ……………….

**1. Zamawiający:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław

w imieniu którego przekazania dokonują:

1) Pracownik DAM: Dział Aparatury Medycznej :

…………………………………………

imię i nazwisko

2) Pracownik Oddziału/Bloku/Pracowni:

…………………………………………

imię i nazwisko

3) Pracownik OPI:

…………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

1. **Przedmiot protokołu (dane identyfikacyjne urządzenia/pamięci)** ……………………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** | **Typ** | **Ilość sztuk** | **Numer**  **seryjny** | **kod DAM** | **Nazwa programu do kasowania DO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Opis zastosowanej procedury bezpowrotnego niszczenia DO – każdorazowo pod nadzorem OPI**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

----------------------------------------------------------------------

(*data i czytelny podpis osoby dokonującej kasowania DO)*

1. **W przypadku braku możliwości realizacji pkt. 3 – przekazanie na własność dysków Zamawiającemu – zgodnie z zapisami umowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *NAZWA* | *Typ* | *ILOŚĆ SZTUK* | *Numer*  *seryjny* | *kod DAM* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przekazany **bez zastrzeżeń, (wpisać uwagi lub zastrzeżenia)**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Działu Aparatury medycznej (DAM)

……………………………………………………….

up. pracownik Ośrodka Przetwarzania Informacji (OPI) (jeżeli dotyczy)

………..…………………………

up. pracownik Oddziału/ Zakładu

## *Załącznik 3.2.C. do wzoru umowy: Lista pracowników wykonawcy – Pakiet 2*

**Lista pracowników Wykonawcy – Pakiet nr 2**

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy § (warunki najmu) spełniających wymogi niniejszej umowy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………..…dnia……………

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

*podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym*

*lub posiadających pełnomocnictwo*

## *Załącznik 3.2.D. do wzoru umowy: Zasady udzielania zdalnego dostępu do zasobów – Pakiet 2*

**ZASADY UDZIELENIA ZDALNEGO DOSTĘPU DO ZASOBÓW – Pakiet nr 2**

Niniejszy załącznik ustala zasady udzielenia Wykonawcy zdalnego dostępu do zasobów sieci teleinformatycznej Zamawiającego w celu umożliwienia Wykonawcy realizacji jego zobowiązań wynikających z umowy.

1. **Udostepnienie**
2. Zdalny Dostęp zostanie udostępniony Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych od dnia przekazania wypełnionych załączników.
3. Zdalny Dostęp udostępniony zostanie na cały czas trwania niniejszej umowy.
4. Lista osób Wykonawcy uprawnionych do Zdalnego Dostępu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

1. Bezpośredni dostęp do systemów Zamawiającego jest możliwy tylko i wyłącznie po udostępnieniu go przez administratora Zamawiającego i po przekazaniu wymaganych uprawnień i haseł.
2. **Zasady korzystania**
3. Korzystając ze Zdalnego Dostępu Wykonawca:
   1. będzie wykorzystywał Zdalny Dostęp wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy;
   2. nie będzie pozyskiwał ani przetwarzał żadnych innych danych, za wyjątkiem danych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy;
4. Zabrania się Wykonawcy przekazywania danych logowania (login lub hasło) innym osobom niż wymienione w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika.
5. **Warunki Techniczne do uzyskania Zdalnego Dostępu**
6. Zamawiający zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie kanału VPN.
7. Zamawiający przekaże każdej osobie z podanej listy użytkowników Wykonawcy, określonych w §1 ust. 3 niniejszego załącznika, zestaw odpowiadających im identyfikatorów użytkowników (login) wraz z ich hasłami dostępu oraz innymi parametrami niezbędnymi do zestawienia zdalnego połączenia. Użytkownicy po stronie Wykonawcy zobowiązują się do nieudostępniania tych identyfikatorów i haseł innym osobom oraz wykorzystywania dostępu wyłącznie w celu realizacji Umowy.
8. Wszystkie dane dotyczące oprogramowania klienta VPN i parametrów logowania zostaną przekazane na indywidualne konta e-mail. Oprogramowanie zostanie zainstalowane na komputerach użytkowników staraniem Wykonawcy.

# **Załącznik nr 3.3. do SWZ**

## Projektowane postanowienia umowy – Pakiet nr 3

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**UMOWA nr ......... /4WSzKzP.SZP.2612.32.2021**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **………………………….2021 r.**  we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

……………………………..………………………………………………………………

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM / ADMINISTRATOR DANYCH**

a ..................................................................................................................................................

.................................................................................**Regon** ……………., **NIP**………………

reprezentowanym przez:

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ/ PODMIOTEM PRZETWARZAJĄCYM DANE OSOBOWE**

*Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 i nast. ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) - dalej PZP, o wartości powyżej 139 000 euro. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.*

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **dostawę odczynników do identyfikacji oraz oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z najmem analizatora mikrobiologicznego, testów do szybkiej identyfikacji drobnoustrojów wraz z najmem analizatora do spektrometrii mas, barwników do zautomatyzowanego barwienia metodą Grama wraz z najmem aparatu oraz gotowych podłoży i odczynników do hodowli drobnoustrojów przez okres 36 miesięcy (zwanych dalej również towarem) wyszczególnionych** w § 10 umowy:

**- analizator mikrobiologiczny do identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów,**

**typ - …………..….., rok produkcji …… producent ……. kraj …….., o wartości j brutto …….. zł** (do celów księgowych);

**- aparat do barwienia metodą Grama**

**typ - …………..….., rok produkcji …… producent ……. kraj …….., o wartości j brutto …….. zł** (do celów księgowych);

**- analizator spektrometrii mas do identyfikacji drobnoustrojów z hodowli /back-up/**

**typ - …………..….., rok produkcji …… producent ……. kraj …….., o wartości j brutto …….. zł** (do celów księgowych) zwany dalej analizatorem lub urządzeniem, wyszczególnionych w §10umowy.

2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – tel. 261 660 437 , asystent, pracownik Pracowni Mikrobiologii tel. 261 660 626.

3. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…………… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer**…………………….**, potwierdzonego faxem na numer **……………**., e-mailem na adres: …………………..

4. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu określonego w §1 ust. 3, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:

1) Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej,

2) Zastępca Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej,

3) Asystent , pracownik Pracowni Mikrobiologii,

4) Starszy Inspektor.

5. Faktury powinny być wystawione i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018r o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (t.j. Dz.U. 2020.1666.ze zm.).

Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni roboczych po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres: analityka@4wsk.pl, lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 437. Zamawiający dopuszcza również złożenie faktury elektronicznej w formacie DATA-FARM (format tekstowy, plik z rozszerzeniem FAK, specyfikacja dostępna na stronie http://www.datum.pl/ w zakładce DATA- FARM).

6. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw.

7. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni roboczych od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z §10, Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie **…….. dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax ………………….. lub **e-mailem na adres: ……………………………**.

9. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem i/lub e-mailem ……………………………………. z tego dnia.

10. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 8 to jest zobowiązany odebrać reklamowany towar i wystawić w terminie 3 dni roboczych od upływu wskazanego w ust. 10 terminu fakturę korygującą.

11. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale V ppkt. 2 SWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni roboczych od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………** i/lub **e-mailem: …………………………..**.. pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

12. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 262 660 437) lub e-mailem na adres *analityka@4wsk.pl* **z 14-dniowym (dni robocze) o spodziewanych brakach** produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

13. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie   
art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.) – dalej K.c. – lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.

14. Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia

15. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. Termin obejmujący dwa lub więcej dni zawiera co najmniej dwa dni robocze.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto umowy. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto umowy. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.

2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.

3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg §1 ust. 4 umowy.

2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

3. **Wykonawca zobowiązuje się w terminie do 14 dni roboczych od daty zawarcia umowy** wynająć, dostarczyć i zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego urządzenia opisanego w §10 umowy. Wykonawca ma obowiązek przedstawić pisemny harmonogram dostawy urządzeń Kierownikowi Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w terminie 3 dni roboczych od daty zawarcia umowy. Przedmiotowy harmonogram po zatwierdzeniu winien być przekazany do Działu Aparatury Medycznej - tel. 261 660 128 (462) (468), celem właściwej realizacji.**Termin dostawy urządzenia należy ustalić** z pracownikami Działu Aparatury Medycznej tel. 261 660 128 (462) (468). **Osobami upoważnionymi do odbioru urządzenia są - Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej tel. 261 660 437 , pracownik Pracowni Mikrobiologii tel. 261 660 626 wraz z pracownikiem** Działu Aparatury Medycznej **tel. 261 660 128 (462) (468)**.

4. Odbiór urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego (po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust. 6) przez osoby upoważnione wskazane w ust. 3 do odbioru. **Odbiór zostanie potwierdzony protokołem instalacji i przekazania** *(wzór protokołu – załącznik nr 3.3.A. do wzoru umowy*), **co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem.**

5. Wraz z przekazaniem urządzeń Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniami w formie pisemnej lub elektronicznej (na nośniku USB) opisy, warunki techniczne i instrukcje wymienione w punktach dotyczących urządzeń, a także warunki technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne, itp.) oraz karty charakterystyki odczynników i instrukcje BHP w formie zalaminowanej. Wykonawca zobowiązany jest również przekazać Zamawiającemu w formie pisemnej niezbędne licencje do pracy dostarczonych urządzeń pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy – jeżeli dotyczy.

6. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego:

1) w wymiarze **min 5 godzin** (osoby wskazane przez Zamawiającego) niezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z osobą upoważnioną do podpisania protokołu instalacji i przekazania, tj. Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, pracownika Pracowni Mikrobiologii,

2) dotyczące informacji o nowych asortymentach i wynikających z tego interpretacjach diagnostycznych, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, pracownika Pracowni Mikrobiologii.

**W miarę potrzeb Wykonawca wykona szkolenie personelu (min. 5 godzin) w czasie obowiązywania umowy na wezwanie Zamawiającego.**

**7.** Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru urządzenia. Odbiór urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony **protokołem deinstalacji** *(wzór protokołu – załącznik nr 3.3.B.; 3.3.C. do wzoru umowy)* w obecności pracownika Pracowni Mikrobiologii 261 660 626 oraz Pracownika Działu Aparatury Medycznej – tel. 261 660 128 (462) (468).

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar oraz za najem sprzętu zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §10 umowy.

2. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 4 oraz za **najem** sprzętu, wg §3 ust. 4 umowy w **terminie 60 dni** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego**,** przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.

3. **Czynsz najmu sprzętu** określony w **§ 10**. **Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą** ww. urządzenia**.** Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu sprzętu wg §3 ust. 4. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.

4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: ……… zł (słownie: ………..………........... ................... złotych, …/100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …… zł (słownie: ……………………..………………. ........... złotych, …/100).

5. Cena, o której mowa w ust. 4, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty najmu, przewozu i montażu (jeżeli jest konieczny) w siedzibie Zamawiającego, koszt gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).

6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.

7. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U.2021.424 ze zm.) , naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych

8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§5**

**Warunki najmu**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis najmowanego sprzętu na własny koszt przez okres trwania umowy.

2. Koszty serwisu, przeglądów, napraw, części zamiennych i materiałów zużywalnych wliczone zostały w cenę najmu.

3. Naprawy bieżące urządzenia wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego. Zamawiający zgłosi awarie telefonicznie na numer tel. ……………….. i potwierdzi jednocześnie e-mailem na adres …………….. Czas naprawy wynosi do **…………dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą )*od daty zgłoszenia.

4. W przypadku awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej **…….** *dni (zgodnie z terminem określonym w ust. 3*), Wykonawca zobowiązany jest bez dodatkowego wezwania zapewnić sprzęt zastępczy na czas naprawy (o parametrach określonych niniejszą umową lub wyższych) po uprzednim powiadomieniu Działu Aparatury Medycznej, tel. 261 660 462 (468), e-mail:ssm@4wsk.pl

5. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii sprzętu w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii sprzętu w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany sprzętu na nowy tego samego typu w terminie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia ostatniej awarii.

6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanego sprzętu (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu **nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub częściej jeżeli są takie zalecenia producenta**, **oraz na każde wcześniejsze wezwanie Zamawiającego.** Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejania urządzenia etykietką informującą o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnej wizyty. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia. **Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do** Działu Aparatury Medycznej**. Kopię tego raportu winien pozostawić w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej.**

7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.

8. Po wykonaniu naprawy, przeglądu Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy system jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta urządzeń objętych niniejsza umową, w terminie do 30 dni roboczych od daty wystawienia wpisu, pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

9. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy sprzęt wymaga napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których urządzenie nie jest przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może dokonać koniecznych napraw na koszt Wykonawcy.

**§ 6**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru zapewnia, że dostarczony towar będzie wolne od wad, spełniać będzie wszelkie wymagania określone przez Zamawiającego, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości. Wykonawca zobowiązuje się **dostarczyć towar z terminem ważności zgodnym z terminem określonym w §10** licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.

3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar, o którym mowa w ust. 2 i §1 ust. 8 w terminie **…… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty wezwania faxem na numer ………………………………... i/lub e-mailem na adres: …………………

4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów K.c.

5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych K.c.

6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c.

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **36 miesięcy od jej daty zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**

2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni roboczych od wystąpienia okoliczności w szczególności będących podstawą do odstąpienia, tj. jeżeli Wykonawca:

1) przekroczy termin realizacji dostawy towaru wynikający z §1 ust. 3 o 7 dni roboczych,

2) przekroczy termin, o którym mowa w §3 ust. 3 o 3 dni robocze;

3) przekroczy termin, o którym mowa w §6 ust. 3 o 7 dni roboczych;

4) nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 11 lub w §3 ust. 5;

5) nie dostarczy sprzętu zastępczego, o którym mowa w §5 ust. 4;

6) nie dostarczy sprzętu nowego, o którym mowa w §5 ust. 5;

7) w przypadku, o którym mowa w §5 ust. 8;

8) jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;

9) na postawie art. 456 PZP.

**§ 8**

**Wykonawstwo zastępcze**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w §1 ust. 3, §6 ust. 3 niniejszej umowy, jako termin dostawy każdorazowego zamówienia lub gdy z innych przyczyn nie jest w stanie zapewnić ciągłości wykonywanych oznaczeń (w szczególności z przyczyn i w terminach wymienionych w §5 ust. 4 i 5), Wykonawca zobligowany jest do zakupu i dostarczenia w terminie 3 dni roboczych od wezwania faksem odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) na analizatorze wskazanym przez Zamawiającego w ilości oznaczeń wynikających z umowy z zastrzeżeniem, że ewentualnie zwiększona cena tak zakupionego towaru obciąża Wykonawcę.

2. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z obowiązku wg ust. 1, Zamawiający po naliczeniu kar umownych, zastrzega sobie prawo zakupu odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) u innego podmiotu.

3. W przypadku, gdy cena zakupionego towaru, o którym mowa w ust.1 i 2 będzie wyższa niż wynikająca z cennika, stanowiącego §10 umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy cen kwotę, w terminie do 14 dni roboczych od daty wezwania.

4. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1 i 2.

5. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto umowy w wysokości zgodnej z cennikiem zawartym w §10 niniejszej umowy.

**§ 9**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1) w wysokości **…….%** *(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie z ofertą wykonawcy)*ceny brutto gwarantowanej części umowy w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §1 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze;

2) w wysokości **…….%** *(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie z ofertą wykonawcy)*ceny brutto gwarantowanej części umowy w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wykonaniu dostawy reklamacyjnej za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 6 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze;

3) w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku odstąpienia od umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;

4) za niewykonanie obowiązku (dostarczenie dokumentów) o którym mowa w §1 ust.11 lub w §3 ust. 5 w wysokości 0,15% ceny gwarantowanej brutto umowy za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od upływu terminu tam wskazanego dno dnia dostarczenia dokumentów;

5) w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku opóźnienia w dostawie/ zainstalowaniu wynajmowanego sprzętu za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od daty upływu terminu określonego w §3 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego/protokołem instalacji i przekazania, podpisanym po dostawie/ instalacji sprzętu;

6) w wysokości 0,15 % ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w usunięciu awarii urządzenia, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni roboczych, do czasu dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje;

7) w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanego przeglądu za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od daty planowanego terminu do dnia jego wykonania.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych K.c.

3. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienia nie może przekroczyć dwukrotności kary za odstąpienie od umowy.

4. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na pomniejszenie należnego mu wynagrodzenia z tytuł ewentualnych kar umownych.

**§ 10**

***Treścią w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SWZ („Formularz cenowy” wraz z załącznikami dotyczącymi danego pakietu) wypełniony przez wykonawcę w ofercie***

**§ 11**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej Rozporządzenie lub RODO, dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 12**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający realizujący obowiązki wynikające z § 5 będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane osobowe:

a) *imiona i nazwiska pacjentów*, *nr PESEL;*

2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji przedmiotowej umowy.

**§ 13**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.

3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.

4. Lista osób, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy stanowi *załącznik nr 3.3.D; 3.3.E. do wzoru umowy.*

5.Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.

6.Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

7. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.

8. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 godz.

**§ 14**

**Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni roboczych.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§ 15**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§ 16**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§ 17**

**Rozwiązanie umowy**

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:
2. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
3. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
4. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

**§ 18**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania poufności wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania poufności wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych, o których mowa w ust. 1 nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§ 19**

**Informacja**

Administrator danych informuje, że:

1. posiada Pani/Pan:na podstawie art. 15 RODO
2. prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
3. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
4. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
6. nie przysługuje Pani/Panu:
7. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
8. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
9. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
10. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**§ 20**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 K.c.) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711) ma zastosowanie.

**§ 21**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w SWZ w formie aneksu.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 22**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Na art. 591 ust. 1 PZP, w sprawie majątkowej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, wprowadza się następujące klauzule:
   1. Klauzula mediacyjna:

„W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu”

lub

* 1. Klauzula koncyliacyjna:

„W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze koncyliacji. Koncyliacja będzie prowadzona przez Koncyliatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu”

1. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 23**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia1964 r. Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
3. Którakolwiek ze stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z przyczyn danej strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako siła wyższa.
4. Dla celów realizacji umowy „**siła wyższa**” oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem stron, którego strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie (z wyłączeniem pandemii COVID-19), akty administracji państwowej itp.
5. W przypadku zaistnienia stanu siły wyższej, strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi siły wyższej.

**§ 24**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższych projektowanych postanowień umowy.*

## *Załącznik 3.3.A. do wzoru umowy: Protokół instalacji i przekazania – Pakiet 3*

**DOTYCZY ( NAJEM ) - PROTOKÓŁ INSTALACJI I PRZEKAZANIA**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru: ……….………….

1. **Zamawiający:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………………………………………..…

imię i nazwisko

1. **Przedmiot protokołu** …………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod DAM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :

* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym
* karty gwarancyjnej
* paszportu technicznego

1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:  
   …………………… w godz. ……………  
   …………………… w godz. ……………
2. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:
3. …………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………
11. …………………………………………………………………
12. …………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni roboczych od daty podpisania protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………………

up. pracownik Działu Aparatury Medycznej (DAM)

………..…………………………

up. pracownik Oddziału / Zakładu

## *Załącznik 3.3.B. do wzoru umowy: Protokół deinstalacji – Pakiet 3*

**DOTYCZY (NAJEM ) - PROTOKÓŁ DEINSTALACJI**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru: ……………….

**1. Zamawiający:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław

w imieniu którego przekazania dokonują:

……………………………………………

(imię i nazwisko)

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

**2. Przedmiot protokołu** ……………………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa sprzętu | Typ | Ilość sztuk | Numer  seryjny | kod DAM | Nazwa programu do kasowania DO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przekazany **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik

Działu Aparatury Medycznej (DAM)

………..…………………………

up. pracownik Oddziału/Zakładu

## *Załącznik 3.3.C. do wzoru umowy: Protokół usunięcia danych – Pakiet 3*

**PROTOKÓŁ USUNIĘCIA DANYCH**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru: ……………….

**1. Zamawiający:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław

w imieniu którego przekazania dokonują:

……………………………………………

(imię i nazwisko)

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

1. **Dane identyfikacyjne urządzenia/pamięci:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Typ | Ilość sztuk | Numer  seryjny |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Opis zastosowanej procedury kasującej dane:

………………………………………………………………………………………………………

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

1. Dostawa nie dysponuje narzędziami i procedurami do skutecznego kasowania danych osobowych w związku z powyższym nośniki danych zostają zdemontowane i przechodzą na własność Zamawiającego:

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

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik

Działu Aparatury Medycznej (DAM)

………..…………………………

up. pracownik

## *Załącznik 3.3.D. do wzoru umowy: Lista pracowników wykonawcy – Pakiet 3*

**Lista pracowników Wykonawcy**

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy § dot. warunków najmu spełniających wymogi niniejszej umowy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………..…dnia……………

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

*podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym*

*lub posiadających pełnomocnictwo*

## *Załącznik 3.3.E. do wzoru umowy: Zasady udzielania zdalnego dostępu do zasobów – Pakiet 3*

**ZASADY UDZIELENIA ZDALNEGO DOSTĘPU DO ZASOBÓW**

Niniejszy załącznik ustala zasady udzielenia Wykonawcy zdalnego dostępu do zasobów sieci teleinformatycznej Zamawiającego w celu umożliwienia Wykonawcy realizacji jego zobowiązań wynikających z umowy.

1. **Udostępnienie**
2. Zdalny Dostęp zostanie udostępniony Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych od dnia przekazania wypełnionych załączników.
3. Zdalny Dostęp udostępniony zostanie na cały czas trwania niniejszej umowy.
4. Lista osób Wykonawcy uprawnionych do Zdalnego Dostępu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

1. Bezpośredni dostęp do systemów Zamawiającego jest możliwy tylko i wyłącznie po udostępnieniu go przez administratora Zamawiającego i po przekazaniu wymaganych uprawnień i haseł.
2. **Zasady korzystania**
3. Korzystając ze Zdalnego Dostępu Wykonawca:
   1. będzie wykorzystywał Zdalny Dostęp wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy;
   2. nie będzie pozyskiwał ani przetwarzał żadnych innych danych, za wyjątkiem danych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy;
4. Zabrania się Wykonawcy przekazywania danych logowania (login lub hasło) innym osobom niż wymienione w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika.
5. **Warunki Techniczne do uzyskania Zdalnego Dostępu**
6. Zamawiający zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie kanału VPN.
7. Zamawiający przekaże każdej osobie z podanej listy użytkowników Wykonawcy, określonych w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika, zestaw odpowiadających im identyfikatorów użytkowników (login) wraz z ich hasłami dostępu oraz innymi parametrami niezbędnymi do zestawienia zdalnego połączenia. Użytkownicy po stronie Wykonawcy zobowiązują się do nieudostępniania tych identyfikatorów i haseł innym osobom oraz wykorzystywania dostępu wyłącznie w celu realizacji Umowy.
8. Wszystkie dane dotyczące oprogramowania klienta VPN i parametrów logowania zostaną przekazane na indywidualne konta e-mail. Oprogramowanie zostanie zainstalowane na komputerach użytkowników staraniem Wykonawcy.

# **Załącznik nr 3.4. do SWZ**

## Projektowane postanowienia umowy – Pakiet nr 4

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**UMOWA nr ......... /4WSzKzP.SZP.2612.32.2021**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **…………………………..2021 r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4. Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5, Regon** 930090240,   
**NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

………………………..………………………………………………………………

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

a

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

.................................................................................**Regon** ……………., **NIP**………………

reprezentowanym przez:

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

*Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 i nast. ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) - dalej PZP, o wartości powyżej 139 000 euro. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.*

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **dostawę odczynników do automatycznego analizatora do badań typu BLOT** (zwanych dalej również towarem) wyszczególnionych w §10 umowy **wraz z najmem analizatora przez okres 36 miesięcy – automatyczny analizator do badań typu BLOT, typ - …………..….., rok produkcji …… producent ……. kraj …….., o wartości brutto …….. zł** (do celów księgowych) **zwany dalej** analizatorem lub urządzeniem, wyszczególnionym w §10umowy.

2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – tel. 261 660 437, asystent, pracownik Pracowni Analityki Ogólnej tel. 261 660 401

3. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…………… dni** *(****min. 2*** *dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer**…………………….**, potwierdzonego faxem na numer **……………,** e-mailem na adres: …………………………….

4. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu określonego w §1 ust. 3, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury.

Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:

1) Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej;

2) Zastępca Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej;

3) Asystent, pracownik Pracowni Analityki Ogólnej;

4) Starszy Inspektor.

5. Faktury powinny być wystawione i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej   
w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018r o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (t.j. Dz.U. 2020.1666.ze zm.).

Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres: **analityka@4wsk.pl**, lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 437. Zamawiający dopuszcza również złożenie faktury elektronicznej w formacie DATA-FARM (format tekstowy, plik   
z rozszerzeniem FAK, specyfikacja dostępna na stronie http://www.datum.pl/ w zakładce DATA- FARM).

6. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw.

7. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia **reklamacji ilościowych i jakościowych** w terminie **do** 7 dni **roboczych** od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z §10, Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie **…… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax ………………….. lub   
**e-mailem na adres: ……………………………**.

9. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem: ………………………….. i/lub **e-mailem**: ………………………….. z tego dnia.

10. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 8 to jest zobowiązany odebrać reklamowany towar i wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. **8** terminu fakturę korygującą..

11. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w **Rozdziale V, ppkt 2)**). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni roboczych od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………** i/lub **e-mailem: …………………………..**. pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

12. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 262 660 437) lub e-mailem na adres *analityka@4wsk.pl* **z 14-dniowym (dni robocze) wyprzedzeniem o spodziewanych brakach** produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

13. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie   
art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.) – dalej K.c. – lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.

14. Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia.

15. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. Termin obejmujący dwa lub więcej dni zawiera co najmniej dwa dni robocze.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto umowy. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto umowy. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.

2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.

3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w **Rozdziale VI SWZ** i przejęcia go przez Zamawiającego wg §1 ust. 4 umowy.

2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

3. **Wykonawca zobowiązuje się w terminie do 14 dni roboczych od daty zawarcia umowy** wynająć, dostarczyć i zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego urządzenia opisanego w §10 umowy. Wykonawca ma obowiązek przedstawić **pisemny harmonogram dostawy urządzeń** Kierownikowi Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w terminie 3 dni roboczych od daty zawarcia umowy. Przedmiotowy harmonogram po zatwierdzeniu winien być przekazany do Działu Aparatury Medycznej - tel. 261 660 128 (462) (468), celem właściwej realizacji.**Termin dostawy urządzenia należy ustalić** z pracownikami Działu Aparatury Medycznej tel. 261 660 128 (462) (468). **Osobami upoważnionymi do odbioru urządzenia są - Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej tel. 261 660 437, pracownik Pracowni Analityki Ogólnej tel. 261 660 401 wraz z pracownikiem Działu Aparatury Medycznej tel. 261 660 128 (462) (468)**.

4. **Odbiór urządzenia** nastąpi w siedzibie Zamawiającego (po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust. 6) przez osoby upoważnione wskazane w ust. 3 do odbioru. **Odbiór zostanie potwierdzony protokołem instalacji i przekazania** *(wzór protokołu – załącznik nr 3.4.A. do wzoru umowy*), **co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem.**

5. Wraz z przekazaniem urządzeń Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniami w formie pisemnej lub elektronicznej (na nośniku USB) opisy, warunki techniczne i instrukcje wymienione w punktach dotyczących urządzeń, a także warunki technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne, itp.) oraz karty charakterystyki odczynników i instrukcje BHP w formie zalaminowanej. Wykonawca zobowiązany jest również przekazać Zamawiającemu w formie pisemnej niezbędne licencje do pracy dostarczonych urządzeń pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy – jeżeli dotyczy.

6. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego:

1) w wymiarze **min 5 godzin** (osoby wskazane przez Zamawiającego) niezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z osobą upoważnioną do podpisania protokołu instalacji i przekazania, tj. Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, pracownika Pracowni Analityki Ogólnej

2) dotyczące informacji o nowych asortymentach i wynikających z tego interpretacjach diagnostycznych, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, pracownika Pracowni Analityki Ogólnej

**W miarę potrzeb Wykonawca wykona szkolenie personelu (min. 5 godzin) w czasie obowiązywania umowy na wezwanie Zamawiającego.**

7**.** Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru urządzenia. Odbiór urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony **protokołem deinstalacji** *(wzór protokołu – załącznik nr 3.4.B. do wzoru umowy)* w obecności pracownika Pracowni Analityki Ogólnej 261 660 401 oraz Pracownika Działu Aparatury Medycznej – tel. 261 660 128 (462) (468) oraz pracownika Ośrodka Przetwarzania Informacji *(jeżeli dotyczy).*

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar oraz za najem sprzętu zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §10 umowy.

2. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 4 oraz za najem sprzętu, wg §3 ust. 4 w **terminie 60 dni** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego**,** przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.

3. **Czynsz najmu sprzętu** określony w **§10**. **Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą** ww. urządzenia**.** Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu sprzętu wg §3 ust. 4. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.

4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: ……… zł (*słownie: ………..………........... złotych, …/100*), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …… zł (*słownie: …………………… złotych, …/100*).

5. Cena, o której mowa w ust. 4, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty najmu, przewozu i montażu (jeżeli jest konieczny) w siedzibie Zamawiającego, koszt gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).

6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.

7. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U.2021.424 ze zm.) , naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki   
w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych

9. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§5**

**Warunki najmu**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis najmowanego sprzętu na własny koszt przez okres trwania umowy.

2. Koszty serwisu, przeglądów, napraw, części zamiennych i materiałów zużywalnych wliczone zostały w cenę najmu.

3. Naprawy bieżące urządzenia wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego. Zamawiający zgłosi awarie telefonicznie na numer tel. ……………….. i potwierdzi jednocześnie faxem na numer …………………. i/lub   
e-mailem na adres: …………….. Czas naprawy wynosi do **……… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą )*od daty zgłoszenia.

4. W przypadku awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej **……. *dni*** *(zgodnie z terminem określonym w ust. 3*), Wykonawca zobowiązany jest bez dodatkowego wezwania zapewnić sprzęt zastępczy na czas naprawy (o parametrach określonych niniejszą umową lub wyższych) po uprzednim powiadomieniu Działu Aparatury Medycznej tel. 261 660 462 (468), e-mail:ssm@4wsk.pl

5. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii sprzętu w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii sprzętu w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany sprzętu na nowy tego samego typu w terminie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia ostatniej awarii.

6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanego sprzętu (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu **nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub częściej jeżeli są takie zalecenia producenta**, **oraz na każde wcześniejsze wezwanie Zamawiającego.** Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejania urządzenia etykietką informującą o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnej wizyty. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia. **Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do Działu Aparatury Medycznej. Kopię tego raportu winien pozostawić w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej.**

7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.

8. Po wykonaniu naprawy, przeglądu Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy system jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta urządzeń objętych niniejsza umową, w terminie do 30 dni roboczych od daty wystawienia wpisu, pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

9. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy sprzęt wymaga napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których urządzenie nie jest przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może dokonać koniecznych napraw na koszt Wykonawcy.

**§ 6**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru zapewnia, że dostarczony towar będzie wolne od wad, spełniać będzie wszelkie wymagania określone przez Zamawiającego, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości. Wykonawca zobowiązuje się **dostarczyć towar z terminem ważności zgodnym z terminem określonym w §10** licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.

3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar, o którym mowa w ust. 2 i §1 ust. 8 w terminie **…… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty wezwania faxem na numer ……………. i/lub e-mailem na adres: …………………

4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów K.c.

5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych K.c.

6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c.

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **36 miesięcy od jej daty zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**

2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie **30 dni roboczych** od wystąpienia okoliczności w szczególności będących podstawą do odstąpienia, tj. jeżeli Wykonawca:

1) przekroczy termin realizacji dostawy towaru wynikający z §1 ust. 3 o 7 dni roboczych,

2) przekroczy termin, o którym mowa w §3 ust. 3 o 3 dni robocze;

3) przekroczy termin, o którym mowa w §6 ust. 3 o 7 dni roboczych;

4) nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 11, w §3 ust. 5;

5) nie dostarczy sprzętu zastępczego, o którym mowa w §5 ust. 4;

6) nie dostarczy sprzętu nowego, o którym mowa w §5 ust. 5;

7) w przypadku, o którym mowa w §5 ust. 8;

8) jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;

9) na postawie art. 456 PZP.

**§ 8**

**Wykonawstwo zastępcze**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w §1 ust. 3, w §6 ust. 3 niniejszej umowy, jako termin dostawy każdorazowego zamówienia lub gdy z innych przyczyn nie jest w stanie zapewnić ciągłości wykonywanych oznaczeń (w szczególności z przyczyn i w terminach wymienionych w §5 ust. 4 i 5), Wykonawca zobligowany jest do zakupu i dostarczenia w terminie 3 dni roboczych od wezwania faksem odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) na analizatorze wskazanym przez Zamawiającego w ilości oznaczeń wynikających z umowy z zastrzeżeniem, że ewentualnie zwiększona cena tak zakupionego towaru obciąża Wykonawcę.

2. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z obowiązku wg ust. 1, Zamawiający po naliczeniu kar umownych, zastrzega sobie prawo zakupu odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) u innego podmiotu.

3. W przypadku, gdy cena zakupionego towaru, o którym mowa w ust.1 i 2 będzie wyższa niż wynikająca z cennika, stanowiącego §10 umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy cen kwotę, w terminie do 14 dni roboczych od daty wezwania.

4. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1 i 2.

5. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto umowy   
w wysokości zgodnej z cennikiem zawartym w §10 niniejszej umowy.

**§ 9**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1) w wysokości **…….%** *(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie z ofertą wykonawcy*)ceny brutto gwarantowanej części umowy w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §1 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,

2) w wysokości **…….%** *(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie z ofertą wykonawcy*)ceny brutto gwarantowanej części umowy w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wykonaniu dostawy reklamacyjnej za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §6 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,

3) w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku odstąpienia od umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

4) w wysokości 0,15% gwarantowanej ceny brutto wartości umowy, w przypadku niedostarczenia dokumentów, o których mowa w §1 ust.11 za każdy dzień opóźnienia z przyczyn lezących po stronie wykonawcy, licząc od upływu terminu tam wskazanego dno dnia dostarczenia dokumentów,

5) w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku opóźnienia w dostawie/ zainstalowaniu wynajmowanego sprzętu za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od daty upływu terminu określonego w §3 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego /protokołem instalacji i przekazania, podpisanym po dostawie/ instalacji sprzętu.

6) w wysokości 0,15 % ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w usunięciu awarii urządzenia, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni roboczych, do czasu dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje,

7) w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanego przeglądu za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od daty planowanego terminu do dnia jego wykonania.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych K.c.

3. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienia nie może przekroczyć dwukrotności kary za odstąpienie od umowy.

4. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na pomniejszenie należnego mu wynagrodzenia z tytuł ewentualnych kar umownych.

**§ 10**

***Treścią w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SWZ („Formularz cenowy” wraz z załącznikami dotyczącymi danego pakietu) wypełniony przez wykonawcę w ofercie***

**§ 11**

**Przetwarzanie danych osobowych**

1. Wykonawca realizuje umowę z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny, z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.
2. Wykonawca zobowiązuje się **do zachowania w tajemnicy** uzyskanych od Zamawiającego w czasie wykonywania umowy informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych (np., imiona i nazwiska pracowników, tytuły naukowe, zajmowane stanowiska służbowe itp.), osób wymienionych w niniejszej umowie.
3. Każda ze Stron, jako administrator danych osobowych uzyskanych od drugiej Strony w związku z realizacją niniejszej umowy, zobowiązana jest do przestrzegania właściwych przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych/ RODO), w tym do zrealizowania obowiązków informacyjnych określonych w jego art. 13 i 14 (dalej również jako przekazanie klauzuli informacyjnej).
4. W związku z realizacją niniejszej umowy dochodzi do przekazywania przez Strony danych osobowych:
5. Osób reprezentujących drugą Stronę przy podpisaniu niniejszej umowy;
6. Osób upoważnionych przez Wykonawcę do wystawiania faktury;
7. Osób uprawnionych przez Strony do wykonywania, koordynowania i nadzoru prac objętych niniejszą umową;
8. Z Administratorem danych osobowych Wykonawcy, można kontaktować się listownie na podany w części wstępnej umowy adres, zaś z wyznaczonym przez niego Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania ujawnionych danych poprzez e-mail: **…………….., tel. ……………………**
9. Z Administratorem danych 4.WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu można kontaktować się listownie na podany w części wstępnej umowy adres, zaś z wyznaczonym przez niego Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania ujawnionych danych poprzez e-mail: [abi@4wsk.pl](mailto:abi@4wsk.pl), Tel. 261-660-810.
10. Strony ustalają, że dane będą przetwarzały w celu i okresie koniecznym do realizacji i rozliczenia umowy, w tym przez czas konieczny do udokumentowania czynności z udziałem danej osoby, z uwzględnieniem okresu występowania roszczeń, przepisów podatkowych, a także przepisów określających okres archiwizacji poszczególnych dokumentów.
11. Strony zobowiązują się do bezwzględnego **utrzymania w tajemnicy wszelkich danych osobowych** i sposobów ich zabezpieczania oraz informacji uzyskanych, do których mają lub będą miały dostęp w związku z wykonywaniem zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, zarówno w trakcie wykonywania umowy, jak i po jej ustaniu.
12. Strony zapewniają, iż pracownicy, o których mowa w umowie, posiadają uprawnienia Administratora danych do przetwarzania danych osobowych oraz zobowiązali się do zachowania bezterminowo w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczania.
13. Wykonawca zobowiązuje się w okresie trwania umowy o współpracy, a także po jej ustaniu, że nie będzie rozpowszechniał, ujawniał ani wykorzystywał informacji, których rozpowszechnienie, ujawnienie lub wykorzystanie mogłoby narazić Zamawiającego i współpracowników na szkodę związaną z naruszeniem wolności i praw osobistych w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
14. Szczegółowe informacje w zakresie ochrony danych osobowych znajdują się na stronie internetowej [www.4wsk.pl](http://www.4wsk.pl) w zakładce „ABC Pacjenta”, moduł „Polityka prywatności danych osobowych”, punkt *II. Obowiązek informacyjny wobec osób, z którymi 4WSzKzPSPZOZ we Wrocławiu zawarł umowy cywilno-prawne*.

**§ 12**

**Informacja**

1. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe swoich pracowników. Dane te będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
2. Wykonawca gwarantuje wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016r. s.1, zwane dalej RODO.
3. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż jego dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
4. **Zamawiający/Administrator danych informuje, że :**
5. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką we Wrocławiu
6. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: [abi@4wsk.pl](mailto:abi@4wsk.pl)
7. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
8. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 PZP.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP. przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
10. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
11. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
12. posiada Pani/Pan na podstawie art. 15 RODO
13. prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
14. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
15. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
16. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
17. nie przysługuje Pani/Panu:
18. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
19. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
20. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
21. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**§ 13**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 K.c.) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711) ma zastosowanie.

**§ 14**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w SWZ w formie aneksu.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 15**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Na art. 591 ust. 1 PZP, w sprawie majątkowej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, wprowadza się następujące klauzule:
   1. Klauzula mediacyjna:

„W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu”

lub

* 1. Klauzula koncyliacyjna:

„W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze koncyliacji. Koncyliacja będzie prowadzona przez Koncyliatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu”

1. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 16**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia1964 r. Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
3. Którakolwiek ze stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z przyczyn danej strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako siła wyższa.
4. Dla celów realizacji umowy „**siła wyższa**” oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem stron, którego strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie (z wyłączeniem pandemii COVID-19), akty administracji państwowej itp.
5. W przypadku zaistnienia stanu siły wyższej, strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi siły wyższej.

**§ 17**

**Zasady zachowania poufności**

* + 1. Wykonawca realizuje umowę z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny, z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.
    2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów oraz danych osobowych należących do Zamawiającego, a uzyskanych w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.
    3. Wykonawca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem się do zachowania w tajemnicy uzyskanych danych, nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Zamawiającego w innym celu niż wykonanie Umowy.

**§ 18**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższych projektowanych postanowień umowy.*

### *Załącznik 3.4.A. do wzoru umowy: Protokół instalacji i przekazania – Pakiet nr 4*

**DOTYCZY (NAJEM ) - PROTOKÓŁ INSTALACJI I PRZEKAZANIA**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru: ……….………….

1. **Zamawiający:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………………………………………..…

imię i nazwisko

1. **Przedmiot protokołu** …………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod DAM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :

* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym
* karty gwarancyjnej
* paszportu technicznego

1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:  
   …………………… w godz. ……………  
   …………………… w godz. ……………
2. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:
3. …………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………
11. …………………………………………………………………
12. …………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni roboczych od daty podpisania protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………………

up. pracownik Działu Aparatury

Medycznej (DAM)

………..…………………………

up. pracownik Oddziału / Zakładu

### *Załącznik 3.4.B. do wzoru umowy: Protokół deinstalacji i usunięcia danych – Pakiet nr 4*

**DOTYCZY (NAJEM) - PROTOKÓŁ DEINSTALACJI I USUNIĘCIA DANYCH**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

**1. Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław

w imieniu którego przekazania dokonują:

1) Pracownik DAM (Dział Aparatury Medycznej):

…………………………………………

imię i nazwisko

2) Pracownik Oddziału/Bloku/Pracowni:

…………………………………………

imię i nazwisko

3) Pracownik OPI:

…………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

1. **Przedmiot protokołu (dane identyfikacyjne urządzenia/pamięci)** ……………………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** | **Typ** | **Ilość sztuk** | **Numer**  **seryjny** | **kod DAM (DAM)** | **Nazwa programu do kasowania DO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Opis zastosowanej procedury bezpowrotnego niszczenia DO – każdorazowo pod nadzorem OPI**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

----------------------------------------------------------------------

(*data i czytelny podpis osoby dokonującej kasowania DO)*

1. **W przypadku braku możliwości realizacji pkt. 3 – przekazanie na własność dysków Zamawiającemu – zgodnie z zapisami umowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *NAZWA* | *Typ* | *ILOŚĆ SZTUK* | *Numer*  *seryjny* | *kod DAM (DAM)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przekazany **bez zastrzeżeń, (wpisać uwagi lub zastrzeżenia)**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..………………..………………

up. pracownik Działu Aparatury Medycznej (DAM)

……………………………………………

up. pracownik Ośrodka Przetwarzania Informacji (jeżeli dotyczy)

………………………..…………………

up. pracownik Oddziału/Zakładu

### *Załącznik 3.4.C. do wzoru umowy: Lista pracowników wykonawcy – Pakiet nr 4*

**Lista pracowników Wykonawcy**

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy § dot. warunków najmu spełniających wymogi niniejszej umowy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………..…dnia……………

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

*podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

# 

# **Załącznik nr 3.5. do SWZ**

## Projektowane postanowienia umowy – Pakiet nr 5

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**UMOWA nr ......... /4WSzKzP.SZP.2612.32.2021**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **…………………………..2021 r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4. Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5, Regon** 930090240,   
**NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

………………………..………………………………………………………………

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM/ / ADMINISTRATOR DANYCH**

a

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

.................................................................................**Regon** ……………., **NIP**………………

reprezentowanym przez:..............................................

zwanym dalej **WYKONAWCĄ/ PODMIOTEM PRZETWARZAJĄCYM DANE OSOBOWE**

*Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 i nast. ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) - dalej PZP, o wartości powyżej 139 000 euro. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.*

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **dostawę odczynników, kalibratorów , materiałów kontrolnych oraz materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych do wykonywania badań koagulologicznych** (zwanych dalej również towarem) **wyszczególnionych** w §10 umowy do niniejszej umowy **wraz z najmem dwóch analizatorów:**

**- analizator podstawowy typ - …………..….., rok produkcji …… producent ……. kraj …….., o wartości j brutto …….. zł** (do celów księgowych);

**- analizator dyżurny typ - …………..….., rok produkcji …… producent ……. kraj …….., o wartości brutto …….. zł** (do celów księgowych) zwany dalej analizatorem lub urządzeniem, wyszczególnionych w §10umowy.

2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – tel. 261 660 437, asystent, pracownik Pracowni Szybkich Analiz Cito tel. 261 660 408, pracownik Pracowni Koagulologii 261 660 384.

3. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…………… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)*od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer**…………………….**, potwierdzonego faxem na numer **……………**., e-mail : …………………..

4. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu określonego w §1 ust. 3, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:

1) Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej,

2) Zastępca Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej,

3) Asystent , pracownik Pracowni Szybkich Analiz Cito,

4) Asystent , pracownik Pracowni Koagulologii,

5) Starszy Inspektor.

5. Faktury powinny być wystawione i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018r o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (t.j. Dz.U. 2020.1666.ze zm.).

Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni roboczych po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres: analityka@4wsk.pl, lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 437. Zamawiający dopuszcza również złożenie faktury elektronicznej w formacie DATA-FARM (format tekstowy, plik z rozszerzeniem FAK, specyfikacja dostępna na stronie http://www.datum.pl/ w zakładce DATA- FARM).

6. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw.

7. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji **ilościowych i jakościowych** w terminie **do** 7 dni **roboczych** od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z §10, Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie **……dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą****)*** od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax ………………….. lub **e-mailem na adres: ……………………………**.

9. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem i/lub **e-mailem: …………………………..** z tego dnia.

10. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 8 to jest zobowiązany odebrać reklamowany towar i wystawić w terminie 3 dni roboczych od upływu wskazanego w ust. 8 terminu fakturę korygującą..

11. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale V ppkt. 2 i ppkt 3 SWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni robocze od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………**. i/lub **e-mailem: …………………………..**. pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

12. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 262 660 437) lub e-mailem na adres *analityka@4wsk.pl* **z 14-dniowym (dni robocze) wyprzedzeniem o spodziewanych brakach** produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

13. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie   
art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.) – dalej K.c. – lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.

14. Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia

15. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. Termin obejmujący dwa lub więcej dni zawiera co najmniej dwa dni robocze.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto umowy. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto umowy. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.

2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.

3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg §1 ust. 4 umowy.

2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

3. **Wykonawca zobowiązuje się w terminie do 14 dni roboczych od daty zawarcia umowy** wynająć, dostarczyć i zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego urządzenia opisanego w §10 umowy. Wykonawca ma obowiązek przedstawić pisemny harmonogram dostawy urządzeń Kierownikowi Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w terminie 3 dni roboczych od daty zawarcia umowy. Przedmiotowy harmonogram po zatwierdzeniu winien być przekazany do Działu Aparatury Medycznej - tel. 261 660 128 (462) (468), celem właściwej realizacji*.* **Termin dostawy urządzenia należy ustalić** z pracownikami Działu Aparatury Medycznej tel. 261 660 128 (462) (468). **Osobami upoważnionymi do odbioru urządzenia są - Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej tel. 261 660 437, pracownik Pracowni Szybkich Analiz Cito tel. 261 660 408, pracownik Pracowni Koagulologii tel. 261 660 384 wraz z pracownikiem Działu Aparatury Medycznej tel. 261 660 128 (462) (468)**.

4. Odbiór urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego ( po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust. 6) przez osoby upoważnione wskazane w ust. 3 do odbioru. **Odbiór zostanie potwierdzony protokołem instalacji i przekazania** *(wzór protokołu – załącznik nr 3.5.A. do wzoru umowy*), **co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem.**

5. Wraz z przekazaniem urządzeń Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniami w formie pisemnej lub elektronicznej (na nośniku USB) opisy, warunki techniczne i instrukcje wymienione w punktach dotyczących urządzeń, a także warunki technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne, itp.) oraz karty charakterystyki odczynników i instrukcje BHP w formie zalaminowanej. Wykonawca zobowiązany jest również przekazać Zamawiającemu w formie pisemnej niezbędne licencje do pracy dostarczonych urządzeń pod rygorem odstąpienia od umowy – jeżeli dotyczy.

6. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego:

1) w wymiarze **min 5 godzin** (osoby wskazane przez Zamawiającego) niezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z osobą upoważnioną do podpisania protokołu instalacji i przekazania, tj. Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, pracownikiem Pracowni Szybkich Analiz Cito, pracownikiem Pracowni Koagulologii,

2) dotyczące informacji o nowych asortymentach i wynikających z tego interpretacjach diagnostycznych, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, pracownikiem Pracowni Szybkich Analiz Cito, pracownikiem Pracowni Koagulologii

**W miarę potrzeb Wykonawca wykona szkolenie personelu (min. 5 godzin) w czasie obowiązywania umowy na wezwanie Zamawiającego.**

**7.** Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru urządzenia. Odbiór urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony **protokołem deinstalacji** *(wzór protokołu – załącznik nr 3.5.B. do wzoru umowy)* w obecności pracownika Pracowni Szybkich Analiz Cito tel. 261 660 408, pracownikiem Pracowni Koagulologii tel. 261 660 384 oraz pracownika Działu Aparatury Medycznej – tel. 261 660 128 (462) (468).

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar oraz za najem sprzętu zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §10 umowy.

2. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 4 oraz za najem sprzętu, wg §3 ust. 4 w **terminie 60 dni** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego**,** przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.

3. **Czynsz najmu sprzętu** określony w **§ 10**. **Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą** ww. urządzenia**.** Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu sprzętu wg §3 ust. 4. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.

4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: ……… zł (słownie:..... ................... złotych, …/100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …… zł (słownie: ……………. ........... złotych, …/100).

5. Cena, o której mowa w ust. 4, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty najmu, przewozu i montażu (jeżeli jest konieczny) w siedzibie Zamawiającego, koszt gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).

6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.

7. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U.2021.424 ze zm.), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych

8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§5**

**Warunki najmu**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis najmowanego sprzętu na własny koszt przez okres trwania umowy.

2. Koszty serwisu, przeglądów, napraw, części zamiennych i materiałów zużywalnych wliczone zostały   
w cenę najmu.

3. Naprawy bieżące urządzenia wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego. Zamawiający zgłosi awarie telefonicznie na numer tel. ……………….. i potwierdzi jednocześnie e-mailem na adres …………….. Czas naprawy wynosi do **……dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą )*od daty zgłoszenia.

4. W przypadku awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej **……. *dni*** *(zgodnie z terminem określonym w ust. 3*), Wykonawca zobowiązany jest bez dodatkowego wezwania zapewnić sprzęt zastępczy na czas naprawy (o parametrach określonych niniejszą umową lub wyższych) po uprzednim powiadomieniu Działu Aparatury Medycznej, tel. 261 660 462 (468), e-mail:ssm@4wsk.pl

5. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii sprzętu w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii sprzętu w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany sprzętu na nowy tego samego typu w terminie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia ostatniej awarii.

6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanego sprzętu (wykonywanie konserwacji części mechanicznych   
i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu **nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub częściej jeżeli są takie zalecenia producenta**, **oraz na każde wcześniejsze wezwanie Zamawiającego.** Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejania urządzenia etykietką informującą   
o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnej wizyty. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia. **Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do Działu Aparatury Medycznej. Kopię tego raportu winien pozostawić w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej.**

7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.

8. Po wykonaniu naprawy, przeglądu Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy system jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta urządzeń objętych niniejsza umową, w terminie do 30 dni roboczych od daty wystawienia wpisu, pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

9. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy sprzęt wymaga napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których urządzenie nie jest przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może dokonać koniecznych napraw na koszt Wykonawcy.

**§ 6**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru zapewnia, że dostarczony towar będzie wolne od wad, spełniać będzie wszelkie wymagania określone przez Zamawiającego, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości. Wykonawca zobowiązuje się **dostarczyć towar z terminem ważności zgodnym z terminem określonym   
w §10** licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.

3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar,   
o którym mowa w ust. 2 i §1 ust. 8 w terminie **…… dni** *(min. 2 dni, max 7 dni - zgodnie ze złożoną ofertą)* od daty wezwania faxem na numer ………………………………... i/lub e-mailem na adres: …………………

4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów K.c.

5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych K.c.

6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c.

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **48 miesięcy od jej daty zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**

2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni roboczych od wystąpienia okoliczności   
w szczególności będących podstawą do odstąpienia, tj. jeżeli Wykonawca:

1) przekroczy termin realizacji dostawy towaru wynikający z §1 ust. 3 o 7 dni roboczych,

2) przekroczy termin, o którym mowa w §3 ust. 3 o 3 dni robocze;

3) przekroczy termin, o którym mowa w §6 ust. 3 o 7 dni roboczych;

4) nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 11, w §3 ust. 5;

5) nie dostarczy sprzętu zastępczego, o którym mowa w §5 ust. 4;

6) nie dostarczy sprzętu nowego, o którym mowa w §5 ust. 5;

7) w przypadku, o którym mowa w §5 ust. 8;

8) jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;

9) na postawie art. 456 PZP.

**§ 8**

**Wykonawstwo zastępcze**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 3, § 6 ust. 3 niniejszej umowy, jako termin dostawy każdorazowego zamówienia lub gdy z innych przyczyn nie jest w stanie zapewnić ciągłości wykonywanych oznaczeń (w szczególności z przyczyn i w terminach wymienionych w § 5 ust. 4 i 5), Wykonawca zobligowany jest do zakupu i dostarczenia w terminie 3 dni roboczych od wezwania faksem odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) na analizatorze wskazanym przez Zamawiającego w ilości oznaczeń wynikających z umowy z zastrzeżeniem, że ewentualnie zwiększona cena tak zakupionego towaru obciąża Wykonawcę.

2. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z obowiązku wg ust. 1, Zamawiający po naliczeniu kar umownych, zastrzega sobie prawo zakupu odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) u innego podmiotu.

3. W przypadku, gdy cena zakupionego towaru, o którym mowa w ust.1 i 2 będzie wyższa niż wynikająca z cennika, stanowiącego §10 umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy cen kwotę, w terminie do 14 dni roboczych od daty wezwania.

4. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1 i 2.

5. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto umowy w wysokości zgodnej z cennikiem zawartym w §10 niniejszej umowy.

**§ 9**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1) w wysokości …….% *(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie z ofertą wykonawcy*)ceny brutto gwarantowanej części umowy w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §1 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,

2) w wysokości …….% *(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie z ofertą wykonawcy*)ceny brutto gwarantowanej części umowy w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wykonaniu dostawy reklamacyjnej za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 6 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze;

3) w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku odstąpienia od umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

4) za niewykonanie obowiązku (dostarczenia dokumentów) o którym mowa w §1 ust.11, §3 ust. 5 w wysokości 0,15% ceny gwarantowanej brutto umowy za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od upływu terminu tam wskazanego dno dnia dostarczenia dokumentów;

5) w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku opóźnienia w dostawie/ zainstalowaniu wynajmowanego sprzętu za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od daty upływu terminu określonego w § 3 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego /protokołem instalacji i przekazania, podpisanym po dostawie/ instalacji sprzętu;

6) w wysokości 0,15 % ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w usunięciu awarii urządzenia, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni robocze, do czasu dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje,

7) w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanego przeglądu za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od daty planowanego terminu do dnia jego wykonania.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych K.c.

3. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienia nie może przekroczyć dwukrotności kary za odstąpienie od umowy.

4. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na pomniejszenie należnego mu wynagrodzenia z tytuł ewentualnych kar umownych.

**§ 10**

***Treścią w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SWZ („Formularz cenowy” wraz z załącznikami dotyczącymi danego pakietu) wypełniony przez wykonawcę w ofercie***

**§ 11**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej Rozporządzenie lub RODO, dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 12**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający realizujący obowiązki wynikające z § 5 będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane osobowe:

a) *imiona i nazwiska pacjentów*, *nr PESEL*, *data urodzenia*

b) *imiona i nazwiska pracowników medycznych*

2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji przedmiotowej umowy.

**§ 13**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.

3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.

4. Lista osób, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy stanowi *załącznik nr 3.5.C. do wzoru umowy.*

5.Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy,   
(o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.

6.Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych   
z przetwarzaniem usuwa Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

7. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi   
w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.

8. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 godz.

**§ 14**

**Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni roboczych.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§ 15**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§ 16**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§ 17**

**Rozwiązanie umowy**

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:
2. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
3. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
4. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

**§ 18**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania poufności wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania poufności wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych, o których mowa w ust. 1 nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§ 19**

**Informacja**

Administrator danych informuje, że:

1. posiada Pani/Pan: na podstawie art. 15 RODO
2. prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
3. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
4. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
6. nie przysługuje Pani/Panu:
7. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
8. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
9. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
10. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

**§ 20**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711) ma zastosowanie.

**§ 21**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w SWZ w formie aneksu.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 22**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Na art. 591 ust. 1 PZP, w sprawie majątkowej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, wprowadza się następujące klauzule:
   1. Klauzula mediacyjna:

„W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu”

lub

* 1. Klauzula koncyliacyjna:

„W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze koncyliacji. Koncyliacja będzie prowadzona przez Koncyliatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu”

1. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 23**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
3. Wykonawca realizuje umowę z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy   
   i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny,   
   z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.
4. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe swoich pracowników. Dane te będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
5. Wykonawca gwarantuje wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwane dalej RODO.
6. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż jego dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
7. Którakolwiek ze stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z przyczyn danej strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako siła wyższa.
8. Dla celów realizacji umowy „**siła wyższa**” oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem stron, którego strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie (z wyłączeniem pandemii COVID-19), akty administracji państwowej itp.
9. W przypadku zaistnienia stanu siły wyższej, strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi siły wyższej.

**§ 24**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższych projektowanych postanowień umowy.*

## *Załącznik 3.5.A. do wzoru umowy: Protokół instalacji – Pakiet 5*

**DOTYCZY (NAJEM ) - PROTOKÓŁ INSTALACJI I PRZEKAZANIA**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

1. **Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………

imię i nazwisko

1. Przedmiot protokołu …………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod SSM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :

* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym
* karty gwarancyjnej
* paszportu technicznego

1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:  
   …………………… w godz. ……………  
   …………………… w godz. ……………
2. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:
3. …………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………
11. …………………………………………………………………
12. …………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni roboczych od daty podpisania protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..……………………………………

up. pracownik Dział Aparatury Medycznej

……………………………………………………….

up. pracownik Ośrodka Przetwarzania Informacji (jeżeli dotyczy)

………..…………………………

up. pracownik Oddziału

## *Załącznik 3.5.B. do wzoru umowy: Protokół deinstalacji – Pakiet 5*

**DOTYCZY (NAJEM ) - PROTOKÓŁ DEINSTALACJI**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

**1. Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław

w imieniu którego przekazania dokonują:

……………………………………………

(imię i nazwisko)

…… ………………………………………

(imię i nazwisko)

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

**2. Przedmiot protokołu** ……………………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** | **Typ** | **Ilość sztuk** | **Numer**  **seryjny** | **kod DAM** | **Nazwa programu do kasowania DO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Opis procedury bezpowrotnego niszczenia DO** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**----------------------------------------------------------------------**

(*data i czytelny podpis osoby dokonującej kasowania DO)*

1. **W przypadku braku możliwości realizacji pkt. 3 – przekazanie na własność dysków Zamawiającemu – zgodnie z zapisami § ……. umowy Nr ………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *NAZWA* | *Typ* | *ILOŚĆ SZTUK* | *Numer*  *seryjny* | *kod SSM* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przekazany **bez zastrzeżeń, (wpisać uwagi lub zastrzeżenia)**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..…………………………

up. pracownik Dział Aparatury Medycznej

……………………………………………………….

up. pracownik Ośrodka Przetwarzania Informacji (jeżeli dotyczy)

………..…………………………

up. pracownik Oddziału/Zakładu

## *Załącznik 3.5.C. do wzoru umowy: Lista pracowników wykonawcy – Pakiet 5*

**Lista pracowników Wykonawcy**

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy § dot. warunków najmu spełniających wymogi niniejszej umowy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………..…dnia……………

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

*podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym*

*lub posiadających pełnomocnictwo*

## *Załącznik 3.5.D. do wzoru umowy: Zasady udzielania zdalnego dostępu do zasobów – Pakiet 5*

**ZASADY UDZIELENIA ZDALNEGO DOSTĘPU DO ZASOBÓW**

Niniejszy załącznik ustala zasady udzielenia Wykonawcy zdalnego dostępu do zasobów sieci teleinformatycznej Zamawiającego w celu umożliwienia Wykonawcy realizacji jego zobowiązań wynikających z umowy.

1. **Udostępnienie**
2. Zdalny Dostęp zostanie udostępniony Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych od dnia przekazania wypełnionych załączników.
3. Zdalny Dostęp udostępniony zostanie na cały czas trwania niniejszej umowy.
4. Lista osób Wykonawcy uprawnionych do Zdalnego Dostępu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

1. Bezpośredni dostęp do systemów Zamawiającego jest możliwy tylko i wyłącznie po udostępnieniu go przez administratora Zamawiającego i po przekazaniu wymaganych uprawnień i haseł.
2. **Zasady korzystania**
3. Korzystając ze Zdalnego Dostępu Wykonawca:
   1. będzie wykorzystywał Zdalny Dostęp wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy;
   2. nie będzie pozyskiwał ani przetwarzał żadnych innych danych, za wyjątkiem danych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy;
4. Zabrania się Wykonawcy przekazywania danych logowania (login lub hasło) innym osobom niż wymienione w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika.
5. **Warunki Techniczne do uzyskania Zdalnego Dostępu**
6. Zamawiający zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie kanału VPN.
7. Zamawiający przekaże każdej osobie z podanej listy użytkowników Wykonawcy, określonych w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika, zestaw odpowiadających im identyfikatorów użytkowników (login) wraz z ich hasłami dostępu oraz innymi parametrami niezbędnymi do zestawienia zdalnego połączenia. Użytkownicy po stronie Wykonawcy zobowiązują się do nieudostępniania tych identyfikatorów i haseł innym osobom oraz wykorzystywania dostępu wyłącznie w celu realizacji niniejszej Umowy.
8. Wszystkie dane dotyczące oprogramowania klienta VPN i parametrów logowania zostaną przekazane na indywidualne konta e-mail. Oprogramowanie zostanie zainstalowane na komputerach użytkowników staraniem Wykonawcy.

# **Załącznik nr 4 do SWZ**

## Oświadczenie dotyczące wyrobów medycznych

…………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **dotyczące wyrobów medycznych** |

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **wyroby medyczne** będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu – jeżeli dotyczy – (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych – t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 186 ze zm.).

Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych – t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 186 ze zm.) w terminie **3 dni roboczych** od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy.

# **Załącznik nr 5 do SWZ**

## Oświadczenie dotyczące kart charakterystyki – Pakiet nr 1 i Pakiet nr 5

…………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **dotyczące kart charakterystyki – Pakiet nr 1.1. i 5** |

Oświadczamy, że zobowiązujemy się, pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn lezących po stronie Wykonawcy, do dostarczenia wraz z analizatorem kart charakterystyki odczynników w zakresie pakietu nr (*zaznaczyć/ wpisać znak „X” odpowiednio*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pakiet nr 1.1.: Zintegrowany system oceny próbek moczu (analizator elementów upostaciowanych moczu, analizator parametrów fizykochemicznych moczu). |
|  | Pakiet nr 5: Dostawa odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych oraz materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych do wykonywania badań koagulologicznych wraz z najmem analizatorów przez okres 48 miesięcy. |

# **Załącznik nr 6 do SWZ**

## Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowe

…………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

Oświadczenie Wykonawcy, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5

ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Nie przynależę do ***żadnej****/* ***tej samej*** *grupy kapitałowej[[40]](#footnote-40)* z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu

**2**. Przynależę do tej samej grupy kapitałowej i przedstawiam listę podmiotów przynależących do tej samej grupy kapitałowej wraz z adresem ich siedziby[[41]](#footnote-41).

**Lista Wykonawców i ich adresy**, składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej *(niepotrzebne skreślić):*

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

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

**Jednocześnie oświadczam,** że pomimo przynależności do tej samej grupy kapitałowej, istniejące powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu a oferty przygotowywane były niezależnie od siebie, na co przedstawiam poniższą argumentację/dowody:

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

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

# **Załącznik nr 7 do SWZ**

## Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby

………………………………………………

*(nazwa i adres/pieczęć adresowa firmy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę odczynników laboratoryjnych, kalibratorów materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych do analizatorów wraz z najmem analizatorów wg pakietów”, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.32.2021*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu; 50-981 Wrocław; ul. R. Weigla 5

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY** (Inny Podmiot):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Podmiotu** | **Adres(y) Podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Działając na podstawie art. 118 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) zwanej dalej „PZP” oświadczam, że:

1. zobowiązuję się do udostępnienia wykonawcy (nazwa i adres wykonawcy): ………………………………… następujących zasobów: ………………..……………

*(wskazać odpowiedni zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiot udostępniającego zasoby:*

*(a) zdolności techniczne lub zawodowe – należy wyszczególnić, (b) sytuacja finansowa lub ekonomiczna, (c) wykształcenie, kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie )*

2. oddanie do dyspozycji ww. zasobów będzie się odbywało w następujący sposób: …………………………………………………………………………………………...

*(wskazać sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia)*

3. okres udostępnienia i wykorzystania moich zasobów jest następujący: ………………

*(wskazać okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia)*

4. będę realizował roboty budowlane/usługi/nie będę realizował robót budowlanych/usług[[42]](#footnote-42) , których wskazane zdolności dotyczą, w zakresie: ……………………………………………………………………………………….…..

*(wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą)*

5. z wykonawcą będzie mnie łączył następujący charakter stosunku:……………………..

*(należy opisać charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby)*

6. zgodnie z PZP odpowiadam solidarnie z wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia ww. zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

1. *Należy wybrać: tak; nie. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane lidera, a w odniesieniu do pozostałych wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny.* [↑](#footnote-ref-1)
2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)
4. Wyjaśnienia dot. definicji **mikro- i małych i średnich przedsiębiorstw** - zob. zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36), zwanego dalej "zaleceniem nr 2003/361/WE". [↑](#footnote-ref-4)
5. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-6)
7. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-10)
11. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

    W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-11)
12. W systemie e-KRK z konta użytkownika można złożyć „Wniosek o udzielenie informacji o osobie” oraz „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego” (Wnioski) dotyczące użytkownika, który jest właścicielem konta, z którego Wniosek będzie wysłany. Z konta instytucjonalnego można złożyć: a) „Wniosek o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym”, b) „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego”, c) „Zapytanie o udzielenie informacji o osobie”, d) „Zapytanie o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym” dotyczące użytkownika, dla którego założono konto, z którego wnioski będą wysyłane. Nie ma możliwości udostępnienia danych osobom trzecim, w tym zamawiającym. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE [↑](#footnote-ref-13)
14. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków [↑](#footnote-ref-14)
15. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę [↑](#footnote-ref-15)
16. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-16)
17. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-17)
18. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-18)
19. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-19)
20. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-20)
21. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-21)
22. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-22)
23. ust. 3 - dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-23)
24. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-24)
25. Dotyczy pakiety nr 1.1. [↑](#footnote-ref-25)
26. ust. 3 – dot. pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-26)
27. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-27)
28. Dotyczy pakiety nr 1.1. [↑](#footnote-ref-28)
29. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-29)
30. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-30)
31. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-31)
32. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-32)
33. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-33)
34. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-34)
35. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-35)
36. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-36)
37. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-37)
38. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-38)
39. Dotyczy pakietu nr 1.1. [↑](#footnote-ref-39)
40. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-40)
41. niepotrzebne skreślić

    ***UWAGA:***

    *1. Przez określenie „****ta sama grupa kapitałowa****” rozumie się Wykonawców/podmioty będące uczestnikami przedmiotowego postępowania.*

    *2. Zamawiający uzna za aktualne złożone wraz z ofertą oświadczenie Wykonawcy o braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej, w sytuacji gdy Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej lub gdy w postępowaniu zostanie złożona jedna oferta.*

    *3. Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów przez „grupę kapitałową” rozumie się wszystkich przedsiębiorców, który są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*  [↑](#footnote-ref-41)
42. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-42)