SZPITAL POWIATOWY
im. dr Tytusa Chałubińskiego
w Zakopanem

✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
☎ tel. (+48 18) 20–120–21, fax (+48 18) 20–153–51
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl
http://www.szpital-zakopane.pl

Zakopane, dnia 29 grudnia 2020 roku

ZP / 25 / 20
pyt. i odp. do SIWZ – nr 1

Wykonawcy Pobierający
Materiały Przetargowe SIWZ
Wszyscy

W wyniku otrzymanych pytań dotyczących postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora do identyfikacji i określania lekowrażliwości szczepów oraz asortymentu niezbędnego do diagnostyki mikrobiologicznej dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zakopanem”** działając na podstawie art. 38 ust. 2 i ust 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1843 ze zm.), przesyłam Państwu treść pytań, odpowiedzi związaną z udzielonymi wyjaśnieniami na zadane pytania oraz treść modyfikacji, zmian zapisów przedmiotowej SIWZ.

I. Pytania i odpowiedzi do SIWZ:

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i ust. 4 wyżej cytowanej ustawy, przesyłam Państwu treść pisemnych pytań oraz wyjaśnienia na zadane pytania w związku z przedmiotowym postępowaniem przetargowym:

Pytania do umowy:

1. **Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zawarcie umowy w formie elektronicznej przy wykorzystaniu kwalifikowanego podpisu elektronicznego przez Wykonawcę?**
   Uzasadnienie:
   W obecnej sytuacji epidemii Urząd Zamówień Publicznych zachęca zamawiających do komunikowania się z wykonawcami za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Kwalifikowany podpis elektroniczny ma skutek prawny równoważny podpisowi odręcznemu. Potwierdzenie tej zasady znajduje się w art. 78(1) kodeksu cywilnego, który zrównuje kwalifikowany podpis elektroniczny z podpisem własnoręcznym.
   Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

2. **Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisów § 6 w taki sposób, aby wysokość kary umownej naliczana była od wartości netto a nie brutto.**
   Uzasadnienie:
   VAT jest należnością publicznoprawną, którą wykonawca jest zobowiązany odprowadzić do urzędu skarbowego. Ponadto sama kwota podatku VAT wliczona do ceny oferty nie ma wpływu na korzyści ekonomiczne osiągane przez wykonawcę z tytułu wykonania zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

3. **(§ 6 ust. 2 pkt. 1) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie procenta naliczanej kary do max. 5% wartości NETTO niezrealizowanej umowy?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

4. **(§ 6 ust. 2 pkt. 6) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie procenta naliczanej kary do max. 5% wartości NETTO niezrealizowanej umowy?**
Uzasadnienie:
Jeśli dostawa towaru będzie w znaczącej mierze realizowana w sposób prawidłowy, a dla przykładu odstąpienie do umowy będzie dotyczyć niewielkiej partii towaru, to zastrzeżenie kary umownej naliczanej od ogólnej wartości całej umowy na dostawę będzie miała charakter rażąco zawyżony. W takiej sytuacji nie budzi wątpliwości dysproporcja między poniesioną szkodą a wysokością kary umownej.
W przypadku braku zgody na powyższe prosimy o okazanie kalkulacji przyszłej, hipotetycznej szkody, jaką ma ponieść zamawiający w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy- zgodnie z przepisami.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

5. **Czy Zamawiający może zagwarantować realizację przedmiotu zamówienia na poziomie nie mniejszym niż 80% ilości wyszczególnionych w ofercie?**
Uzasadnienie:
Pozytywna odpowiedź na powyższe pytanie ma istotne znaczenie dla odpowiedniej kalkulacji ofertowej ceny. Zgodnie z poglądem Krajowej Izby Odwoławczej wyrażonym min. w wyroku z dnia 18 czerwca 2010 roku KIO 1087/10 art. 29 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych wynika obowiązek dokładnego określenia przez Zamawiającego ilości zamawianych produktów; zamawiający nie jest zwolniony z tego obowiązku nawet, jeżeli nie jest w stanie przewidzieć dokładnych ilości zamawianych produktów. W wyroku z dnia 7 maja 2014 roku KIO 809/14 Krajowa Izba Odwoławcza stwierdziła, że „nie można zaakceptować postanowień umowy dających zamawiającemu całkowitą, nieograniczona pod względem ilościowym i pozostającą poza wszelką kontrolą dowolność w podejmowaniu decyzji o zmniejszeniu zakresu dostaw będących przedmiotem zamówienia”.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że powyższe zostało już uregulowane w zapisach § 1 ust. 16 projektu umowy.

6. **Czy Zamawiający dopuści zmianę stawki VAT dla produktu w przypadku uzasadnionej przez producenta zmiany klasyfikacji wyrobu i możliwości zastosowania uprzywilejowanej stawki VAT, zgodnie z zapisami Ustawy o VAT?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że zmiana stawki podatku od towarów i

usług została już uregulowana w zapisach § 9 projektu umowy.

7. **Czy Zamawiający dopuści zmianę stawki VAT w przypadku uzasadnionej przez producenta zmiany klasyfikacji wyrobu i braku możliwości dalszego stosowania uprzywilejowanej stawki VAT, zgodnie z zapisami Ustawy o VAT, z jednoczesnym podwyższeniem ceny jednostkowej brutto?**
   Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że zmiana stawki podatku od towarów i usług została już uregulowana w zapisach § 9 projektu umowy.

8. **Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie w projekcie umowy zapisu, że zmiany umowy mogą nastąpić również w przypadku, gdy dotyczą poprawienia błędów i oczywistych omyłek słownych, literowych, liczbowych, numeracji jednostek redakcyjnych lub uzupełnień treści nie powodujących zmiany celu i istoty umowy?**
   Uzasadnienie:
   Zezwoli to Zamawiającemu na dokonanie aneksowania umowy bez podejrzenia naruszenia ustawy Pzp, w związku z tym, iż Zamawiający przewidział takowy wariant już na etapie uruchomienia procedury przetargowej.
   Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że powyższe zostało już uregulowane w zapisach § 9 ust. 14 projektu umowy.

9. **Czy Zamawiający dopuści aneksowanie ze względu na zamianę oferowanego produktu na produkt równoważny w przypadku zmiany produktu lub producenta sprzętu?**
   Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że powyższe zostało już uregulowane w zapisach § 9 ust. 14 projektu umowy.

10. **Czy Zamawiający dopuści, po każdorazowej konsultacji z Zamawiającym w razie problemów z dostawą związaną z obecną sytuacją tj., opóźnienia w dostawach wynikające z sił wyższych – tj. zagrożenie Koronawirusem - możliwość zaoferowania zamiennika produktu w trakcie realizacji umowy, o innej nazwie, kodzie i/lub sposobie opakowania produktu oraz zbliżonych parametrach jakościowych w stosunku do produktu zaoferowanego w danej pozycji oferty w sytuacji, gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, jest on niedostępny u producenta, termin dostaw jest wydłużony, trwają wydłużone kontrole w zakresie dostarczanych produktów od Producentów/ Dostawców? W przypadku innego sposobu pakowania (konfekcji), cena za opakowanie zbiorcze oferowanego zamiennika zostałaby przeliczona w ten sposób, że cena za sztukę lub oznaczenie zamiennika byłaby równa cenie za sztukę lub oznaczenie produktu znajdującego się danej pozycji umowy.**
    Uzasadnienie:
    Wprowadzenie niniejszego zapisu pozwoli zarówno na zabezpieczenie ciągłości procesu diagnostycznego i uchroni, zarówno Zamawiającego oraz Wykonawcę przed nieoczekiwanymi oraz niezależnymi od nich skutkami wypadków losowych, do których mogą należeć: czasowa awaria linii produkcyjnej u producenta, czasowe wycofanie produktu przez producenta brak dostępności surowców, niekorzystne zmiany makroekonomiczne czy wpływ klęsk żywiołowych.
    Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że powyższe zostało już uregulowane w zapisach § 9 ust. 14 projektu umowy.

11. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie we wzorze umowy następujące postanowienia:
Poza zmianami umowy dopuszczonymi w art. 144 ust. 1 Pzp dopuszcza się możliwość zmian postanowień zawartej umowy, w tym poszczególnych zamówień, gdy konieczność zmiany spowodowana jest okolicznościami poza kontrola stron, których działając z należytą starannością strony nie mogły przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Dotyczy to w szczególności takich okoliczności jak zagrożenie epidemiologiczne, zamieszki, akty terroru, zamknięcie granic, rządowe ograniczenia międzynarodowego transportu, utrudnienia na lotniskach i granicach, tj. okoliczności o charakterze tzw. Siły wyższej. W czasie trwania siły wyższej Wykonawca odpowiada za wykonanie Umowy na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego. Wykonawca dołoży wszelkich starań, aby pomimo istnienia siły wyższej zapewnić ciągłość dostaw wszystkich produktów na bieżąco i zgodnie ze składanymi zamówieniami oraz zobowiązuje się informować Zamawiającego niezwłocznie i na bieżąco o wszelkich trudnościach związanych z dostarczeniem zamówionych przez niego produktów.
Uzasadnienie:
Z uwagi na wyjątkowość sytuacji, jaką jest wybuch pandemii SARC-CoV-2, oraz dynamicznie zmieniające się okoliczności zewnętrzne, na które Wykonawca nie ma wpływu, w tym:
Potencjalnie ograniczoną dostępność wybranych produktów związaną z nagłym i niemożliwym do przewidzenia zwiększeniem światowego zapotrzebowania na wyroby medyczne do diagnostyki in vitro oraz podejmowanie przez państwa dotknięte epidemią – w tym Polskę – środki profilaktyczne i zaradcze, takie jak: zamknięcie granic, ograniczenie międzynarodowego transportu, zwiększone kontrole na lotniskach i granicach, a także inne dodatkowe obowiązki nakładane na producentów i dystrybutorów produktów w sektorze ochrony zdrowia, stanowiące okoliczności o charakterze tzw. siły wyższej , złożone przez Zamawiającego zamówienia mogą nie zostać zrealizowane lub mogą zostać zrealizowane w późniejszym terminie lub w odbiegającej od zamówienia liczbie produktów. Wykonawca zobowiązuje się informować Zamawiającego niezwłocznie i na bieżąco o wszelkich trudnościach związanych z dostarczeniem zamówionych przez niego produktów.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku. Ponadto należy zauważyć, że powyższe zagadnienia zostały już uregulowane postanowieniami obowiązującej ustawy z dnia 02.03.2020 roku o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (j.t. Dz. U. z 2020 roku, poz. 1842).

II.

Dotyczy pakietu nr 3

12. Czy Zamawiający wymaga aby dostawa posiadł certyfikat ISO 17025?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

Dotyczy pakietu nr 5

13. **Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pozycji 4 odczynnika, który nie jest wyrobem medycznym?**
    Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że wyraża zgodę aby odczynnik z Pakietu nr 5 pod pozycją nr 4 nie był wyrobem medycznym.

14. **Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pozycjach 8, 9 podłoży w probówkach szklanych? Probówki zwierają rurki Durhama, które niezbędne są do odczytu i nie mam możliwości umieszczenia ich w probówkach plastikowych.**
    Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że żadne postanowienie SIWZ nie nakładają obowiązku dostarczenia w ramach Pakiecie nr 5 probówek plastikowych. Dostawa wszystkich probówek plastikowych jest jedynie parametrem służącym wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru oferty najkorzystniejszej.

15. **Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pozycjach 8, 9 podłoży w probówkach po 5 ml podłoża?**
    Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji zamian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.17 SIWZ, w zakresie pozycji 3 tabeli parametrów wymaganych, która otrzymuje nowe brzmienie:

Lp	Parametry wymagane
3.	Zamawiający zastrzega, aby asortyment przedstawiony w pozycji: 1, 2, 3 i 5 dostarczany był w probówkach o jak najmniejszej objętości (probówki 2 – 3 ml).

    W związku z powyższym ulega zmianie, modyfikacji wzór formularza oferty przetargowej w zakresie Pakietu – nr 5 (Załącznik nr 1 do SIWZ) oraz projekt umowy (Załącznik nr 5 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

16. **Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pozycji 7 produktu od producenta, który nie posiada certyfikatu ISO 13485 i 9001?**
    Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

17. **Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pozycji 7 produktu od innego producenta?**
    Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że żadne postanowienie SIWZ nie nakładają w ramach Pakiecie nr 5 obowiązku dostarczenia wszystkich testów od jednego producenta. Dostawa wszystkich testów od jednego producenta jest jedynie parametrem służącym wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru oferty najkorzystniejszej.

18. Czy Zamawiający wymaga aby dostawa posiadł certyfikat ISO 17025?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

Dotyczy umowy

19. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu posiadania pozytywnej opinii KORLD) dla produktów z pakietu nr 3 i 5?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku. Ponadto należy zauważyć, że w zakresie Pakietu nr 5 pozytywna opinia KORLD nie była wymagana.

20. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę kary umownej z odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Dostawcy z 10% wynagrodzenia brutto na 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

III.

21. Pytanie do pakietu 4 poz 48:

Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowane szczepy kontrolne z kolekcji ATCC zgodne z zaleceniami EUCAST pochodziły maksymalnie z 3 pasażu w formie liofilizowanych preparatów poszczególnych szczepów?

Zestaw preparatów zawiera: liofilizowaną tabletkę pojedynczego szczepu, zbiorniczek z płynem uwadniającym oraz wymazówkę, jest szczelnie zamknięty w laminowanej saszetce z osuszaczem wilgoci.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji zamian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.15 SIWZ, w zakresie pozycji 4 tabeli parametrów wymaganych, która otrzymuje nowe brzmienie:

Lp	Parametry wymagane
4.	Wymagania dla szczepów wzorcowych: – certyfikat kontroli jakości zawierający dane dotyczące tożsamości i pochodzenia szczepu oraz liczby pasaży – szczepy kontrolne z kolekcji ATCC zgodnie z zaleceniami EUCAST, – szczepy liofilizowane, maksymalnie z 3 pasażu, – termin ważności szczepów wzorcowych minimum 12 miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty** • Termin ważności: 12 miesięcy – 0 pkt, • Termin ważności: 13 – 18 miesięcy – 4 pkt, • Termin ważności: 19 i więcej miesięcy – 8 pkt. – niezbędne dołączenie metodyki postępowania ze szczepami bakteryjnymi, – wykonawca zapewni system do bankowania szczepów (zestaw fiolek z perełkami do przechowywania szczepów w głębokim zamrożeniu).

W związku z powyższym ulega zmianie, modyfikacji wzór formularza oferty przetargowej w zakresie Pakietu – nr 4 (Załącznik nr 1 do SIWZ) oraz projekt umowy (Załącznik nr 5 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

IV.

22. Pytanie 1, dotyczy Pakietu nr 1, pozycja 8.
Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o możliwość zaoferowania w pozycji 8, wizualnego testu manualnego do oznaczania lekowrażliwości grzybów drożdżopodobnych zawierającego 96 mikrostudzienek z 9 antymykotykami w szerokim spektrum rozcieńczeń zgodnym z zaleceniami EUCAST. Pragniemy zwrócić uwagę, że tylko jedna firma posiada w swojej ofercie automatyczne testy do określania lekowrażliwości grzybów oraz, że oferowany przez nas test posiada szersze spektrum antymykotyków, wzbogacone o anidulafungine, itrakonazol i posakonazol.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji zamian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.8 SIWZ, w zakresie pozycji 4, 5 i 6 tabeli parametrów granicznych wymaganych dla analizatora i odczynników, które otrzymują nowe brzmienie:

Lp	Parametry graniczne wymagane dla analizatora i odczynników
4.	Minimum inkubacja i odczyt testów w obrębie jednego aparatu.
5.	Automatyczna identyfikacja następujących drobnoustrojów: a) pałeczki Gram (-) fermentujące i niefermentujące, b) ziarenkowce Gram (+), c) bakterie beztlenowe, d) drobnoustroje z rodzaju *Neisseria, Haemophilus* oraz drobnoustrojów o wysokich wymaganiach odżywczych.
6.	Możliwość automatycznego określenia lekowrażliwości ziarenkowców Gram (+) i pałeczek Gram (-).

W związku z powyższym ulega zmianie, modyfikacji wzór formularza oferty przetargowej w zakresie Pakietu – nr 1 (Załącznik nr 1 do SIWZ) oraz projekt umowy (Załącznik nr 5 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

23. Pytanie 2, dotyczy Pakietu nr 1, Parametry wymagane punkt 4 „Napełnianie testów, inkubacja, odczyt, usuwanie testów w obrębie jednego aparatu."
Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o możliwość zaoferowania systemu do identyfikacji i określania lekowrażliwości, w którym odbywa się inkubacja i odczyt paneli. Napełnianie testów odbywa się za pomocą specjalnego urządzenia podciśnieniowego po wykonaniu zawiesiny, a usuwanie paneli z aparatu odbywa się po zakończonym odczycie przez osobę obsługującą system z uwagi na fakt, że system posiada unikatową funkcjonalność, dzięki której ma on możliwość wydłużenia czasu inkubacji, co pozwala na wiarygodną identyfikację drobnoustrojów nawet w przypadku drobnoustrojów wolnorosnących, oraz wiarygodną ocenę lekowrażliwości nawet w przypadku antybiotyków wielkocząsteczkowych, trudno dyfundujących do wnętrza komórek drobnoustrojów. Ta funkcjonalność gwarantuje mniejszy odsetek paneli/kart

utraconych, które są przez system terminowane z powodu braku odczytu w zamkniętym okresie czasu odczytu.

Odpowiedź: Patrz odpowiedź na pytanie nr 22 niniejszego pisma.

24. Pytanie 3, dotyczy Pakietu 1, Parametry wymagane punkt 5: „Automatyczna identyfikacja następujących drobnoustrojów:
a) pałeczki Gram (-) fermentujące i niefermentujące,
b) ziarenkowce Gram (+),
c) maczugowce,
d) bakterie beztlenowe,
e) drobnoustroje z rodzaju Neisseria, Haemophilus oraz drobnoustrojów o wysokich wymaganiach odżywczych,
f) grzyby drożdżopodobne."
Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o możliwość zaoferowania systemu do diagnostyki mikrobiologicznej wykonującego automatycznie testy identyfikacyjne dla wszystkich drobnoustrojów (Gram ujemnych, Gram dodatnich, Neisseria haemophilus, grzybów i bakterii beztlenowych z inkubacją i odczytem w analizatorze).
Jednocześnie zwracamy się z prośbą o możliwość zaoferowania równoważnej metody manualnej do identyfikacji maczugowców. Prosimy o podanie średniej liczby oznaczanych maczugowców.

Odpowiedź: Patrz odpowiedź na pytanie nr 22 niniejszego pisma. Ponadto zamawiający informuje, że średnia ilość oznaczanych maczugowców to 40.

25. Pytanie 4, dotyczy Pakietu nr 1
Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o zgodę na zaproponowanie tzw. paneli Combo wykonujących jednocześnie identyfikację i lekowrażliwość metodą rozcieńczeń w bulionie, zgodnie z rekomendacjami EUCAST, bez konieczności wykonywania szeregu dodatkowych oznaczeń potwierdzających wyniki otrzymane z aparatu wg następującego schematu: w punkcie 2 i 6 tabeli asortymentowo-cenowej 900 testów Combo ID łącznie z AST dla pałeczek gram ujemnych fermentujących i niefermentujących oraz 1100 pojedynczych testów do identyfikacji dla pałeczek Gram ujemnych fermentujących i niefermentujących oraz w punkcie 3 i 7 tabeli asortymentowo-cenowej 600 testów Combo ID łącznie z AST dla ziarenkowców Gram dodatnich oraz 200 pojedynczych testów do identyfikacji dla ziarniaków Gram dodatnich. Pozwoli to Zamawiającemu na wykonanie w jednej cenie na jednym panelu oznaczenia identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów w jednym czasie, za pomocą jednej inokulacji paneli, przynosząc wymierne oszczędności finansowe i operacyjne.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

26. Pytanie 5, dotyczy Pakietu 1, Parametry wymagane punkt 16 „Karty identyfikacyjne oraz do lekowrażliwości pakowane pojedynczo, szczelnie zamykane bez możliwości kontaminacji."

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie z systemem, w którym panele posiadają odpowiednio dopasowane nakrywki. To rozwiązanie pozwala na odczyt wzrostu drobnoustrojów w czasie rzeczywistym co 3 godziny i dodanie odpowiednich odczynników przez analizator przed ostatnim czytaniem w metodzie kolorymetrycznej do identyfikacji oraz odczyt lekowrażliwości w metodzie nefelometrycznej metodą mikrorozcieńczeń w bulionie?
Dzięki temu rozwiązaniu diagnosta ma możliwość dodatkowego odczytu wizualnego każdego testu, co jest związane również z normą dotyczącą mikrorozcieńczeń w bulionie, jaką posiada proponowany przez nas system (norma ISO 20776 referencyjna według rekomendacji EUCAST).

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że dopuszcza zaoferowanie paneli posiadających odpowiednio dopasowane nakrywki.

27. Pytanie 6, dotyczy Pakietu 1
Czy Zamawiający wymaga aby oferenci dostarczyli aparat back – up – owy wykonujący te same testy, co aparat podstawowy i w oparciu o to samo oprogramowanie w celu zapewnienia nieprzerwanej diagnostyki mikrobiologicznej przed pojawieniem się serwisu technicznego, bez straty inkubowanych testów?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

28. Pytanie 7, dotyczy Pakietu 1
Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o podanie liczby oznaczeń lekowrażliwości paciorkowców, w celu prawidłowego oszacowania ilości niezbędnych odczynników.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że liczba oznaczeń lekowrażliwości paciorkowców to 80.

29. Pytanie 8 pakiet 6 parametry wymagane pozycja 16.
Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o możliwość zaoferowania testów do oznaczania Clostridioides difficile w próbkach kału o czułości i specyficzności >98%. Limit detekcji dla GDH 1 ng/ml, toksyny A 2 ng/ml, toksyny B do 1 ng/ml.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji zamian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.19 SIWZ, w zakresie pozycji 12, 13, 16 i 17 tabeli parametrów wymaganych, które otrzymują nowe brzmienie:

Lp	Parametry wymagane
12.	Test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych do oznaczania antygenu RSV. Średnia czułość minimum 86%, specyficzność 94%. **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Średnia czułość: 86% – 0 pkt, • Średnia czułość: 87-92% – 2 pkt • Średnia czułość: 93% i więcej – 5 pkt
13.	Dla testów do oznaczania Adenowirusów i Rotawirusów wymagana czułość > 95% oraz swoistość >/=97%.
16.	Testy do oznaczania *Clostridioides difficile* w próbkach kału o czułości i specyficzności >99%. Limit detekcji dla GDH 1 ng/ml, toksyny A 2 ng/ml, toksyny B 1 ng/ml.

Lp	Parametry wymagane
17.	Test immunochromatograficzny do oznaczania *Clostridioides difficile*. **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Limit detekcji: GDH 1 toksyna A 2 ng/ml toksyna B 1 ng/ml i więcej – 0 pkt, • Limit detekcji: GDH 1-0,5 toksyna A 2-0,5 ng/ml toksyna B 1 - 0,5ng/ml – 2 pkt, • Limit detekcji: GDH <0,5 toksyna A <0,5 ng/ml toksyna B <0,5ng/ml – 5 pkt.

W związku z powyższym ulega zmianie, modyfikacji wzór formularza oferty przetargowej w zakresie Pakietu – nr 6 (Załącznik nr 1 do SIWZ) oraz projekt umowy (Załącznik nr 5 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

30. **Pytanie 9 pakiet 6 parametry wymagane pozycja 12.**
Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o możliwość zaoferowania testów do oznaczania wirusa RSV o czułości 86% i specyficzności 94%.
Odpowiedź: Patrz odpowiedź na pytanie nr 29 ninejszego pisma.

31. **Pytanie 10 pakiet 6 parametry wymagane pozycja 10.**
Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o możliwość zaoferowania testu zgodnie z załączoną metodyką.
Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

V.

Dotyczy Pakiet nr 6

32. **Pytanie 1. Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu „Wszystkie wyroby muszą posiadać oznaczenia w języku polskim na opakowaniu jednostkowym."**
Zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych art. 14 pkt. 1 „wyroby przeznaczone do używania na terytorium RP mają oznakowania i instrukcję używania w języku polskim lub wyrażone za pomocą zharmonizowanych symboli lub rozpoznawalnych kodów" oraz pkt. 2 „dopuszcza się, aby wyroby przeznaczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dostarczane profesjonalnym użytkownikom miały oznakowania lub instrukcje używania w języku angielskim, z wyjątkiem informacji przeznaczonych dla pacjenta, które podaje się w języku polskim lub wyraża za pomocą zharmonizowanych symboli lub rozpoznawalnych kodów."
Nazwy oferowanych produktów na opakowaniach zewnętrznych– nawet w języku angielskim- jednoznacznie wskazują na rodzaj i przeznaczenie danego produktu np. Influenza A=B Rapid Test Cassette lub RSV Rapid Test Cassette. Natomiast do produktów dołączane są instrukcje w języku polskim. Czy zatem Zamawiający dopuści, aby oferowane w Pakiecie nr 6 wyroby posiadały etykiety zarówno na opakowaniu zbiorczym jak i indywidualnym w języku angielskim oraz symbole zharmonizowane - "Symbole graficzne do oznaczania wyrobów medycznych", które pozwalają na dokładną identyfikację produktu, numer jego serii, datę ważności?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji zamian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.19 SIWZ, w zakresie pozycji 4 tabeli parametrów wymaganych, która podlega wykreśleniu. W związku z powyższym ulega zmianie, modyfikacji wzór formularza oferty przetargowej w zakresie Pakietu – nr 6 (Załącznik nr 1 do SIWZ) oraz projekt umowy (Załącznik nr 5 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

33. **Pytanie 2. Czy Zamawiający dopuści testy do oznaczania antygenu RSV o specyficzności 98 %?**
Odpowiedź: Patrz odpowiedź na pytanie nr 29 ninejszego pisma.

34. **Pytanie 3. Czy Zamawiający dopuści testy do oznaczania Adenowirusów i Rotawirusów o czułości p7,3% dla Rota i 95,2% dla Adenowirusów oraz swoistości powyżej 97% (dla Rota i Adenowirusów)?**
Odpowiedź: Patrz odpowiedź na pytanie nr 29 ninejszego pisma.

35. **Pytanie 4. Czy Zamawiający dopuści testy do oznaczenia antygenu Campylobacter. Czułość 95,2% i specyficzność 93,5 %?**
Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

36. **Pytanie 5. Czy Zamawiający dopuści testy do oznaczania Clostridium difficile w kale o limicie detekcji: 1 ng / ml dla GDH, 2 ng / ml dla toksyny A i 1 ng / ml dla toksyny B o czułości 98,2% i specyficzności 98,6%?**
Odpowiedź: Patrz odpowiedź na pytanie nr 29 ninejszego pisma.

VI.

Pytania do SIWZ:

37. **Dot. rozdz. 3 pkt 3.2 oraz §1 ust. 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby tylko te produkty spełniały wymagania ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych, które muszą podlegać ww. ustawie ze względu na swoją klasyfikację oraz czy wyrazi zgodę na przesłanie dodatkowego oświadczenia, w którym Wykonawca zdeklaruje, które produkty nie zostały zakwalifikowane przez wytwórcę jako wyroby medyczne lub wyroby medyczne do diagnostyki in vitro i tym samym nie podlegają Ustawie o wyrobach medycznych?**
Uzasadnienie: O klasyfikacji wyrobów/odczynników wg dyrektywy nr 98/79/WE lub 93/42/EWG decyduje wytwórca danego wyrobu, a wyroby niesklasyfikowane jako wyroby medyczne nie podlegają Ustawie o wyrobach medycznych i nie podlegają obowiązkowi posiadania dopuszczenia do obrotu.
Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że wyraża zgodę, aby tylko te produkty spełniały wymagania ustawy z dnia 20.05.2010 roku o wyrobach medycznych, które muszą podlegać w/w ustawie ze względu na swoją klasyfikację. Powyższe dotyczy wyłącznie Pakietu nr 1 w części dotyczącej materiałów

zużywalnych i eksploatacyjnych dzierżawionego analizatora.
Ponadto patrz odpowiedź na pytanie nr 13 ninejszego pisma.

38. Dot. pakietu 1, parametry graniczne, pkt 18 oraz projektu umowy §1 ust.4 parametry graniczne, pkt 18 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby autoryzowany serwis na terenie Polski był dostępny telefonicznie w godzinach 8-18 w dni robocze ?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji zamian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.8 SIWZ, w zakresie pozycji 18 tabeli parametrów granicznych wymaganych dla analizatora i odczynników, która otrzymuje nowe brzmienie:

Lp	Parametry graniczne wymagane dla analizatora i odczynników
18.	Autoryzowany serwis na terenie Polski.

W związku z powyższym ulega zmianie, modyfikacji wzór formularza oferty przetargowej w zakresie Pakietu – nr 1 (Załącznik nr 1 do SIWZ) oraz projekt umowy (Załącznik nr 5 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

39. Dot. pakietu 1: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie serwisu zdalnego dla analizatora do identyfikacji i określenia lekowrażliwości, co umożliwi szybkie rozwiązywanie problemów w oprogramowaniu, przeprowadzanie obowiązkowych aktualizacji oprogramowania oraz udzielanie szybkiej pomocy technicznej i merytorycznej pracownikom laboratorium?
Jeżeli tak, to zwracamy się z prośbą o wprowadzenie następującego zapisu do umowy w zakresie umożliwienia Wykonawcy możliwości zdalnego serwisowania oferowanego analizatora do hodowli drobnoustrojów z krwi i innych płynów ustrojowych oraz automatycznego systemu do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości.
„Serwis aparatu w czasie obowiązywania umowy będzie realizowany również zdalnie poprzez bezpieczne połączenie vpn w zakresie rozwiązywania problemów w oprogramowaniu, przeprowadzania obowiązkowych aktualizacji oprogramowania, udzielania szybkiej pomocy technicznej i merytorycznej pracownikom laboratorium. W tym celu Zamawiający umożliwi Wykonawcy dostęp do łącza internetowego w miejscu instalacji aparatu. Wszelkie działania serwisowe będą realizowane z uwzględnieniem wymagań prawnych w zakresie powierzenia i przetwarzania danych osobowych”.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że wyraża zgodę na zaoferowanie serwisu zdalnego dla analizatora do identyfikacji i określenia lekowrażliwości.

40. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przesunięcie terminu składania ofert o 2 dni robocze ze względu na okres świąteczno-noworoczny i nieobecności osób decyzyjnych?

Odpowiedź: Patrz Część II niniejszego pisma – Modyfikacje, zmiana zapisów SIWZ.

Pytania do umowy:

41. §1 ust. 18 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na:
„Zamawiający zastrzega, że Dostawca jest zobowiązany w terminie 7 dni licząc od dnia zawarcia niniejszej umowy dostarczyć Zamawiającemu poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów, o których mowa w ust. 4 pkt 24 tabeli, ust. 6 pkt 4 tabeli, ust. 8 pkt 2 tabeli, ust. 10 pkt 2 tabeli, ust. 12 pkt 2 tabeli oraz ust. 14 pkt 2 tabeli, (za wyjątkiem certyfikatów kontroli jakości, które będą dostarczane do każdej nowej serii odczynników. Zamawiający uzna również za spełnienie warunku udostępnienie wymaganych dokumentów do bezpłatnego i całodobowego pobrania z biblioteki technicznej ze strony internetowej Wykonawcy dostępnej pod adresem: ……:”?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

42. §3 ust. 3 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu do 4 dni roboczych?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji zamian zapisów SIWZ w zakresie postanowień §3 ust. 3 projektu umowy, który otrzymuje nowe brzmienie:

§3 ust. 3
Dostawca oświadcza, że wymiana analizatora wadliwego, o którym mowa w ust. 2 umowy nastąpi w ciągi 4 dni roboczych od daty dokonania odmowy przyjęcia lub złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Dostawcy.

W związku z powyższym ulega modyfikacji projekt umowy (Załącznik nr 5 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

43. §3 ust. 8 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na:
„Dostawca oświadcza, że wymiana odczynników, o których mowa w ust. 7 umowy nastąpi w ciągi 48 godzin od rozpatrzenia reklamacji na koszt i ryzyko Dostawcy. Dostawca rozpatrzy reklamację w terminie 5 dni roboczych od daty jej złożenia”?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

44. §6 ust. 2 pkt 4 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na:
„za zwłokę w usunięciu wad, w szczególności o których mowa w § 3 ust. 7 w wysokości 1,00 % wartości towaru który posiada wady, za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki liczonej od upływu terminu, o którym mowa w § 3 ust. 8 niniejszej umowy.”?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

45. §6 ust. 2 pkt 6 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na:
,, za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Dostawcy w wysokości 10,00 % niezrealizowanej części wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.”?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

46. §8 ust. 2 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na:
,,W przypadku przekroczenia terminu usunięcia awarii, o którym mowa w ust. 1 Dostawca jest zobowiązany do wymiany dzierżawionego analizatora, w terminie 7 dni roboczych, na inny sprawny o nie gorszych parametrach i wolny od wad,”?

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

VII.

47. Czy
Pytanie 1 dotyczy wzoru umowy.
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów umownych w § 6 ust. 1 pkt. 3 odstępując od zapisów :
" ... w wysokości 5 % wynagrodzenia brutto określonego ..."
po przez zmianę powyższego zapisu na :
...„ w wysokości 1 % wynagrodzenia brutto określonego ..."
Kara umowna, którą przedstawił Zamawiający są nie adekwatna do wartości zamówień cząstkowych, może dojść do sytuacji w których kary umowne będą przewyższać wartość tych Zamówień.
Wysokie kary narzucone przez Zamawiającego wywołują niczym nieuzasadnione korzyści dla Zamawiającego, wykorzystując potknięcia Wykonawcy, na które Wykonawca może nie mieć wpływu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

48. Pytanie 2 dotyczy wzoru umowy.
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę w § 6 ust. 2 pkt. 1 poprzez obniżenie wysokości kary umownej do 5 % wartości brutto NIEZREALIZOWANEJ umowy jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

II. Modyfikacja (zmiana) zapisów SIWZ:

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, **postanawia się wprowadzić modyfikacje, zmiany zapisów przedmiotowej SIWZ, które stają się jej integralną częścią.** Dokonane zmiany są wiążące dla wykonawców, którzy pobrali materiały przetargowe (SIWZ).

1. Ulega zmianie punkt 3.8 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:

Punkt 3.8 SIWZ Wraz z dostawą odczynników laboratoryjnych, o których mowa w punkcie 3.7 niniejszej SIWZ wykonawca jest jednocześnie zobowiązany wydzierżawić i dostarczyć zamawiającemu na czas obowiązywania umowy analizator automatyczny do identyfikacji i określenia lekowrażliwości szczepów o następujących minimalnych parametrach technicznych, jakościowych i funkcjonalnych:

Lp	Parametry graniczne wymagane dla analizatora i odczynników
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.
2.	Minimum 30 komór inkubacyjno – pomiarowych.
3.	Rok produkcji aparatu nie starszy niż z 2010 roku.
4.	Minimum inkubacja i odczyt testów w obrębie jednego aparatu.
5.	Automatyczna identyfikacja następujących drobnoustrojów: a) pałeczki Gram (-) fermentujące i niefermentujące, b) ziarenkowce Gram (+), c) bakterie beztlenowe, d) drobnoustroje z rodzaju *Neisseria, Haemophilus* oraz drobnoustrojów o wysokich wymaganiach odżywczych.
6.	Możliwość automatycznego określenia lekowrażliwości ziarenkowców Gram (+) i pałeczek Gram (-).
7.	Możliwość automatycznego wykrywania następujących mechanizmów oporności bakterii: MRSA, MRCNS, GISA, VRSA, MLSB, HLAR, VRE, ESBL, AmpC, podejrzenia karbapenemaz.
8.	Alarmowanie o nietypowych mechanizmach oporności.
9.	Możliwość interpretacji wyników z podaniem wskazówek terapeutycznych.
10.	Wymagane bezpłatne zagwarantowanie aktualizacji oprogramowania zgodnie z najnowszymi wymaganiami EUCAST i zaleceniami Konsultanta Krajowego w dziedzinie mikrobiologii.
11.	Zestaw antybiotyków i stężeń zgodnie z zaleceniami EUCAST.
12.	Program statystyczno – epidemiologiczny dla monitorowania zakażeń szpitalnych.
13.	Archiwizacja danych.
14.	Program kontroli jakości aparatu będący częścią systemu.
15.	Oprogramowanie kompatybilne z programem lab – bit dla laboratorium mikrobiologicznego oraz podłączenie aparatu do systemu lab-bit na koszt wykonawcy.
16.	Karty identyfikacyjne oraz do lekowrażliwości pakowane pojedynczo, szczelnie zamykane bez możliwości kontaminacji.
17.	Daty ważności dla testów minimum 4 miesiące (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Termin ważności: 4 miesiące – 0 pkt, • Termin ważności: 5 – 8 miesięcy – 4 pkt, • Termin ważności: 9 i więcej miesięcy – 8 pkt.

18.	Autoryzowany serwis na terenie Polski.
19.	Czas realizacji serwisu oraz wykonanie naprawy analizatora w okresie trwania dzierżawy maksymalnie w terminie 3 dni roboczych licząc od chwili zgłoszenia usterki.
20.	Bezpłatny serwis gwarancyjny obejmujący w szczególności naprawę i wymianę części zużywalnych w trakcie eksploatacji analizatora.
21.	W przypadku awarii aparatu nie rokującej naprawy i przywrócenia do pracy, wymiana na nowy model, nie starszy niż eksploatowany w terminie 3 dni roboczych.
22.	Zagwarantowanie urządzenia stabilizującego napięcie – UPS w celu zapewnienia prawidłowej pracy analizatora – na koszt wykonawcy.
23.	Bezpłatne szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie zamawiającego – 1 dzień roboczy.
24.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową jednocześnie oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla urządzenia oraz testów, – certyfikat kontroli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – specyfikację techniczną dla aparatu, – paszport techniczny, – instrukcję obsługi w języku polskim, – materiały informacyjne dla testów.
25.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Aparat w pełni zautomatyzowany, automatyczne usuwanie testów • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt.
26.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Oprogramowanie w języku polskim. • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt.
27.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Waga odpadów medycznych generowanych w trakcie wykonywania badań: • Waga 20-49 g – 5 pkt, • Waga 50-70 g – 3 pkt, • Waga > 71 g – 0 pkt.
28.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Testy do oznaczania lekowrażliwości opracowane dla szczepów izolowanych z różnych materiałów klinicznych oraz klasyfikacja wyniku do odpowiedniej kategorii (wrażliwy, średniowrażliwy/wrażliwy zwiększona ekspozycja, oporny) w zależności od postaci zakażenia: • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt.
29.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt.
30.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Możliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.

2. <u>Ulega zmianie punkt 3.15 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:</u>

Punkt 3.15 SIWZ (…) Zamawiający zastrzega, że wykonawca wykonując dostawę odczynników laboratoryjnych, o których mowa w niniejszym punkcie jest jednocześnie zobowiązany spełnić poniższe warunki:

Lp	Parametry wymagane
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.

2.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla testów, – certyfikat kontroli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – instrukcje w języku polskim, – materiały informacyjne dla testów.
3.	Wymagania dla podłoży na płytkach: – każda płytka oznaczona czytelnym nadrukiem zawierającym informację minimum: nazwa podłoża, seria, godzina rozlania, termin ważności; nadruk umieszczony na części płytki związanej z podłożem – nie na wieczku, – termin ważności dla podłóż gotowych: minimum 6 tygodni (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru), dla pożywek z krwią minimum 4 tygodnie (podłoża z krwią nie podlegają ocenie punktowej): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Termin ważności: 6 tygodni – 0 pkt, • Termin ważności: 7 – 8 tygodni – 4 pkt, • Termin ważności: 9 i więcej tygodni – 8 pkt. – podłoża do oznaczania lekowrażliwości – pozytywna opinia Krajowego Ośrodka ds. Lekowrażliwości (KORLD), – możliwość zwrotu przerośniętych i wadliwych płytek.
4.	Wymagania dla szczepów wzorcowych: – certyfikat kontroli jakości zawierający dane dotyczące tożsamości i pochodzenia szczepu oraz liczby pasaży – szczepy kontrolne z kolekcji ATCC zgodnie z zaleceniami EUCAST, – szczepy liofilizowane, maksymalnie z 3 pasażu, – termin ważności szczepów wzorcowych minimum 12 miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty** • Termin ważności: 12 miesięcy – 0 pkt, • Termin ważności: 13 – 18 miesięcy – 4 pkt, • Termin ważności: 19 i więcej miesięcy – 8 pkt. – niezbędne dołączenie metodyki postępowania ze szczepami bakteryjnymi, – wykonawca zapewni system do bankowania szczepów (zestaw fiolek z perełkami do przechowywania szczepów w głębokim zamrożeniu).
5.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Wszystkie szczepy pochodzą od jednego producenta: • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt.
6.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Wszystkie podłoża pochodzą od jednego producenta: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt.
7.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt.
8.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.

3. <u>Ulega zmianie punkt 3.17 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:</u>

Punkt 3.17 SIWZ (…) Zamawiający zastrzega, że wykonawca wykonując dostawę odczynników laboratoryjnych, o których mowa w niniejszym punkcie jest jednocześnie zobowiązany spełnić poniższe warunki:

Lp	Parametry wymagane
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.
2.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla testów, – certyfikat kontoli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – instrukcje w języku polskim, – materiały informacyjne dla testów.
3.	Zamawiający zastrzega, aby asortyment przedstawiony w pozycji: 1, 2, 3 i 5 dostarczany był w probówkach o jak najmniejszej objętości (probówki 2 – 3 ml).
4.	Termin ważności testów/podłoży minimum 6 tygodni (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Termin ważności: 6 tygodni – 0 pkt, • Termin ważności: 7 – 8 tygodni – 5 pkt • Termin ważności: 9 i więcej tygodni – 10 pkt
5.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Wszystkie testy pochodzą od jednego producenta: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt.
6.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Probówki wykonane z tworzywa sztucznego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt.
7.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt.
8.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt.

4. <u>Ulega zmianie punkt 3.19 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:</u>

Punkt 3.19 SIWZ (…) Zamawiający zastrzega, że wykonawca wykonując dostawę odczynników laboratoryjnych, o których mowa w niniejszym punkcie jest jednocześnie zobowiązany spełnić poniższe warunki:

Lp	Parametry wymagane
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.
2.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla testów, – certyfikat kontoli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – instrukcje w języku polskim, – materiały informacyjne dla testów, – w zakresie testów do SARS-CoV-2 stosowny dokument przedstawiający dane walidacyjne deklarowane przez producenta w procesie rejestracji wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro.
3.	Testy immunologiczne/immunoenzymatyczne do oznaczenia jakościowego antygenów.
4.	Zestaw testów immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych zawiera niezbędne elementy do przeprowadzenia oznaczenia tj. fiolki z ekstraktem, probówki, pipetki.

5.	Każdy test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych pakowany indywidualnie.
6.	Każdy test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych zaopatrzony jest w kontrolę dodatnią (oprócz badanej dodatkowa linia na membranie testu).
7.	Prosta procedura wykonania testu.
8.	Testy immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych kasetkowe.
9.	Test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych do oznaczania antygenu Grypy A i B. Średnia czułość minimum 84%, specyficzność 92-98%. **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Średnia czułość: 84% – 0 pkt, • Średnia czułość: 85-90% – 2 pkt • Średnia czułość: 91% i więcej – 5 pkt
10.	Test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych do oznaczania *Streptococcus pyogenes.* Czułość testu 95-97%, Swoistość testu 95-97%.
11.	Test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych do oznaczania antygenu RSV. Średnia czułość minimum 86%, specyficzność 94%. **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Średnia czułość: 86% – 0 pkt, • Średnia czułość: 87-92% – 2 pkt • Średnia czułość: 93% i więcej – 5 pkt
12.	Dla testów do oznaczania Adenowirusów i Rotawirusów wymagana czułość > 95% oraz swoistość >/=97%.
13.	Dla testów do oznaczenia antygenu Campylobacter. Czułość i specyficzność > 99%.
14.	Testy do oznaczania *Clostridioides difficile* w kale – wymagane testy zawierające oznaczenie dehydrogenazy glutaminianowej (GDH) oraz toksyny A i B.
15.	Testy do oznaczania *Clostridioides difficile* w próbkach kału o czułości i specyficzności >99%. Limit detekcji dla GDH 1 ng/ml, toksyny A 2 ng/ml, toksyny B 1 ng/ml.
16.	Test immunochromatograficzny do oznaczania *Clostridioides difficile*. **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Limit detekcji: GDH 1 toksyna A 2 ng/ml toksyna B 1 ng/ml i więcej – 0 pkt, • Limit detekcji: GDH 1-0,5 toksyna A 2-0,5 ng/ml toksyna B 1 - 0,5ng/ml – 2 pkt, • Limit detekcji: GDH <0,5 toksyna A <0,5 ng/ml toksyna B <0,5ng/ml – 5 pkt.
17.	Testy immunochromatograficzne do oznaczania antygenu SARS-CoV-2 bez konieczności użycia czytnika. Czułość testu 90%, swoistość 97% zgodne w wytycznymi MZ.
18.	Termin ważności testów minimum 12 miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Termin ważności: 12 miesięcy – 0 pkt, • Termin ważności: 13 – 18 miesięcy – 5 pkt • Termin ważności: 19 i więcej miesięcy – 10 pkt
19.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt.
20.	**Uwaga – parametr służący wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru – Jakość** Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.

5. <u>Ulega zmianie punkt 3.20 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:</u>

Punkt 3.20 SIWZ Zamawiający informuje, że minimalne parametry graniczne techniczne, jakościowe i funkcjonalne oraz wymagane dokumenty, o których mowa wyżej w punktach 3.19 niniejszej SIWZ stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty (za wyjątkiem pozycji nr 19 i 20 tabeli, które służą wyłącznie ocenie oferty w kryteriach wyboru – Jakość).

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

6. Ulega zmianie punkt 20.2 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:

Punkt 20.2 SIWZ Powyższym kryteriom zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru
W zakresie Pakietu nr 1			
Łączna cena ofertowa brutto	**60%**	**60**	Cena najtańszej oferty z pośród złożonych ofert C = ---------- x 60 pkt Cena badanej oferty
Termin wykonania dostawy częściowej	**10%**	**10**	Najkrótszy termin wykonania dostawy częściowej z pośród złożonych ofert T = ---------- x 10 pkt Termin wykonania dostawy częściowej oferty badanej
Jakość	**30%**	**30**	1. Daty ważności dla testów minimum 4 miesiące (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): • Termin ważności: 4 miesiące – 0 pkt, • Termin ważności: 5 – 8 miesięcy – 4 pkt, • Termin ważności: 9 i więcej miesięcy – 8 pkt. 2. Aparat w pełni zautomatyzowany, automatyczne usuwanie testów: • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt. 3. Oprogramowanie w języku polskim: • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt. 4. Oprogramowanie w języku polskim: • Waga 20-49 g – 5 pkt, • Waga 50-70 g – 3 pkt, • Waga > 71 g – 0 pkt. 5. Testy do oznaczania lekowrażliwości opracowane dla szczepów izolowanych z różnych materiałów klinicznych oraz klasyfikacja wyniku do odpowiedniej kategorii (wrażliwy, średniowrażliwy/wrażliwy zwiększona ekspozycja, oporny) w zależności od postaci zakażenia: • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt. 6. Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt. 7. Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.
W zakresie Pakietu nr 2			
Łączna cena ofertowa brutto	**60%**	**60**	Cena najtańszej oferty z pośród złożonych ofert C = ---------- x 60 pkt Cena badanej oferty
Termin wykonania dostawy częściowej	**10%**	**10**	Najkrótszy termin wykonania dostawy częściowej z pośród złożonych ofert T = ---------- x 10 pkt Termin wykonania dostawy częściowej oferty badanej
Jakość	**30%**	**30**	1. Wymagania dla pasków gradientowych MIC: Termin ważności nie może być krótszy niż 12 miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): • Termin ważności: 12 miesięcy – 0 pkt,

			• Termin ważności: 13 – 18 miesięcy – 4 pkt • Termin ważności: 19 i więcej miesięcy – 8 pkt 2. Wymagania dla krążków antybiotykowych: Termin ważności minimum 18 miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): • Termin ważności: 18 miesięcy – 0 pkt, • Termin ważności: 19 – 24 miesięcy – 4 pkt • Termin ważności: 25 i więcej miesięcy – 8 pkt 3. Wszystkie krążki pochodzą od jednego producenta: • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt. 4. Paski gradientowe MIC – dogodne opakowania zawierające pojedynczo opakowane paski: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt. 5. Paski z gradientem stężeń opakowanie nie większe niż 10 sztuk: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt. 6. Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt. 7. Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.
W zakresie Pakietu nr 3			
Łączna cena ofertowa brutto	**60%**	**60**	Cena najtańszej oferty z pośród złożonych ofert C = ---------- x 60 pkt Cena badanej oferty
Termin wykonania dostawy częściowej	**10%**	**10**	Najkrótszy termin wykonania dostawy częściowej z pośród złożonych ofert T = ---------- x 10 pkt Termin wykonania dostawy częściowej oferty badanej
Jakość	**30%**	**30**	1. Wymagania dla podłoży na płytkach: Termin ważności dla podłóż gotowych: minimum 5 tygodni (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru), • Termin ważności: 5 tygodni – 0 pkt, • Termin ważności: 6 – 8 tygodni – 5 pkt • Termin ważności: 9 i więcej tygodni – 10 pkt 2. Podłoża chromogenne do bezpośredniej identyfikacji pałeczek z moczu – wstępna identyfikacja pałeczek jelitowych w terminie nie dłuższym do 18 godzin: • Nie – 0 pkt, • Tak – 8 pkt. 3. Podłoża chromogenne do identyfikacji drożdżaków – podłoża różnicujące przynajmniej 5 gatunków grzybów drożdżoidalnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 7 pkt. 4. Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt. 5. Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.

W zakresie Pakietu nr 4			
Łączna cena ofertowa brutto	**60%**	**60**	Cena najtańszej oferty z pośród złożonych ofert C = ---------- x 60 pkt Cena badanej oferty
Termin wykonania dostawy częściowej	**10%**	**10**	Najkrótszy termin wykonania dostawy częściowej z pośród złożonych ofert T = ---------- x 10 pkt Termin wykonania dostawy częściowej oferty badanej
Jakość	**30%**	**30**	1. Wymagania dla podłoży na płytkach: Termin ważności dla podłóż gotowych: minimum 6 tygodni (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru), dla pożywek z krwią minimum 4 tygodnie (podłoża z krwią nie podlegają ocenie punktowej): • Termin ważności: 6 tygodni – 0 pkt, • Termin ważności: 7 – 8 tygodni – 4 pkt • Termin ważności: 9 i więcej tygodni – 8 pkt 2. Wymagania dla szczepów wzorcowych: Termin ważności szczepów wzorcowych minimum 12 miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): • Termin ważności: 12 miesięcy – 0 pkt, • Termin ważności: 13 – 18 miesięcy – 4 pkt, • Termin ważności: 19 i więcej miesięcy – 8 pkt. 3. Wszystkie szczepy pochodzą od jednego producenta: • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt. 4. Wszystkie podłoża pochodzą od jednego producenta: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt. 5. Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt. 6. Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.
W zakresie Pakietu nr 5			
Łączna cena ofertowa brutto	**60%**	**60**	Cena najtańszej oferty z pośród złożonych ofert C = ---------- x 60 pkt Cena badanej oferty
Termin wykonania dostawy częściowej	**10%**	**10**	Najkrótszy termin wykonania dostawy częściowej z pośród złożonych ofert T = ---------- x 10 pkt Termin wykonania dostawy częściowej oferty badanej
Jakość	**30%**	**30**	1. Termin ważności testów/podłoży minimum 6 tygodni (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): • Termin ważności: 6 tygodni – 0 pkt, • Termin ważności: 7 – 8 tygodni – 5 pkt • Termin ważności: 9 i więcej tygodni – 10 pkt 2. Wszystkie testy pochodzą od jednego producenta: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt. 3. Probówki wykonane z tworzywa sztucznego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt. 4. Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt,

			• Tak – 5 pkt. 5. Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt.
W zakresie Pakietu nr 6			
Łączna cena ofertowa brutto	**60%**	**60**	Cena najtańszej oferty z pośród złożonych ofert C = ---------- x 60 pkt Cena badanej oferty
Termin wykonania dostawy częściowej	**10%**	**10**	Najkrótszy termin wykonania dostawy częściowej z pośród złożonych ofert T = ---------- x 10 pkt Termin wykonania dostawy częściowej oferty badanej
Jakość	**30%**	**30**	1. Test immunochromatograficznych /immunoenzymatycznych do oznaczania antygenu Grypy A i B: • Średnia czułość: 84% – 0 pkt, • Średnia czułość: 85-90% – 2 pkt • Średnia czułość: 91% i więcej – 5 pkt 2. Test immunochromatograficznych /immunoenzymatycznych do oznaczania antygenu RSV: • Średnia czułość: 86% – 0 pkt, • Średnia czułość: 87-92% – 2 pkt • Średnia czułość: 93% i więcej – 5 pkt. 3. Test immunochromatograficzny do oznaczania *Clostridioides difficile* • Limit detekcji: GDH 1 toksyna A 2 ng/ml toksyna B 1 ng/ml i więcej – 0 pkt, • Limit detekcji: GDH 1-0,5 toksyna A 2-0,5 ng/ml toksyna B 1 - 0,5ng/ml – 2 pkt, • Limit detekcji: GDH <0,5 toksyna A <0,5 ng/ml toksyna B <0,5ng/ml – 5 pkt. 4. Termin ważności testów minimum 12 miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): • Termin ważności: 12 miesięcy – 0 pkt, • Termin ważności: 13 – 18 miesięcy – 5 pkt • Termin ważności: 19 i więcej miesięcyi – 10 pkt 5. Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt. 6. Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.
RAZEM	**100%**	**100**	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

7. <u>Ulega zmianie załącznik nr 1 do SIWZ – Wzór formularza oferty przewtargowej, który otrzymuje nowe brzmienie:</u>

Nowy zmodyfikowany wyjaśnieniami z dnia 29 grudnia 2020 roku wzór formularza oferty przewtargowej będący załącznikiem nr 1 do SIWZ, jest dołączony do niniejszego pisma w postaci załącznika nr 1.

8. <u>Ulega zmianie załącznik nr 5 do SIWZ – Projekt umowy, który otrzymuje nowe brzmienie:</u>

Nowy zmodyfikowany wyjaśnieniami z dnia 29 grudnia 2020 roku projekt umowy będący załącznikiem nr 5 do SIWZ, jest dołączony do niniejszego pisma w postaci załącznika nr 2.

W wyniku dokonania powyższych wyjaśnień, a zarazem zmian zapisów SIWZ przedmiotowego postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Zamawiający działając zgodnie z postanowieniami art. 38 ust. 4a w związku z postanowieniami art. 12a cytowanej wyżej ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, postanawia dokonać zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu (patrz Zamawiający niezwłocznie po zamieszczeniu zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych zamieszcza informację o zmianach w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej) zgodnie z niniejszą modyfikacją zapisów SIWZ, a to:

9. <u>Ulega zmianie Punkt 17.9. SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:</u>

„ Punkt 17.9. SIWZ Ofertę należy złożyć w zamkniętej nieprzeźroczystej kopercie lub opakowaniu, w siedzibie zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

Nazwa i adres wykonawcy:
……
……

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
Sekretariat Dyrektora

OFERTA PRZETARGOWA
„**Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora do identyfikacji i określania lekowrażliwości szczepów oraz asortymentu niezbędnego do diagnostyki mikrobiologicznej dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zakopanem**”
Nie otwierać przed: 05 stycznia 2021 roku przed godz. 12:15

10. <u>Ulega zmianie Punkt 18.1 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:</u>

„ Punkt 18.1 SIWZ Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, tj. Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem 34-500, ul. Kamieniec 10 – Sekretariat Dyrektora Szpitala (Sekretariat mieści się w budynku głównym Szpitala II piętro), **do dnia <u>05 stycznia 2021 roku</u>**, **do godziny 12:00** i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w punkcie 17.9 niniejszej SIWZ.”;

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl ☎ tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl ☎ fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

11. Ulega zmianie Punkt 18.4 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:

„ Punkt 18.4 SIWZ Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, tj. ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane, w Sekretariacie Dyrektora Szpitala – Sala Konferencyjna (Sekretariat mieści się w budynku głównym Szpitala II piętro), **w dniu 05 stycznia 2021 roku o godzinie 12:15**.”.

Załączniki:
1. Załącznik nr 1 – Zmodyfikowany wzór formularza oferty przetargowej (załącznik nr 1 do SIWZ),
2. Załącznik nr 2 – Zmodyfikowany projekt umowy (załącznik nr 5 do SIWZ).

UWAGA !!!
Powyższe zmiany należy uwzględnić w składanej ofercie przetargowej.

Z poważaniem:

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

mgr Regina Tokarz

Otrzymują:
1. Wykonawcy, którzy pobrali/otrzymali SIWZ,
2. A/a.

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl ☎ tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl ☎ fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

Załącznik nr 1
do pisma z dnia 29 grudnia 2020 roku – dot. pyt. i odp. do SIWZ – nr 1

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ
OFERTY PRZETARGOWEJ

OFERTA DLA

Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
ul. Kamieniec 10
34-500 Zakopane

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych pn.: **„Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora do identyfikacji i określania lekowrażliwości szczepów oraz asortymentu niezbędnego do diagnostyki mikrobiologicznej dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zakopanem”**

1. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: ……..

……

Wykonawca/Wykonawcy:

Nazwa: **……**

……

Adres: ……

ul./nr: ……

kod/miejscowość/województwo: ……

NIP: ……

REGON: ……

KRS/CEiDG: ……

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ……

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

telefon: ……

faks: ……

e-mail: ……

www: ……

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……

……

2. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Oferuję wykonanie zamówienia pn. „Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora do identyfikacji i określania lekowrażliwości szczepów oraz asortymentu niezbędnego do diagnostyki mikrobiologicznej dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zakopanem” w szczegółowym zakresie objętym przedmiotem postępowania określonym w punkcie 3 przedmiotowej SIWZ do udziału w niniejszym postępowaniu.

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl ☎ tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl ☎ fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

Pakiet – nr 1

3.1. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym zapisami SIWZ w części dotyczącej Pakietu nr 1 niniejszego postępowania za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BTUTTO*:

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA	**..... , ... zł brutto**

Powyższa łączna cena ofertowa zawiera doliczony zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami podatek VAT, który na datę złożenia oferty **wynosi ..... %**.

* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite maksymalne łączne wynagrodzenie należne wykonawcy w związku z realizacją dostawy przedmiotu niniejszego postępowania w zakresie Pakietu nr 1 wszystkich odczynników + dzierżawę przez okres 24 miesięce analizatora zgodnie z postanowieniami przedmiotowej SIWZ.

Na łączną cenę ofertową brutto, o której mowa wyżej w szczególności składają się ceny jednostkowe za wykonanie dostawy odczynników laboratoryjnych oraz wszystkich innych niezbędnych materiałów dodatkowych i sprzętu do odczytu testów do analizatora oraz cena dzierżawy analizatora w wysokości::

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Test do identyfikacji grzybów drożdżoidalnych		100				
2.	Test do identyfikacji pałeczek Gram (-) fermentujących i niefermentujących		2000				
3.	Test do identyfikacji ziarenkowców G+		800				
4.	Test do identyfikacji bakterii beztlenowych		800				
5.	Test do identyfikacji *Haemophilus*, *Neisseria* oraz drobnoustrojów o wysokich wymaganiach odżywczych		100				
6.	Test do oznaczenia lekowrażliwości pałeczek Gram (-) fermentujących i niefermentujących w oparciu o MIC		800				
7.	Test do oznaczenia lekowrażliwości ziarenkowców G+ w oparciu o MIC		700				
8.	Test do oznaczenia lekowrażliwości grzybów drożdżoidalnych w oparciu o MIC		120				
Dodatkowe wszystkie inne niezbędne materiały dodatkowe i sprzęt do odczytu testów:							
9.							
…							
…							
…							

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

UWAGA!

Od punktu 9 i w następnich niniejszej tabeli wykonawcy w składanej ofercie są zobowiązani uwzględnić wszystkie inne niezbędne materiały dodatkowe i sprzęt do odczytu testów do dostarczonego i dzierżawionego przez zamawiającego analizatora do identyfikacji i określenia lekowrażliwości szczepów. **Koszt zakupu odczynników i materiałów koniecznych do wykonania badań nie ujętych w składanej ofercie ponosi Wykonawca**.

Lp	Nazwa analizatora do badań mikrobiologicznych	Ilość m-cy	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto
1.	Analizator automatyczny do identyfikacji i określenia lekowrażliwości szczepów	24				

Oferuję dostawę analizatora automatycznego do identyfikacji i określenia lekowrażliwości szczepów o następujących minimalnych parametrach technicznych, jakościowych i funkcjonalnych:

Producent/Firma: ……
Urządzenie typ/model: ……..
Kraj pochodzenia: ……..
Rok produkcji (główny i zastępczy):…….....
Wersja konstrukcyjna z roku: ……...
Nazwa zakładu serwisowego: ……..
Adres zakładu serwisowego: ……

Lp	Parametry wymagane	Oferowane parametry Należy opisać TAK / NIE oraz ewentualnie w przypadku oferowania parametru lepszego niż wymagany prócz wskazania TAK należy szczegółowo opisać parametr
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
2.	Minimum 30 komór inkubacyjno – pomiarowych.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
3.	Rok produkcji aparatu nie starszy niż z 2010 roku.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
4.	Minimum inkubacja i odczyt testów w obrębie jednego aparatu.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
5.	Automatyczna identyfikacja następujących drobnoustrojów: a) pałeczki Gram (-) fermentujące i niefermentujące, b) ziarenkowce Gram (+), c) bakterie beztlenowe, d) drobnoustroje z rodzaju *Neisseria, Haemophilus* oraz drobnoustrojów o wysokich wymaganiach odżywczych.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
6.	Możliwość automatycznego określenia lekowrażliwości ziarenkowców Gram (+) i pałeczek Gram (-).	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
7.	Możliwość automatycznego wykrywania następujących mechanizmów oporności bakterii: MRSA, MRCNS, GISA, VRSA, MLSB, HLAR, VRE, ESBL, AmpC, podejrzenia karbapenemaz.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
8.	Alarmowanie o nietypowych mechanizmach oporności.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
9.	Możliwość interpretacji wyników z podaniem wskazówek terapeutycznych.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
10.	Wymagane bezpłatne zagwarantowanie aktualizacji oprogramowania zgodnie z najnowszymi wymaganiami EUCAST i zaleceniami Konsultanta Krajowego w dziedzinie mikrobiologii.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
11.	Zestaw antybiotyków i stężeń zgodnie z zaleceniami EUCAST.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
12.	Program statystyczno – epidemiologiczny dla monitorowania zakażeń szpitalnych.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
13.	Archiwizacja danych.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić

14.	Program kontroli jakości aparatu będący częścią systemu.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
15.	Oprogramowanie kompatybilne z programem lab – bit dla laboratorium mikrobiologicznego oraz podłączenie aparatu do systemu lab-bit na koszt wykonawcy.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
16.	Karty identyfikacyjne oraz do lekowrażliwości pakowane pojedynczo, szczelnie zamykane bez możliwości kontaminacji.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
17.	Daty ważności dla testów minimum 4 miesiące (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Termin ważności: 4 miesiące – 0 pkt, • Termin ważności: 5 – 8 miesięcy – 4 pkt, • Termin ważności: 9 i więcej miesięcy – 8 pkt.	**Termin ważności: ..... m-cy** (Podać)
18.	Autoryzowany serwis na terenie Polski.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
19.	Czas realizacji serwisu oraz wykonanie naprawy analizatora w okresie trwania dzierżawy maksymalnie w terminie 3 dni roboczych licząc od chwili zgłoszenia usterki.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
20.	Bezpłatny serwis gwarancyjny obejmujący w szczególności naprawę i wymianę części zużywalnych w trakcie eksploatacji analizatora.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
21.	W przypadku awarii aparatu nie rokującej naprawy i przywrócenia do pracy, wymiana na nowy model, nie starszy niż eksploatowany w terminie 3 dni roboczych.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
22.	Zagwarantowanie urządzenia stabilizującego napięcie – UPS w celu zapewnienia prawidłowej pracy analizatora – na koszt wykonawcy.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
23.	Bezpłatne szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie zamawiającego – 1 dzień roboczy.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
24.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową jednocześnie oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla urządzenia oraz testów, – certyfikat kontroli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – specyfikację techniczną dla aparatu, – paszport techniczny, – instrukcję obsługi w języku polskim, – materiały informacyjne dla testów.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
Uwaga poniżej dodatkowe parametry służą wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru oferty najkorzystniejszej – Jakość:		
25.	Aparat w pełni zautomatyzowany, automatyczne usuwanie testów • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
26.	Oprogramowanie w języku polskim. • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
27.	Waga odpadów medycznych generowanych w trakcie wykonywania badań: • Waga 20-49 g – 5 pkt, • Waga 50-70 g – 3 pkt, • Waga > 71 g – 0 pkt.	**Waga odpadów: ..... g** (Podać)
28.	Testy do oznaczania lekowrażliwości opracowane dla szczepów izolowanych z różnych materiałów klinicznych oraz klasyfikacja wyniku do odpowiedniej kategorii (wrażliwy, średniowrażliwy /wrażliwy zwiększona ekspozycja, oporny) w zależności od postaci zakażenia: • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić

29.	Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
30.	Możliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że oferowane powyżej urządzenie posiada i spełnia wszystkie wymagane minimalne parametry techniczne, jakościowe i funkcjonalne określone w punkcie 3.8 przedmiotowej SIWZ oraz jest kompletne i gotowe do użytkowania bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego żadnych dodatkowych kosztów.

4.1. TERMIN WYKONANIA KAŻDORAZOWEJ DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ:

Określam termin wykonania każdorazowej dostawy częściowej liczony w dniach kalendarzowych (maksymalnie 7 dni):

TER**MIN WYKONANIA DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ**	..... dni

od dnia przesłania zamówienia częściowego.

..... Pieczęć Wykonawcy	..... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl ☎ tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl ☎ fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

Pakiet – nr 2

3.2. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym zapisami SIWZ w części dotyczącej Pakietu nr 2 niniejszego postępowania za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BTUTTO*:

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA	**..... , ... zł brutto**

Powyższa łączna cena ofertowa zawiera doliczony zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami podatek VAT, który na datę złożenia oferty **wynosi ..... %**.

* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite maksymalne łączne wynagrodzenie należne wykonawcy w związku z realizacją dostawy przedmiotu niniejszego postępowania w zakresie Pakietu nr 2 wszystkich odczynników przez okres 24 miesięcy zgodnie z postanowieniami przedmiotowej SIWZ.

Na łączną cenę ofertową brutto, o której mowa wyżej w szczególności składają się ceny jednostkowe za wykonanie dostawy odczynników laboratoryjnych w wysokości::

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Paski gradientowe MIC.		640				
2.	Paski z gradientem stężeń dla mechanizmów oporności ESBL, AmpC, MBL, KPC, GRD.		100				
3.	Test do oznaczania MIC Kolistyny metodą mikrorozcieńczeń.		100				
4.	Krążki antybiotykowe (a – 5 x 50).		460				
5.	Krążki z Sulfonamidem 1000 (a – 50).		4				
6.	Krążki diagnostyczne – nowobiocyna (a – 50).		2				
7.	Krążki diagnostyczne – furazolidon (a – 50).		2				
8.	Krążki jałowe (a – 50).		120				

Oświadczam (Oświadczamy)* że spełniam poniżesze warunki dodatkowe:

Lp	Parametry wymagane	Oferowane parametry Należy opisać TAK / NIE oraz ewentualnie w przypadku oferowania parametru lepszego niż wymagany prócz wskazania TAK należy szczegółowo opisać parametr
1.	Wymagania dla pasków gradientowych MIC: – pozytywna opinia Krajowego Ośrodka ds. Lekowrażliwości (KORLD), – paski nasycone gradientem stężeń minimum 15 rozcieńczeń antybiotykowych, – testy w formie pasków pakowanych w indywidualne blistry, – każdy pasek musi posiadać wyraźnie nadrukowany stały, międzynarodowy skrót nazwy antybiotyku i wartości stężenia, zgodnie z zaleceniami EUCAST, – termin ważności nie może być krótszy niż 12 miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Termin ważności: 12 miesięcy – 0 pkt, • Termin ważności: 13 – 18 miesięcy – 4 pkt, • Termin ważności: 19 i więcej miesięcy – 8 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić **Termin ważności: ..... m-cy** (Podać)

	do każdej serii dostarczonych pasków należy dostarczyć świadectwo kontroli jakości.	
2.	Wymagania dla krążków antybiotykowych: – pozytywna opinia Krajowego Ośrodka ds. Lekowrażliwości (KORLD), – każda ampułka z krążkami pakowana w oddzielny, hermetycznie zamknięty blister z pochłaniaczem wilgoci, oznaczonym nadrukiem zawierającym nazwę producenta, nazwę i stężenie leku, nr serii oraz termin ważności (za blister zamawiający uważa opakowanie wykonane z trwałego, przeźroczystego wytłaczanego plastiku, zabezpieczone od spodu folią aluminiową lub plastikiem; nie dopuszcza się innych form hermetycznego opakowania), – wszystkie krążki muszą posiadać identyczne warunki przechowywania: od -20^{0}C do + 8^{0}C z uwzględnieniem antybiotyków beta-laktamowych, – krążki o średnicy 6 mm, – każdy pojedynczy krążek musi zawierać dwustronne, międzynarodowe, nie zmieniające się oznaczenie i stężenie (w µg) antybiotyku zgodnie z zaleceniami EUCAST, – każda fiolka na etykiecie musi mieć datę ważności i numer serii, – termin ważności minimum 18 miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Termin ważności: 18 miesięcy – 0 pkt, • Termin ważności: 19 – 24 miesięcy – 4 pkt, • Termin ważności: 25 i więcej miesięcy – 8 pkt. do każdej serii dostarczonych krążków należy dołączyć świadectwo kontroli jakości, które powinno zawierać: nazwę producenta oraz antybiotyku, stężenie, numer serii, datę ważności, kontrolę stężenia antybiotyku w krążku, kontrolę szczepami wzorcowymi wraz ze strefami podanymi w milimetrach dla każdego szczepu kontrolnego.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić **Termin ważności: ..... m-cy** (Podać)
3.	Wykonawca zapewni na czas trwania umowy 3 dyspensery kompatybilne z krążkami antybiotykowymi; dyspenser: 6 komorowy (90 mm). Dostawa z pierwszym zamówienie, na zasadzie umowy użyczenia. Dyspensery posiadają pochłaniacze wilgoci, które można zregenerować. Wymagana instrukcja producenta dyspensera.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
4.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – pozytywną opinię KORLD, – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla testów, – certyfikat zarządzania jakością.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
5.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową oświadcza, że w swojej ofercie handlowej posiada (w minimalnym zakresie) następujące rodzaje: a) pasków gradientowych: Ampicylina /0,016-256/, Amoksycylina/kwas klawulanowy /0,016-256/, Ampicylina/sulbaktam /0,016-256/, Amikacyna /0,016-256/, Cefuroksym /0,016-256/, Cefotaksym /0,016-256/, Ceftriakson /0,016-256/, Ceftazydym /0,016-256/, Ceftazydym/avibactam /0,016-256/, Ciprofloksacyna /0,002-32/, Fosfomycyna /0,016-256/, Gentamycyna /0,016-256/, Imipenem /0,002-32/, Klindamycyna /0,016-256/, Linezolid /0,016-256/, Lewofloksacyna /0,002-32/, Meropenem /0,002-32/, Penicylina G /0,016-256/, Piperacylina Tazobaktam /0,016-256/, Teikoplanina /0,016-256/, Tigecyklina /0,016-256/, Wankomycyna /0,016-256/,Worikonazol /0,002-32/, Kaspofungina /0,002-32/, b) krążków antybiotykowych: Amikacyna 30, Amoksycylina/ kw.klawulanowy 3, Amoksycylina/ kw.klawulanowy 30, Ampicylina 2, Ampicylina	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić

	10, Ampicylina/ sulbaktam 10:10, Aztreonam 30, Cefaklor 30, Cefepime 30, Cefotaksym 5, Cefotaksym 30, Cefotaksym/ kw. Klawulanowy 30/10, Cefoksytyna 30, Ceftazydym 10, Ceftazydym 30, Ceftazydym/ kw.klawulanowy 30/10, Ceftriakson 30, Cefuroksym sodium 30, Cefaleksyna 30, Chinupristyna/ dalfopristyna 15, Chloramfenikol 30, Ciprofloksacyna 5, Ertapenem 10, Erytromycyna 15, Gentamycyna 10, Gentamycyna 30, Imipenem 10, Klindamycyna 2, Kwas fusydowy 10, Lewofloksacyna 5, Linezolid 10, Meropenem 10, Metronidazol 5, Moksifloksacyna 5, Mupirocyna 200, Netylmycyna 10, Nitrofurantoina 100, Norfloksacyna 10, Oksacylina 1, Penicylina G 1, Piperacylina 30, Piperacylina/ Tazobactam 36, Rifampicyna 5, Streptomycyna 300, Teikoplanina 30, Temocylina 30, Tetracycklina 30, Tikarcylina 75, Tikarcylina/ kw.klawulanowy 85, Tigecyklina 15, Tobramycyna 10, Trimetoprim 5, Trimetoprim/sulfametoksazol 25, Wankomycyna 5.	
Uwaga poniżej dodatkowe parametry służą wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru oferty najkorzystniejszej – Jakość:		
6.	Wszystkie krążki pochodzą od jednego producenta: • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
7.	Paski gradientowe MIC – dogodne opakowania zawierające pojedynczo opakowane paski: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
8.	Paski z gradientem stężeń opakowanie nie większe niż 10 sztuk: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
9.	Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
10.	Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić

4.2. TERMIN WYKONANIA KAŻDORAZOWEJ DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ:

Określam termin wykonania każdorazowej dostawy częściowej liczony w dniach kalendarzowych (maksymalnie 7 dni):

TERMIN WYKONANIA DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ	..... dni

od dnia przesłania zamówienia częściowego.

..... Pieczęć Wykonawcy	..... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl ☎ tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl ☎ fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

Pakiet – nr 3

3.3. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym zapisami SIWZ w części dotyczącej Pakietu nr 3 niniejszego postępowania za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BTUTTO*:

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA	**..... , ... zł brutto**

Powyższa łączna cena ofertowa zawiera doliczony zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami podatek VAT, który na datę złożenia oferty **wynosi ..... %**.

* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite maksymalne łączne wynagrodzenie należne wykonawcy w związku z realizacją dostawy przedmiotu niniejszego postępowania w zakresie Pakietu nr 3 wszystkich odczynników przez okres 24 miesięcy zgodnie z postanowieniami przedmiotowej SIWZ.

Na łączną cenę ofertową brutto, o której mowa wyżej w szczególności składają się ceny jednostkowe za wykonanie dostawy odczynników laboratoryjnych w wysokości::

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Podłoże chromogenne z cefoksytyną w podłożu do identyfikacji MRSA.		1600				
2.	Podłoże chromogenne do bezpośredniej identyfikacji mechanizmu oporności ESBL.		900				
3.	Podłoże chromogenne do bezpośredniej identyfikacji oporności na karbapenemy.		300				
4.	Podłoże chromogenne do bezpośredniej identyfikacji mechanizmu oporności VRE.		300				
5.	Podłoże chromogenne do bezpośredniej identyfikacji pałeczek z moczu.		3800				
6.	Podłoże selektywne dla pałeczek z rodzaju *Pseudomonas*.		160				
7.	Podłoże chromogenne do identyfikacji grzybów drożdżoidalnych.		300				
8.	Podłoże chromogenne do identyfikacji *Streptococcus agalactiae*.		100				
9.	Podłoże chromogennie /selektywne do identyfikacji *Clostridioides difficile*.		60				

Oświadczam (Oświadczamy)* że spełniam poniższe warunki dodatkowe:

Lp	Parametry wymagane	Oferowane parametry Należy opisać TAK / NIE oraz ewentualnie w przypadku oferowania parametru lepszego niż wymagany prócz wskazania TAK należy szczegółowo opisać parametr
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
2.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE, – certyfikat kontroli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów,	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić

	– karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – instrukcje w języku polskim, – materiały informacyjne.	
3.	Wymagania dla podłoży na płytkach: – każda płytka oznaczona czytelnym nadrukiem zawierającym informację (minimum): nazwa podłoża, seria, godzina rozlania, termin ważności; nadruk umieszczony na części płytki związanej z podłożem, nie na wieczku, – termin ważności dla podłóż gotowych:minimum 5 tygodni (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty** • Termin ważności: 5 tygodni – 0 pkt, • Termin ważności: 6 – 8 tygodni – 5 pkt, • Termin ważności: 9 i więcej tygodni – 10 pkt. – możliwość zwrotu przerośniętych i wadliwych płytek, – wszystkie podłoża, muszą posiadać kolorowe ulotki w języku polskim oraz metodykę wykonania badania, – do każdej serii dostarczonych odczynników należy dołączyć świadectwo kontroli jakości.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić **Termin ważności: ..... tygodni** (Podać)
Uwaga poniżej dodatkowe parametry służą wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru oferty najkorzystniejszej – Jakość:		
4.	Podłoża chromogenne do bezpośredniej identyfikacji pałeczek z moczu – wstępna identyfikacja pałeczek jelitowych w terminie nie dłuższym niż do 18 godzin: • Nie – 0 pkt, • Tak – 8 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
5.	Podłoża chromogenne do identyfikacji drożdżaków – podłoża różnicujące przynajmniej 5 gatunków grzybów drożdżoidalnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 7 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
6.	Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
7.	Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić

4.3. TERMIN WYKONANIA KAŻDORAZOWEJ DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ:

Określam termin wykonania każdorazowej dostawy częściowej liczony w dniach kalendarzowych (maksymalnie 7 dni):

TERMIN WYKONANIA D**OSTAWY CZĘŚCIOWEJ**	..... dni

od dnia przesłania zamówienia częściowego.

..... Pieczęć Wykonawcy	..... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl ☎ tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl ☎ fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

Pakiet – nr 4

3.4. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym zapisami SIWZ w części dotyczącej Pakietu nr 4 niniejszego postępowania za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BTUTTO*:

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA	**..... , ... zł brutto**

Powyższa łączna cena ofertowa zawiera doliczony zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami podatek VAT, który na datę złożenia oferty **wynosi ..... %**.

* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite maksymalne łączne wynagrodzenie należne wykonawcy w związku z realizacją dostawy przedmiotu niniejszego postępowania w zakresie Pakietu nr 4 wszystkich odczynników przez okres 24 miesięcy zgodnie z postanowieniami przedmiotowej SIWZ.

Na łączną cenę ofertową brutto, o której mowa wyżej w szczególności składają się ceny jednostkowe za wykonanie dostawy odczynników laboratoryjnych w wysokości::

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto
Podłoża konwencjonalne do diagnostyki mikrobiologicznej							
1.	Columbia agar z krwią baranią		14000				
2.	Podłoże wybiórcze ułatwiające wzrost bakterii Gram (+)/ CNA		500				
3.	Podłoże Mueller Hinton z KK+NAD		1400				
4.	Podłoże Mueller Hinton z 5% krwią baranią		20				
5.	Podłoże Mueller Hinton do badania lekowrażliwości		13000				
6.	Podłoże Gardnerella selektywne z krwią ludzką		300				
7.	Podłoże czekoladowe selektywne do izolacji *Haemophilus*		1300				
8.	Podłoże agar czekoladowy		100				
9.	Podłoże do posiewu moczu typu CLED/MC		500				
10.	Sabourauda agar z gentamycyną i chloramfenikolem		2400				
11.	Sabourauda agar		100				
12.	Podłoże do hodowli bakterii beztlenowych		3000				
13.	Podłoże z eskuliną do identyfikacji enterokoków		1000				
14.	Podłoże Chapmana do identyfikacji gronkowców		1900				
15.	Podłoże Mac Conkey		2800				
16.	Podłoże do oznaczania wrażliwości dla grzybów RPMI		20				
17.	Podłoże ryżowe		80				
18.	Podłoże do identyfikacji dermatofitów/podłoże Taplina		200				

19.	Bulion tryptozowo – sojowy		2500				
20.	Bulion mózgowo – sercowy		1500				
21.	Bulion do hodowli bakterii beztlenowych (obecność heminy, wyciąg drożdżowy, witamina K)		300				
22.	Bulion do hodowli paciorkowców β-hemolizujących (z gentamycyną i kw. nalidyksowym)		1000				
23.	Płytki kontaktowe do badania zanieczyszczeń powierzchni		100				
Testy serologiczne i krążki diagnostyczne. Szczepy wzorcowe. Zestawy do wytwarzania środowisk gazowych							
24.	Test serologiczny dla paciorkowców β-hemolizujących (a – 50)		6				
25.	Test do identyfikacji *S. aureus* (a – 100)		24				
26.	Test do identyfikacji *Str. pneumoniae* (a – 50)		4				
27.	Test PYR (a – 50)		2				
28.	Test do identyfikacji *Enterococcus* (a – 50)		10				
29.	Szybki test lateksowy do wykrywania antygenów z PMR (a – 30)		4				
30.	System do hodowli beztlenowców – torebki, zapięcia i saszetki (wkłady nie wymagające wody i katalizatora) (a – 10)		4				
31.	System do hodowli beztlenowców – saszetki (wkłady nie wymagające wody i katalizatora – do słoja 2,5 l) (a – 10)		35				
32.	System do hodowli beztlenowców – saszetki nie wymagające wody i katalizatora do plastikowych torebek (a – 10)		80				
33.	Paski wskaźnikowe dla atmosfery beztlenowej (a – 100)		5				
34.	System do hodowli w podwyższonej atm. CO_2 – saszetki (a – 10)		30				
35.	System do hodowli w podwyższonej atm. CO_2 – saszetki (do plastikowych torebek) (a – 10)		8				
36.	Krążki diagnostyczne X (a – 50)		10				
37.	Krążki diagnostyczne V (a – 50)		10				
38.	Krążki diagnostyczne XV (a – 50)		10				
39.	Krążki diagnostyczne GV (a – 50)		4				
40.	Krążki diagnostyczne BC (a – 50)		4				
41.	Krążki z optochiną (a – 50)		24				

42.	Krążki z bacytracyną (a – 50)		10				
43.	Test cefinazowy (a – 50)		8				
44.	Test do szybkiej identyfikacji karbapenemaz klasy A, B i D u pałeczek Enterobacterales i pałeczek niefermentujących (a – nim. 5)		2				
45.	Test do wykrywania aktywności oksydazy (a – 50)		10				
46.	Zestaw do barwienia Grama, w zestawie 4 butelki po 250 ml z dozownikami (a – zestaw)		30				
47.	Mikrobanki – zestawy do przechowywania szczepów wzorcowych (zestaw fiolek z perełkami do przechowywania szczepów w głębokim zamrożeniu) (a – zestaw)		2				
48.	Szczepy wzorcowe: *Escherichia coli NCTC 13846, Staphylococcus aureus* ATCC 29213, *Staphylococcus aureus* NCTC 12493, *Enterococcus faecalis* ATCC 29212, *Klebsiella pneumoniae* ATCC 700603, *Haemophilus influenzae* ATCC 49247, Haemophilus influenzae ATCC 49766, Streptococcus pneumoniae ATCC 49619, *Candida albicans* ATCC 14053, *Enterococcus casseliflavus* ATCC BAA-1705		po 1 op.				

Oświadczam (Oświadczamy)* że spełniam poniższe warunki dodatkowe:

Lp	Parametry wymagane	Oferowane parametry Należy opisać TAK / NIE oraz ewentualnie w przypadku oferowania parametru lepszego niż wymagany prócz wskazania TAK należy szczegółowo opisać parametr
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
2.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla testów, – certyfikat kontroli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – instrukcje w języku polskim, – materiały informacyjne dla testów.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
3.	Wymagania dla podłoży na płytkach: – każda płytka oznaczona czytelnym nadrukiem zawierającym informację minimum: nazwa podłoża, seria, godzina rozlania, termin ważności; nadruk umieszczony na części płytki związanej z podłożem – nie na wieczku, – termin ważności dla podłóż gotowych: minimum 6 tygodni (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru), dla pożywek z krwią minimum 4 tygodnie (podłoża z krwią nie podlegają ocenie punktowej): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Termin ważności: 6 tygodni – 0 pkt, • Termin ważności: 7 – 8 tygodni – 4 pkt, • Termin ważności: 9 i więcej tygodni – 8 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić **Termin ważności: ..... tygodni** (Podać)

	– podłoża do oznaczania lekowrażliwości – pozytywna opinia Krajowego Ośrodka ds. Lekowrażliwości (KORLD), – możliwość zwrotu przerośniętych i wadliwych płytek.	
4.	Wymagania dla szczepów wzorcowych: – certyfikat kontroli jakości zawierający dane dotyczące tożsamości i pochodzenia szczepu oraz liczby pasaży – szczepy kontrolne z kolekcji ATCC zgodnie z zaleceniami EUC – szczepy liofilizowane, maksymalnie z 3 pasażu, – termin ważności szczepów wzorcowych minimum 12 miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty** • Termin ważności: 12 miesięcy – 0 pkt, • Termin ważności: 13 – 18 miesięcy – 4 pkt, • Termin ważności: 19 i więcej miesięcy – 8 pkt. – niezbędne dołączenie metodyki postępowania ze szczepami bakteryjnymi, – wykonawca zapewni system do bankowania szczepów (zestaw fiolek z perełkami do przechowywania szczepów w głębokim zamrożeniu).	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić **Termin ważności: ..... m-cy** (Podać)
Uwaga poniżej dodatkowe parametry służą wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru oferty najkorzystniejszej – Jakość:		
5.	Wszystkie szczepy pochodzą od jednego producenta: • Nie – 0 pkt, • Tak – 4 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
6.	Wszystkie podłoża pochodzą od jednego producenta: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
7.	Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
8.	Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić

4.4. TERMIN WYKONANIA KAŻDORAZOWEJ DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ:

Określam termin wykonania każdorazowej dostawy częściowej liczony w dniach kalendarzowych (maksymalnie 7 dni):

TERMIN WYKONANIA DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ	..... dni

od dnia przesłania zamówienia częściowego.

..... Pieczęć Wykonawcy	..... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl ☎ tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl ☎ fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

Pakiet – nr 5

3.5. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym zapisami SIWZ w części dotyczącej Pakietu nr 5 niniejszego postępowania za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BTUTTO*:

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA	**..... , ... zł brutto**

Powyższa łączna cena ofertowa zawiera doliczony zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami podatek VAT, który na datę złożenia oferty **wynosi ..... %**.

* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite maksymalne łączne wynagrodzenie należne wykonawcy w związku z realizacją dostawy przedmiotu niniejszego postępowania w zakresie Pakietu nr 5 wszystkich odczynników przez okres 24 miesięcy zgodnie z postanowieniami przedmiotowej SIWZ.

Na łączną cenę ofertową brutto, o której mowa wyżej w szczególności składają się ceny jednostkowe za wykonanie dostawy odczynników laboratoryjnych w wysokości::

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Kligler iron agar w probówkach (skos).		600				
2.	Podłoże do wykrywania indolu.		600				
3.	Podłoże do rozkładu mocznika.		200				
4.	Odczynnik Kovacs'a (a – 10 ml).		2				
5.	Półpłynne podłoże agarowe w probówkach do wykrywania ruchliwości bakterii.		800				
6.	2% dezoksycholan sodu (sole żółci) (a – 2 ml).		8				
7.	Osocze królicze, liofilizowane pakowane w ampułkach (a – 10 x 2 ml).		6				
8.	Podłoże do rozkładu alkoholi i cukrów (sorbitol).		800				
9.	Podłoże do rozkładu alkoholi i cukrów (arabinoza).		800				
10.	EDTA (a – 2 ml).		8				
11.	Kwas fenyloboronowy (a – 2 ml).		8				

Oświadczam (Oświadczamy)* że spełniam poniżesze warunki dodatkowe:

Lp	Parametry wymagane	Oferowane parametry Należy opisać TAK / NIE oraz ewentualnie w przypadku oferowania parametru lepszego niż wymagany prócz wskazania TAK należy szczegółowo opisać parametr
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
2.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla testów, – certyfikat kontoli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – instrukcje w języku polskim, – materiały informacyjne dla testów.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić

3.	Zamawiający zastrzega, aby asortyment przedstawiony w pozycji: 1, 2, 3 i 5 dostarczany był w probówkach o jak najmniejszej objętości (probówki 2 – 3 ml).	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
4.	Termin ważności testów/podłoży minimum 6 tygodni (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Termin ważności: 6 tygodni – 0 pkt, • Termin ważności: 7 – 8 tygodni – 5 pkt • Termin ważności: 9 i więcej tygodni – 10 pkt	**Termin ważności: ..... tygodni** (Podać)
Uwaga poniżej dodatkowe parametry służą wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru oferty najkorzystniejszej – Jakość:		
5.	Wszystkie testy pochodzą od jednego producenta: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
6.	Probówki wykonane z tworzywa sztucznego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
7.	Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
8.	Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 5 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić

4.5. TERMIN WYKONANIA KAŻDORAZOWEJ DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ:

Określam termin wykonania każdorazowej dostawy częściowej liczony w dniach kalendarzowych (maksymalnie 7 dni):

TERMIN WYKONANIA DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ	..... dni

od dnia przesłania zamówienia częściowego.

..... Pieczęć Wykonawcy	..... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl ☎ tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl ☎ fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

Pakiet – nr 6

3.6. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym zapisami SIWZ w części dotyczącej Pakietu nr 6 niniejszego postępowania za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BTUTTO*:

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA	**..... , ... zł brutto**

Powyższa łączna cena ofertowa zawiera doliczony zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami podatek VAT, który na datę złożenia oferty **wynosi ..... %**.

* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite maksymalne łączne wynagrodzenie należne wykonawcy w związku z realizacją dostawy przedmiotu niniejszego postępowania w zakresie Pakietu nr 6 wszystkich odczynników przez okres 24 miesięcy zgodnie z postanowieniami przedmiotowej SIWZ.

Na łączną cenę ofertową brutto, o której mowa wyżej w szczególności składają się ceny jednostkowe za wykonanie dostawy odczynników laboratoryjnych w wysokości::

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa / Nr katalogowy	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu Grypy.		700				
2.	Test immunochromatograficzny do oznaczania *Streptococcus pyogenes.*		400				
3.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu RSV.		200				
4.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu Rotawirus/Adenowirus.		1200				
5.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu Campylobacter.		150				
6.	Test immunochromatograficzny /immunoenzymatyczny do oznaczania antygenu i toksyn *Clostridioides difficile.*		300				
7.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu SARS-CoV-2.		2000				

Oświadczam (Oświadczamy)* że spełniam poniżesze warunki dodatkowe:

Lp	Parametry wymagane	Oferowane parametry Należy opisać TAK / NIE oraz ewentualnie w przypadku oferowania parametru lepszego niż wymagany prócz wskazania TAK należy szczegółowo opisać parametr
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
2.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla testów, – certyfikat kontoli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – instrukcje w języku polskim, – materiały informacyjne dla testów, – w zakresie testów do SARS-CoV-2 stosowny dokument przedstawiający dane walidacyjne deklarowane przez producenta w procesie rejestracji wyrobu medycznego do	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić

	diagnostyki in vitro.	
3.	Testy immunologiczne/immunoenzymatyczne do oznaczenia jakościowego antygenów.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
4.	Zestaw testów immunochromatograficznych /immunoenzymatycznych zawiera niezbędne elementy do przeprowadzenia oznaczenia tj. fiolki z ekstraktem, probówki, pipetki.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
5.	Każdy test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych pakowany indywidualnie.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
6.	Każdy test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych zaopatrzony jest w kontrolę dodatnią (oprócz badanej dodatkowa linia na membranie testu).	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
7.	Prosta procedura wykonania testu.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
8.	Testy immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych kasetkowe.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
9.	Test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych do oznaczania antygenu Grypy A i B. Średnia czułość minimum 84%, specyficzność 92-98%. **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Średnia czułość: 84% – 0 pkt, • Średnia czułość: 85-90% – 2 pkt • Średnia czułość: 91% i więcej – 5 pkt	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić **Średnia czułość: ….. %** (Podać)
10.	Test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych do oznaczania *Streptococcus pyogenes.* Czułość testu 95-97%, Swoistość testu 95-97%.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
11.	Test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych do oznaczania antygenu RSV. Średnia czułość minimum 86%, specyficzność 94%. **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Średnia czułość: 86% – 0 pkt, • Średnia czułość: 87-92% – 2 pkt • Średnia czułość: 93% i więcej – 5 pkt	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić **Średnia czułość: ….. %** (Podać)
12.	Dla testów do oznaczania Adenowirusów i Rotawirusów wymagana czułość > 95% oraz swoistość >/=97%.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
13.	Dla testów do oznaczenia antygenu Campylobacter. Czułość i specyficzność > 99%.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
14.	Testy do oznaczania *Clostridioides difficile* w kale – wymagane testy zawierające oznaczenie dehydrogenazy glutaminianowej (GDH) oraz toksyny A i B.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
15.	Testy do oznaczania *Clostridioides difficile* w próbkach kału o czułości i specyficzności >99%. Limit detekcji dla GDH 1 ng/ml, toksyny A 2 ng/ml, toksyny B 1 ng/ml.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
16.	Test immunochromatograficzny do oznaczania *Clostridioides difficile*. **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość** • Limit detekcji: GDH 1 toksyna A 2 ng/ml toksyna B 1 ng/ml i więcej – 0 pkt, • Limit detekcji: GDH 1-0,5 toksyna A 2-0,5 ng/ml toksyna B 1 - 0,5ng/ml – 2 pkt, • Limit detekcji: GDH <0,5 toksyna A <0,5 ng/ml toksyna B <0,5ng/ml – 5 pkt.	**Limit detekcji: GDH … toksyna A … ng/ml toksyna B … ng/ml** (Podać)
17.	Testy immunochromatograficzne do oznaczania antygenu SARS-CoV-2 bez konieczności użycia czytnika. Czułość testu 90%, swoistość 97% zgodne w wytycznymi MZ.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
18.	Termin ważności testów minimum 12 miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru): **Uwaga – warunek dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru oferty – Jakość**	**Termin ważności: ….. miesięcy** (Podać)

	• Termin ważności: 12 miesięcy – 0 pkt, • Termin ważności: 13 – 18 miesięcy – 5 pkt • Termin ważności: 19 i więcej miesięcy – 10 pkt	
Uwaga poniżej dodatkowe parametry służą wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru oferty najkorzystniejszej – Jakość:		
20.	Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych: • Nie – 0 pkt, • Tak – 3 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić
21.	Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego: • Nie – 0 pkt, • Tak – 2 pkt.	**TAK* / NIE*** * Niewłaściwe skreślić

4.6. TERMIN WYKONANIA KAŻDORAZOWEJ DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ:

Określam termin wykonania każdorazowej dostawy częściowej liczony w dniach kalendarzowych (maksymalnie 7 dni):

TERMIN WYKONANIA DOSTAWY **CZĘŚC**IOWEJ	..... dni

od dnia przesłania zamówienia częściowego.

..... Pieczęć Wykonawcy	..... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

5. DOKUMENTY:

Informuję, że zamawiający posiada następujące aktualne oświadczenia lub dokumenty lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (j.t. Dz. U. z 2020 roku poz. 346):

W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z dnia 27 lipca 2016 roku, poz. 1126 ze zm.), w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z dnia 27 lipca 2016 roku, poz. 1126 ze zm.), które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

Lp	Nazwa oświadczenia lub dokumentu	Postępowanie, do którego zostało złożone oświadczenie lub dokument bądź adres bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych
1.		
2.		
3.		

6. OBOWIĄZEK PODATKOWY:

Oświadczam(y), że zgodnie z postanowieniami art. 91 ust. 3a ustawy PZP oraz punktu 19.3 SIWZ wybór niniejszej oferty **nie prowadzi* / prowadzi*** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony podatek VAT).

* Niepotrzebne skreślić

Jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawcy są zobowiązani wypełnić poniższą cześć niniejszego punktu.

Jednocześnie wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku: ……..……
……

W przypadku jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wykonawca składając ofertę cenową (o ktrej mowa na wstępie niniejszego punktu, tj. łączną cenę ofertową brutto dostaw, wskazuje ich wartość bez kwoty podatku. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

7. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam(y), że moja oferta spełnia wszystkie wymagania i warunki ustalone w przedmiotowej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
2. Oświadczam(y), że będę wykonywał zamówienie sukcesywnie w terminie **24 miesięcy**,
3. Oświadczam(y), że w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia,
4. Oświadczam(y), że zapoznałem się ze SIWZ oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte,
5. Oświadczam(y), że uważam się za związanego złożoną ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert,
6. Oświadczam(y), że akceptuję, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następi w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury,
7. Oświadczam(y), że jestem (mikroprzedsiębiorstwem bądź małym, średnim lub dużym przedsiębiorstwem **(podać): ……**

   Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 roku dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny

obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

8. Wadium do Pakietu nr **……** w wysokości **……** **PLN**, zostało wniesione w dniu **……** **2020 roku**, w formie: **……**,
9. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek bankowy: **……**,

7. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 LUB ART. 14 RODO:

Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”:

Oświadczam(y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

8. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
2. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest **……**, e-mail: **……**.tel./fax: **……**

9. PODWYKONAWCY:

Oświadczam(y), że przy realizacji zamówienia objętego przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego **będę* / nie będę*** korzystać z usług podwykonawców.

* Niepotrzebne skreślić

W przypadku udziału podwykonawcy w realizacji zamówienia Zamawiający działając na podstawie art. 36b ust. 1 ustawy PZP żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę (o ile są znani) firm podwykonawców:

1. ……,
2. ……,

10. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam(y), że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ogólnie udostępnione:

1. ……,
2. ……,

W celu wykazania, że powyżej wskazane dokumenty zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa do oferty załączam:

1. ……,
2. ……,

11. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ……,
2. ……,
3. ……,
4. ……,
5. ……,

6. ……,
7. ……

Oferta została złożona na **..... kolejno** ponumerowanych stronach.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym formularzu oferty przetargowej oraz powyższe oświadczenia są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... Pieczęć Wykonawcy	..... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl ☎ tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl ☎ fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

Załącznik nr 2
do pisma z dnia 29 grudnia 2020 roku – dot. pyt. i odp. do SIWZ – nr 1

Załącznik nr 5 do SIWZ

PROJEKT UMOWY

UMOWA
ZP / 25 / 20

Zawarta w dniu ..... 2021 roku w Zakopanem

p o m i ę d z y:

Szpitalem Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem mającym swą siedzibę w Zakopanem przy ul. Kamieniec 10 reprezentowanym przez:

– **Dyrektora SP w Zakopanem** - mgr Reginę Tokarz
– **Głównego Księgowego SP w Zakopanem** - Marię Sowińską

zwanym dalej "**Zamawiającym**"

a:

Firmą.....
reprezentowaną przez:
– .....
– .....
zarejestrowaną w .....
REGON: ..... NIP: .....
zwaną dalej " **Dostawcą**"
łącznie zwanych "**Stronami**"

W wyniku przeprowadzenia w oparciu o przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych, postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP/25/20 prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego oraz dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty Dostawcy została zawarta umowa następującej treści:

§ 1
Przedmiot umowy

1. Zamawiający zleca a Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu przedmiot zamówienia określony według nazw i kodów Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) jako główny przedmiot zamówienia: 33.69.65.00-0 (Odczynniki laboratoryjne), polegające na sukcesywnym dostarczaniu odczynników wraz z dzierżawą analizatora do identyfikacji i określenia lekowrażliwości drobnoustrojów, podłoży i testów do diagnostyki mikrobiologicznej i oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów oraz testów immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych do wykrywania czynników etiologicznych zakażeń bakteryjnych i wirusowych do diagnostyki mikrobiologicznej dla potrzeb Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane, obejmujących:
   1) Odczynniki (testy) wraz z dzierżawą analizatora do identyfikacji i określenia lekowrażliwości szczepów,*

2) Paski gradientowe MIC oraz krążki antybiotykowe do oznaczania lekowrażliwości szczepów,*
3) Podłoża chromogenne/selektywne do diagnostyki mikrobiologicznej,*
4) Podłoża konwencjonalne do diagnostyki mikrobiologicznej. Testy serologiczne i krążki diagnostyczne. Szczepy wzorcowe. Zestawy do wytwarzania środowisk gazowych,*
5) Testy do manualnej diagnostyki mikrobiologicznej,*
6) Testy Testy immunochromatograficzne/immunoenzymatyczne do wykrywania czynników etiologicznych zakażeń bakteryjnych i wirusowych,*

**** W zawieranej umowie powyższe punkty zostaną wykreślone zgodnie z wynikiem przedmiotowego postępowania przetargowego.***

wg zestawienia przedstawionego poniżej w niniejszym paragrafie, zgodnie ze złożoną ofertą przetargową dnia ..... roku na warunkach określonych w SIWZ oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.

2. Dostawca oświadcza, że dostarczony przedmiot zamówienia, o którym mowa wyżej posiada wymagane przepisami prawa aktualne zezwolenie dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie Polski, dopuszczającą do użytkowania medycznego zgodnie z przeznaczeniem, któremu ma służyć oraz:
   1) Spełniać rekomendacje Europejskiego Komitetu ds. Oznaczania Lekowrażliwości (EUCAST),
   2) Posiadać pozytywną opinię Krajowego Ośrodka Referencyjnego ds. Oznaczania Lekowrażliwości (KORLD) dla systemu automatycznego do identyfikacji i określenia lekowrażliwości oraz podłoży i testów do oznaczania lekowrażliwości,
   3) Posiadać Certyfikat ISO 13485 dotyczący jakości oferowanych produktów będących przedmiotem niniejszego postępowania,
   4) Posiadać Certyfikaty Kontroli Jakości dla każdej serii podłoży, testów serologicznych/diagnostycznych i testów do oznaczania lekowrażliwości.
3. Dostawa odczynników laboratoryjnych, tj. testów wraz z dzierżawą analizatora automatycznego do identyfikacji i określenia lekowrażliwości szczepów, o których mowa wyżej w ust. 1 pkt 1) umowy obejmuje:

Lp	Rodzaj asortymentu	Ilość sztuk [zużycie za 24 m-ce]
1.	Test do identyfikacji grzybów drożdżoidalnych	100
2.	Test do identyfikacji pałeczek Gram (-) fermentujących i niefermentujących	2000
3.	Test do identyfikacji ziarenkowców G+	800
4.	Test do identyfikacji bakterii beztlenowych	800
5.	Test do identyfikacji *Haemophilus*, *Neisseria* oraz drobnoustrojów o wysokich wymaganiach odżywczych	100
6.	Test do oznaczenia lekowrażliwości pałeczek Gram (-) fermentujących i niefermentujących w oparciu o MIC	800
7.	Test do oznaczenia lekowrażliwości ziarenkowców G+ w oparciu o MIC	700
8.	Test do oznaczenia lekowrażliwości grzybów drożdżoidalnych w oparciu o MIC	120
Dodatkowe wszystkie inne niezbędne materiały dodatkowe i sprzęt do odczytu testów		
9.		

…		

4. Wraz z dostawą odczynników laboratoryjnych, o których mowa w ust. 3 powyżej Dostawca jest jednocześnie zobowiązany wydzierżawić i dostarczyć Zamawiającemu na czas obowiązywania umowy analizator automatyczny do identyfikacji i określenia lekowrażliwości szczepów o następujących minimalnych parametrach technicznych, jakościowych i funkcjonalnych:

Lp	Parametry wymagane
Producent/Firma: …… Urządzenie typ/model: …….. Kraj pochodzenia: …….. Rok produkcji:……..... Nazwa zakładu serwisowego: …….. Adres zakładu serwisowego: ……	
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.
2.	Minimum 30 komór inkubacyjno – pomiarowych.
3.	Rok produkcji aparatu nie starszy niż z 2010 roku.
4.	Minimum inkubacja i odczyt testów w obrębie jednego aparatu.
5.	Automatyczna identyfikacja następujących drobnoustrojów: a) pałeczki Gram (-) fermentujące i niefermentujące, b) ziarenkowce Gram (+), c) bakterie beztlenowe, d) drobnoustroje z rodzaju *Neisseria, Haemophilus* oraz drobnoustrojów o wysokich wymaganiach odżywczych.
6.	Możliwość automatycznego określenia lekowrażliwości ziarenkowców Gram (+) i pałeczek Gram (-).
7.	Możliwość automatycznego wykrywania następujących mechanizmów oporności bakterii: MRSA, MRCNS, GISA, VRSA, MLSB, HLAR, VRE, ESBL, AmpC, podejrzenia karbapenemaz.
8.	Alarmowanie o nietypowych mechanizmach oporności.
9.	Możliwość interpretacji wyników z podaniem wskazówek terapeutycznych.
10.	Wymagane bezpłatne zagwarantowanie aktualizacji oprogramowania zgodnie z najnowszymi wymaganiami EUCAST i zaleceniami Konsultanta Krajowego w dziedzinie mikrobiologii.
11.	Zestaw antybiotyków i stężeń zgodnie z zaleceniami EUCAST.
12.	Program statystyczno – epidemiologiczny dla monitorowania zakażeń szpitalnych.
13.	Archiwizacja danych.
14.	Program kontroli jakości aparatu będący częścią systemu.
15.	Oprogramowanie kompatybilne z programem lab – bit dla laboratorium mikrobiologicznego oraz podłączenie aparatu do systemu lab-bit na koszt wykonawcy.
16.	Karty identyfikacyjne oraz do lekowrażliwości pakowane pojedynczo, szczelnie zamykane bez możliwości kontaminacji.
17.	Daty ważności dla testów … miesiące (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru) *
18.	Autoryzowany serwis na terenie Polski.
19.	Czas realizacji serwisu oraz wykonanie naprawy analizatora w okresie trwania dzierżawy maksymalnie w terminie 3 dni roboczych licząc od chwili zgłoszenia usterki.
20.	Bezpłatny serwis gwarancyjny obejmujący w szczególności naprawę i wymianę części zużywalnych w trakcie eksploatacji analizatora.

21.	W przypadku awarii aparatu nie rokującej naprawy i przywrócenia do pracy, wymiana na nowy model, nie starszy niż eksploatowany w terminie 3 dni roboczych.
22.	Zagwarantowanie urządzenia stabilizującego napięcie – UPS w celu zapewnienia prawidłowej pracy analizatora – na koszt wykonawcy.
23.	Bezpłatne szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie zamawiającego – 1 dzień roboczy.
24.	Wykonawca oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla urządzenia oraz testów, – certyfikat kontroli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – specyfikację techniczną dla aparatu, – paszport techniczny, – instrukcję obsługi w języku polskim, – materiały informacyjne dla testów.
25.	Aparat w pełni zautomatyzowany, automatyczne usuwanie testów *
26.	Oprogramowanie w języku polskim *
27.	Waga odpadów medycznych generowanych w trakcie wykonywania badań … g. *
28.	Testy do oznaczania lekowrażliwości opracowane dla szczepów izolowanych z różnych materiałów klinicznych oraz klasyfikacja wyniku do odpowiedniej kategorii (wrażliwy, średniowrażliwy/wrażliwy zwiększona ekspozycja, oporny) w zależności od postaci zakażenia. *
29.	Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych. *
30.	Możliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego. *

*** w zawieranej umowie zostanie uzupełnione bądź wykreślone zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie przetargowej**

5. Dostawa odczynników laboratoryjnych, tj. pasków gradientowych MIC oraz krążków antybiotykowych do oznaczenia lekowrażliwości drobnoustrojów, o których mowa wyżej w ust. 1 pkt 2) umowy obejmuje:

Lp	Rodzaj asortymentu	Ilość sztuk [zużycie za 24 m-ce]
1.	Paski gradientowe MIC.	640
2.	Paski z gradientem stężeń dla mechanizmów oporności ESBL, AmpC, MBL, KPC, GRD.	100
3.	Test do oznaczania MIC Kolistyny metodą mikrorozcieńczeń.	100
4.	Krążki antybiotykowe (a – 5 x 50).	460
5.	Krążki z Sulfonamidem 1000 (a – 50).	4
6.	Krążki diagnostyczne – nowobiocyna (a – 50).	2
7.	Krążki diagnostyczne – furazolidon (a – 50).	2
8.	Krążki jałowe (a – 50).	120

6. Dostawca oświadcza, ze wykonując dostawę odczynników laboratoryjnych, o których mowa w ust. 5 niniejszej umowy, spełnia poniższe warunki:

Lp	Parametry wymagane
1.	Wymagania dla pasków gradientowych MIC: – pozytywna opinia Krajowego Ośrodka ds. Lekowrażliwości (KORLD), – paski nasycone gradientem stężeń minimum 15 rozcieńczeń antybiotykowych, – testy w formie pasków pakowanych w indywidualne blistry,

	– każdy pasek musi posiadać wyraźnie nadrukowany stały, międzynarodowy skrót nazwy antybiotyku i wartości stężenia, zgodnie z zaleceniami EUCAST, – termin ważności … miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru). * – do każdej serii dostarczonych pasków należy dostarczyć świadectwo kontroli jakości.
2.	Wymagania dla krążków antybiotykowych: – pozytywna opinia Krajowego Ośrodka ds. Lekowrażliwości (KORLD), – każda ampułka z krążkami pakowana w oddzielny, hermetycznie zamknięty blister z pochłaniaczem wilgoci, oznaczonym nadrukiem zawierającym nazwę producenta, nazwę i stężenie leku, nr serii oraz termin ważności (za blister zamawiający uważa opakowanie wykonane z trwałego, przeźroczystego wytłaczanego plastiku, zabezpieczone od spodu folią aluminiową lub plastikiem; nie dopuszcza się innych form hermetycznego opakowania), – wszystkie krążki muszą posiadać identyczne warunki przechowywania: od -20^{0}C do + 8^{0}C z uwzględnieniem antybiotyków beta-laktamowych, – krążki o średnicy 6 mm, – każdy pojedynczy krążek musi zawierać dwustronne, międzynarodowe, nie zmieniające się oznaczenie i stężenie (w µg) antybiotyku zgodnie z zaleceniami EUCAST, – każda fiolka na etykiecie musi mieć datę ważności i numer serii, – termin ważności … miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru). * – do każdej serii dostarczonych krążków należy dołączyć świadectwo kontroli jakości, które powinno zawierać: nazwę producenta oraz antybiotyku, stężenie, numer serii, datę ważności, kontrolę stężenia antybiotyku w krążku, kontrolę szczepami wzorcowymi wraz ze strefami podanymi w milimetrach dla każdego szczepu kontrolnego.
3.	Wykonawca zapewni na czas trwania umowy 3 dyspensery kompatybilne z krążkami antybiotykowymi; dyspenser: 6 komorowy (90 mm). Dostawa z pierwszym zamówienie, na zasadzie umowy użyczenia. Dyspensery posiadają pochłaniacze wilgoci, które można zregenerować. Wymagana instrukcja producenta dyspensera.
4.	Wykonawca oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – pozytywną opinię KORLD, – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla testów, – certyfikat zarządzania jakością.
5.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową oświadcza, że w swojej ofercie handlowej posiada (w minimalnym zakresie) następujące rodzaje: c) pasków gradientowych: Ampicylina /0,016-256/, Amoksycylina/kwas klawulanowy /0,016-256/, Ampicylina/sulbaktam /0,016-256/, Amikacyna /0,016-256/, Cefuroksym /0,016-256/, Cefotaksym /0,016-256/, Ceftriakson /0,016-256/, Ceftazydym /0,016-256/, Ceftazydym/avibactam /0,016-256/, Ciprofloksacyna /0,002-32/, Fosfomycyna /0,016-256/, Gentamycyna /0,016-256/, Imipenem /0,002-32/, Klindamycyna /0,016-256/, Linezolid /0,016-256/, Lewofloksacyna /0,002-32/, Meropenem /0,002-32/, Penicylina G /0,016-256/, Piperacylina Tazobaktam /0,016-256/, Teikoplanina /0,016-256/, Tigecyklina /0,016-256/, Wankomycyna /0,016-256/,Worikonazol /0,002-32/, Kaspofungina /0,002-32/, d) krążków antybiotykowych: Amikacyna 30, Amoksycylina/ kw.klawulanowy 3, Amoksycylina/ kw.klawulanowy 30, Ampicylina 2, Ampicylina 10, Ampicylina/ sulbaktam 10:10, Aztreonam 30, Cefaklor 30, Cefepime 30, Cefotaksym 5, Cefotaksym 30, Cefotaksym/ kw. Klawulanowy 30/10, Cefoksytyna 30, Ceftazydym 10, Ceftazydym 30, Ceftazydym/ kw.klawulanowy 30/10, Ceftriakson 30, Cefuroksym sodium 30, Cefaleksyna 30, Chinupristyna/ dalfopristyna 15, Chloramfenikol 30, Ciprofloksacyna 5, Ertapenem 10, Erytromycyna 15, Gentamycyna 10, Gentamycyna 30, Imipenem 10, Klindamycyna 2, Kwas fusydowy 10, Lewofloksacyna 5, Linezolid 10, Meropenem 10, Metronidazol 5, Moksifloksacyna 5, Mupirocyna 200, Netylmycyna 10, Nitrofurantoina 100, Norfloksacyna 10, Oksacylina 1, Penicylina G 1, Piperacylina 30, Piperacylina/ Tazobactam 36, Rifampicyna 5, Streptomycyna 300, Teikoplanina 30, Temocylina 30, Tetracycklina 30, Tikarcylina 75, Tikarcylina/ kw.klawulanowy 85, Tigecyklina 15, Tobramycyna 10, Trimetoprim 5, Trimetoprim/sulfametoksazol 25, Wankomycyna 5.
6.	Wszystkie krążki pochodzą od jednego producenta. *
7.	Paski gradientowe MIC – dogodne opakowania zawierające pojedynczo opakowane paski. *
8.	Paski z gradientem stężeń opakowanie nie większe niż 10 sztuk. *
9.	Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych. *
10.	Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego. *

*** w zawieranej umowie zostanie uzupełnione bądź wykreślone zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie przetargowej**

7. Dostawa odczynników laboratoryjnych, tj. podłoży chromogennych/selektywnych do diagnostyki mikrobiologicznej, o których mowa wyżej w ust. 1 pkt 3) umowy obejmuje:

Lp	Rodzaj asortymentu	Ilość sztuk [zużycie za 24 m-ce]
1.	Podłoże chromogenne z cefoksytyną w podłożu do identyfikacji MRSA.	1600
2.	Podłoże chromogenne do bezpośredniej identyfikacji mechanizmu oporności ESBL.	900
3.	Podłoże chromogenne do bezpośredniej identyfikacji oporności na karbapenemy.	300
4.	Podłoże chromogenne do bezpośredniej identyfikacji mechanizmu oporności VRE.	300
5.	Podłoże chromogenne do bezpośredniej identyfikacji pałeczek z moczu.	3800
6.	Podłoże selektywne dla pałeczek z rodzaju *Pseudomonas*.	160
7.	Podłoże chromogenne do identyfikacji grzybów drożdżoidalnych.	300
8.	Podłoże chromogenne do identyfikacji *Streptococcus agalactiae*.	100
9.	Podłoże chromogennie/selektywne do identyfikacji *Clostridioides difficile*.	60

8. Dostawca oświadcza, ze wykonując dostawę odczynników laboratoryjnych, o których mowa w ust. 7 niniejszej umowy, spełnia poniższe warunki:

Lp	Parametry wymagane
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.
2.	Wykonawca oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE, – certyfikat kontroli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – instrukcje w języku polskim, – materiały informacyjne.
3.	Wymagania dla podłoży na płytkach: – każda płytka oznaczona czytelnym nadrukiem zawierającym informację (minimum): nazwa podłoża, seria, godzina rozlania, termin ważności; nadruk umieszczony na części płytki związanej z podłożem, nie na wieczku, – termin ważności dla podłóż gotowych: … tygodni (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru) * – możliwość zwrotu przerośniętych i wadliwych płytek, – wszystkie podłoża, muszą posiadać kolorowe ulotki w języku polskim oraz metodykę wykonania badania, – do każdej serii dostarczonych odczynników należy dołączyć świadectwo kontroli jakości.
4.	Podłoża chromogenne do bezpośredniej identyfikacji pałeczek z moczu – wstępna identyfikacja pałeczek jelitowych w terminie nie dłuższym niż do 18 godzin. *
5.	Podłoża chromogenne do identyfikacji drożdżaków – podłoża różnicujące przynajmniej 5 gatunków grzybów drożdżoidalnych. *
6.	Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych. *
7.	Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego. *

*** w zawieranej umowie zostanie uzupełnione bądź wykreślone zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie przetargowej**

9. Dostawa odczynników laboratoryjnych, tj. podłoży konwencjonalnych do diagnostyki mikrobiologicznej, testów serologicznych i krążków diagnostycznych oraz szczepów wzorcowych i zestawów do wytwarzania środowisk gazowych, o których mowa wyżej w ust. 1 pkt 4) umowy obejmuje:

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl ☎ tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl ☎ fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

Lp	Rodzaj asortymentu	Ilość sztuk [zużycie za 24 m-ce]
Podłoża konwencjonalne do diagnostyki mikrobiologicznej.		
1.	Columbia agar z krwią baranią	14000
2.	Podłoże wybiórcze ułatwiające wzrost bakterii Gram (+)/ CNA	500
3.	Podłoże Mueller Hinton z KK+NAD	1400
4.	Podłoże Mueller Hinton z 5% krwią baranią	20
5.	Podłoże Mueller Hinton do badania lekowrażliwości	13000
6.	Podłoże Gardnerella selektywne z krwią ludzką	300
7.	Podłoże czekoladowe selektywne do izolacji *Haemophilus*	1300
8.	Podłoże agar czekoladowy	100
9.	Podłoże do posiewu moczu typu CLED/MC	500
10.	Sabourauda agar z gentamycyną i chloramfenikolem	2400
11.	Sabourauda agar	100
12.	Podłoże do hodowli bakterii beztlenowych	3000
13.	Podłoże z eskuliną do identyfikacji enterokoków	1000
14.	Podłoże Chapmana do identyfikacji gronkowców	1900
15.	Podłoże Mac Conkey	2800
16.	Podłoże do oznaczania wrażliwości dla grzybów RPMI	20
17.	Podłoże ryżowe	80
18.	Podłoże do identyfikacji dermatofitów/podłoże Taplina	200
19.	Bulion tryptozowo – sojowy	2500
20.	Bulion mózgowo – sercowy	1500
21.	Bulion do hodowli bakterii beztlenowych (obecność heminy, wyciąg drożdżowy, witamina K)	300
22.	Bulion do hodowli paciorkowców β-hemolizujących (z gentamycyną i kw. nalidyksowym)	1000
23.	Płytki kontaktowe do badania zanieczyszczeń powierzchni	100
Testy serologiczne i krążki diagnostyczne. Szczepy wzorcowe. Zestawy do wytwarzania środowisk gazowych.		
24.	Test serologiczny dla paciorkowców β-hemolizujących (a – 50)	6
25.	Test do identyfikacji *S. aureus* (a – 100)	24
26.	Test do identyfikacji *Str. pneumoniae* (a – 50)	4
27.	Test PYR (a – 50)	2
28.	Test do identyfikacji *Enterococcus* (a – 50)	10
29.	Szybki test lateksowy do wykrywania antygenów z PMR (a – 30)	4

30.	System do hodowli beztlenowców – torebki, zapięcia i saszetki (wkłady nie wymagające wody i katalizatora) (a – 10)	4
31.	System do hodowli beztlenowców – saszetki (wkłady nie wymagające wody i katalizatora – do słoja 2,5 l) (a – 10)	35
32.	System do hodowli beztlenowców – saszetki nie wymagające wody i katalizatora do plastikowych torebek (a – 10)	80
33.	Paski wskaźnikowe dla atmosfery beztlenowej (a – 100)	5
34.	System do hodowli w podwyższonej atm. CO_2 – saszetki (a – 10)	30
35.	System do hodowli w podwyższonej atm. CO_2 – saszetki (do plastikowych torebek) (a – 10)	8
36.	Krążki diagnostyczne X (a – 50)	10
37.	Krążki diagnostyczne V (a – 50)	10
38.	Krążki diagnostyczne XV (a – 50)	10
39.	Krążki diagnostyczne GV (a – 50)	4
40.	Krążki diagnostyczne BC (a – 50)	4
41.	Krążki z optochiną (a – 50)	24
42.	Krążki z bacytracyną (a – 50)	10
43.	Test cefinazowy (a – 50)	8
44.	Test do szybkiej identyfikacji karbapenemaz klasy A, B i D u pałeczek Enterobacterales i pałeczek niefermentujących (a – nim. 5)	2
45.	Test do wykrywania aktywności oksydazy (a – 50)	10
46.	Zestaw do barwienia Grama, w zestawie 4 butelki po 250 ml z dozownikami (a – zestaw)	30
47.	Mikrobanki – zestawy do przechowywania szczepów wzorcowych (zestaw fiolek z perełkami do przechowywania szczepów w głębokim zamrożeniu) (a – zestaw)	2
48.	Szczepy wzorcowe: *Escherichia coli NCTC 13846, Staphylococcus aureus* ATCC 29213, *Staphylococcus aureus* NCTC 12493, *Enterococcus faecalis* ATCC 29212, *Klebsiella pneumoniae* ATCC 700603, *Haemophilus influenzae* ATCC 49247, Haemophilus influenzae ATCC 49766, Streptococcus pneumoniae ATCC 49619, *Candida albicans* ATCC 14053, *Enterococcus casseliflavus* ATCC BAA-1705	po 1 opakowaniu

10. Dostawca oświadcza, ze wykonując dostawę odczynników laboratoryjnych, o których mowa w ust. 9 niniejszej umowy, spełnia poniższe warunki:

Lp	Parametry wymagane
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.
2.	Wykonawca oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla testów, – certyfikat kontroli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – instrukcje w języku polskim, – materiały informacyjne dla testów.
3.	Wymagania dla podłoży na płytkach: – każda płytka oznaczona czytelnym nadrukiem zawierającym informację minimum: nazwa podłoża, seria, godzina rozlania, termin ważności; nadruk umieszczony na części płytki związanej z podłożem – nie na wieczku, – termin ważności dla podłóż gotowych: … tygodni (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru), dla pożywek z krwią minimum 4 tygodnie (podłoża z krwią nie podlegają ocenie punktowej). * – podłoża do oznaczania lekowrażliwości – pozytywna opinia Krajowego Ośrodka ds.

	Lekowrażliwości (KORLD), – możliwość zwrotu przerośniętych i wadliwych płytek.
4.	Wymagania dla szczepów wzorcowych: – certyfikat kontroli jakości zawierający dane dotyczące tożsamości i pochodzenia szczepu oraz liczby pasaży – szczepy kontrolne z kolekcji ATCC zgodnie z zaleceniami EUCAST, – szczepy liofilizowane, maksymalnie z 3 pasażu, – termin ważności szczepów wzorcowych: … miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru). * – niezbędne dołączenie metodyki postępowania ze szczepami bakteryjnymi, – wykonawca zapewni system do bankowania szczepów (zestaw fiolek z perełkami do przechowywania szczepów w głębokim zamrożeniu).
5.	Wszystkie szczepy pochodzą od jednego producenta. *
6.	Wszystkie podłoża pochodzą od jednego producenta. *
7.	Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych. *
8.	Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego. *

*** w zawieranej umowie zostanie uzupełnione bądź wykreślone zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie przetargowej**

11. Dostawa odczynników laboratoryjnych, tj. testów do manualnej diagnostyki mikrobiologicznej, o których mowa wyżej w ust. 1 pkt 5) umowy obejmuje:

Lp	Rodzaj asortymentu	Ilość sztuk [zużycie za 24 m-ce]
1.	Kligler iron agar w probówkach (skos).	600
2.	Podłoże do wykrywania indolu.	600
3.	Podłoże do rozkładu mocznika.	200
4.	Odczynnik Kovacs'a (a – 10 ml).	2
5.	Półpłynne podłoże agarowe w probówkach do wykrywania ruchliwości bakterii.	800
6.	2% dezoksycholan sodu (sole żółci) (a – 2 ml).	8
7.	Osocze królicze, liofilizowane pakowane w ampułkach (a – 10 x 2 ml).	6
8.	Podłoże do rozkładu alkoholi i cukrów (sorbitol).	800
9.	Podłoże do rozkładu alkoholi i cukrów (arabinoza).	800
10.	EDTA (a – 2 ml).	8
11.	Kwas fenyloboronowy (a – 2 ml).	8

12. Dostawca oświadcza, ze wykonując dostawę odczynników laboratoryjnych, o których mowa w ust. 11 niniejszej umowy, spełnia poniższe warunki:

Lp	Parametry wymagane
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.
2.	Wykonawca oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla testów, – certyfikat kontoli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – instrukcje w języku polskim,

	– materiały informacyjne dla testów.
3.	Zamawiający zastrzega, aby asortyment przedstawiony w pozycji: 1, 2, 3 i 5 dostarczany był w probówkach o jak najmniejszej objętości (probówki 2 – 3 ml).
4.	Termin ważności testów/podłoży: … tygodni (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru). *
5.	Wszystkie testy pochodzą od jednego producenta. *
6.	Probówki wykonane z tworzywa sztucznego. *
7.	Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych. *
8.	Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego. *

*** w zawieranej umowie zostanie uzupełnione bądź wykreślone zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie przetargowej**

13. Dostawa odczynników laboratoryjnych, tj. testów immunochromatograficzne do wykrywania czynników etiologicznych zakażeń bakteryjnych i wirusowych, o których mowa wyżej w ust. 1 pkt 6) umowy obejmuje:

Lp	Rodzaj asortymentu	Ilość sztuk [zużycie za 24 m-ce]
1.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu Grypy.	700
2.	Test immunochromatograficzny do oznaczania *Streptococcus pyogenes.*	400
3.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu RSV.	200
4.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu Rotawirus/Adenowirus.	1200
5.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu Campylobacter.	150
6.	Test immunochromatograficzny/immunoenzymatyczny do oznaczania antygenu i toksyn *Clostridioides difficile.*	300
7.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu SARS-CoV-2.	2000

14. Dostawca oświadcza, ze wykonując dostawę odczynników laboratoryjnych, o których mowa w ust. 13 niniejszej umowy, spełnia poniższe warunki:

Lp	Parametry wymagane
1.	Oferowany asortyment od producentów z certyfikatem ISO 13485.
2.	Zamawiający zastrzega, a wykonawca składając ofertę przetargową oświadcza, że oferowane produkty posiadają: – deklarację zgodności oraz certyfikat CE dla testów, – certyfikat kontoli jakości dla każdej nowej serii odczynników, – karty charakterystyki produktów, – karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli dotyczy), – instrukcje w języku polskim, – materiały informacyjne dla testów, – w zakresie testów do SARS-CoV-2 stosowny dokument przedstawiający dane walidacyjne deklarowane przez producenta w procesie rejestracji wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro.
3.	Testy immunologiczne/immunoenzymatyczne do oznaczenia jakościowego antygenów.
4.	Wszystkie wyroby muszą posiadać oznaczenia w języku polskim na opakowaniu jednostkowym.
5.	Zestaw testów immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych zawiera niezbędne elementy do przeprowadzenia oznaczenia tj. fiolki z ekstraktem, probówki, pipetki.
6.	Każdy test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych pakowany indywidualnie.

7.	Każdy test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych zaopatrzony jest w kontrolę dodatnią (oprócz badanej dodatkowa linia na membranie testu).
8.	Prosta procedura wykonania testu.
9.	Testy immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych kasetkowe.
10.	Test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych do oznaczania antygenu Grypy A i B. Średnia czułość: … %, specyficzność 92-98%. *
11.	Test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych do oznaczania *Streptococcus pyogenes.* Czułość testu 95-97%, Swoistość testu 95-97%.
12.	Test immunochromatograficznych/immunoenzymatycznych do oznaczania antygenu RSV. Średnia czułość … %, specyficzność 94%. *
13.	Dla testów do oznaczania Adenowirusów i Rotawirusów wymagana czułość > 95% oraz swoistość >/=97%.
14.	Dla testów do oznaczenia antygenu Campylobacter. Czułość i specyficzność > 99%.
15.	Testy do oznaczania *Clostridioides difficile* w kale – wymagane testy zawierające oznaczenie dehydrogenazy glutaminianowej (GDH) oraz toksyny A i B.
16.	Testy do oznaczania *Clostridioides difficile* w próbkach kału o czułości i specyficzności >99%. Limit detekcji dla GDH 1 ng/ml, toksyny A 2 ng/ml, toksyny B 1 ng/ml.
17.	Test immunochromatograficzny do oznaczania *Clostridium difficile*. Limit detekcji: GDH … toksyna A … ng/ml toksyna B … ng/ml. *
18.	Testy immunochromatograficzne do oznaczania antygenu SARS-CoV-2 bez konieczności użycia czytnika. Czułość testu 90%, swoistość 97% zgodne w wytycznymi MZ.
19.	Termin ważności testów … miesięcy (licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru). *
20.	Możliwość uzyskania wsparcia technicznego i bezpłatnej konsultacji merytorycznej w zakresie dostarczonych odczynników laboratoryjnych. *
21.	Mozliwość przekazywania informacji o statusie realizacji zamówienia częściowego. *

*** w zawieranej umowie zostanie uzupełnione bądź wykreślone zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie przetargowej**

15. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw odczynników laboratoryjnych przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Laboratorium za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
16. Zamawiający informuje, że odczynniki laboratoryjne będące przedmiotem niniejszej umowy są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.
17. Zamawiający zastrzega, że dzierżawione analizator, o którym mowa wyżej w ust. 4 musi być dostarczony, zainstalowane i uruchomione w siedzibie Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 przez Dostawcę.
18. Zamawiający zastrzega, że Dostawca jest zobowiązany w terminie 7 dni licząc od dnia zawiarcia niniejszej umowy dostarczyć Zamawiającemu poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów, o których mowa w ust. 4 pkt 24 tabeli, ust. 6 pkt 4 tabeli, ust. 8 pkt 2 tabeli, ust. 10 pkt 2 tabeli, ust. 12 pkt 2 tabeli oraz ust. 14 pkt 2 tabeli, (za wyjątkiem certyfikatów kontroli jakości, które będą dostarczane do każdej nowej serii odczynnikiów).
19. Zamawiający informuje, że brak złożenia przez Dostawcę kompletu dokumentów, o których mowa ust. 18 spowoduje rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym z zachowaniem prawa do naliczenia kary umownej, o której mowa w § 6 ust. 2 pkt 6) niniejszej umowy.

§ 2
Czas trwania umowy

1. Rozpoczęcie wykonania umowy strony ustalają na dzień ..... 2021 roku.
2. Zakończenia dostawy analizatora strony ustalają na dzień …… 2021 roku,
3. Zakończenia wykonania umowy strony ustalają na dzień …… 2023 roku.

§ 3
Wykonanie umowy

1. Dostawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny a także pracowników zdolnych do realizacji niniejszej umowy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia analizatora mikrobiologicznego, o którym mowa w § 1 ust. 4, wadliwego w szczególności w przypadku gdy:
   - dostarczono towar złej jakości,
   - dostarczono towar niezgodnie z umową.
3. Dostawca oświadcza, że wymiana analizatora wadliwego, o którym mowa w ust. 2 umowy nastąpi w ciągi 4 dni roboczych od daty dokonania odmowy przyjęcia lub złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Dostawcy.
4. Dostawca ponosi odpowiedzialność za jawne i ukryte wady fizyczne przedmiotu niniejszej umowy stwierdzone w okresie rękojmi, na zasadach określonych w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa.
5. Dostawca dostarczy analizator transportem na własny koszt i ryzyko z rozładowaniem i zainstalowaniem w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane.
6. Dostawca zobowiązuje się do realizacji każdorazowego zlecenia częściowego dostawy odczynników, o których mowa w § 1 ust. 3, ust. 5, ust. 7, ust. 9, ust. 11 i ust. 13 najdłużej w ciągu … dni kalendarzowych od złożenia zamówienia częściowego, o którym mowa w § 1 ust. 15 umowy, w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać:
   1) nazwę asortymentu,
   2) okres ważności,
   3) numer serii,
   4) nazwę i adres producenta / dostawcy.

   W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia odczynników w szczególności w przypadku gdy:
   1) dostarczono towar złej jakości,
   2) dostarczono towar niezgodnie z umową lub zamówieniem częściowym,
   3) dostarczono towar w niewłaściwych opakowaniach.
8. Dostawca oświadcza, że wymiana odczynników, o którym mowa w ust. 7 umowy nastąpi w ciągi 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Dostawcy.
9. Dostawca jest zobowiązany, w czasie trwania niniejszej umowy, na każde żądanie Zamawiającego do okazania oryginalnych dokumentów, o których mowa w § 1 ust. 2 umowy.
10. Dostawca dostarczy odczynniki transportem na własny koszt i ryzyko z rozładowaniem w Laboratorium Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane.

11. Dostawca zobowiązuje się:
    1) dołożyć należytej staranności w wykonywaniu umowy,
    2) utrzymać w tajemnicy wszystkie informacje uzyskane w związku z jej wykonywaniem,
12. Ze strony Zamawiającego odpowiedzialny za wykonania umowy będzie Kierownik Laboratorium Szpitala Powiatowego w Zakopanem.
13. Dostawcę przy realizacji niniejszej umowy reprezentować będzie: ..... .
14. Strony zgodnie ustalają, że dostawa wykonana zostanie zgodnie z niniejszą umową oraz ofertą przetargową złożoną w dniu ..... roku.
15. Dostawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie zgodnie z opisem zawartym w niniejszej umowie oraz zgodnie z:
    1) wymogami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa,
    2) zasadami rzetelnej wiedzy i ustalonymi zwyczajami.

§ 4
Wynagrodzenie

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Dostawcy wynagrodzenie ustalone na podstawie cen określonych w ofercie przetargowej z dnia ..... roku, w łącznej wysokości **..... zł brutto** (słownie złotych: .....) w tym …. % należnego podatku VAT.
2. Na wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 w szczególności składa się wynagrodzenie za:
    1) Miesięczny czynsz dzierżawny analizatora, o którym mowa w § 1 ust. 4 umowy w wysokości **..... zł brutto** w tym ..... % należnego podatku VAT,
    2) Łączna wartość wykonanej dostawy odczynników laboratoryjnych, tj. testów wraz z dzierżawą analizatora automatycznego do identyfikacji i określenia lekowrażliwości szczepów, o których mowa w § 1 ust. 3 umowy nie przekroczy kwoty **..... zł brutto** w tym ..... % należnego podatku VAT,

    - Na wynagrodzenie, o którym mowa wyżej składa się wynagrodzenie za:

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Test do identyfikacji grzybów drożdżoidalnych		100				
2.	Test do identyfikacji pałeczek Gram (-) fermentujących i niefermentujących		2000				
3.	Test do identyfikacji ziarenkowców G+		800				
4.	Test do identyfikacji bakterii beztlenowych		800				
5.	Test do identyfikacji *Haemophilus*, *Neisseria* oraz drobnoustrojów o wysokich wymaganiach odżywczych		100				
6.	Test do oznaczenia lekowrażliwości pałeczek Gram (-) fermentujących i niefermentujących w oparciu o MIC		800				
7.	Test do oznaczenia lekowrażliwości ziarenkowców G+ w oparciu o MIC		700				
8.	Test do oznaczenia lekowrażliwości grzybów		120				

	drożdżoidalnych w oparciu o MIC						
Dodatkowe wszystkie inne niezbędne materiały dodatkowe i sprzęt do odczytu testów:							
…							
…							

*** w zawieranej umowie zostanie uzupełnione bądź wykreślone zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie przetargowej**

3) Łączna wartość wykonanej dostawy odczynników laboratoryjnych, tj. pasków gradientowych MIC oraz krążków antybiotykowych do oznaczenia lekowrażliwości drobnoustrojów, o których mowa w § 1 ust. 5 umowy nie przekroczy kwoty **..... zł brutto** w tym ..... % należnego podatku VAT,
- Na wynagrodzenie, o którym mowa wyżej składa się wynagrodzenie za:

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Paski gradientowe MIC.		640				
2.	Paski z gradientem stężeń dla mechanizmów oporności ESBL, AmpC, MBL, KPC, GRD.		100				
3.	Test do oznaczania MIC Kolistyny metodą mikrorozcieńczeń.		100				
4.	Krążki antybiotykowe (a – 5 x 50).		460				
5.	Krążki z Sulfonamidem 1000 (a – 50).		4				
6.	Krążki diagnostyczne – nowobiocyna (a – 50).		2				
7.	Krążki diagnostyczne – furazolidon (a – 50).		2				
8.	Krążki jałowe (a – 50).		120				

4) Łączna wartość wykonanej dostawy odczynników laboratoryjnych, tj. podłoży chromogennych/selektywnych do diagnostyki mikrobiologicznej, o których mowa w § 1 ust. 7 umowy nie przekroczy kwoty **..... zł brutto** w tym ..... % należnego podatku VAT,
- Na wynagrodzenie, o którym mowa wyżej składa się wynagrodzenie za:

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Podłoże chromogenne z cefoksytyną w podłożu do identyfikacji MRSA.		1600				
2.	Podłoże chromogenne do bezpośredniej identyfikacji mechanizmu oporności ESBL.		900				
3.	Podłoże chromogenne do bezpośredniej identyfikacji oporności na karbapenemy.		300				
4.	Podłoże chromogenne do bezpośredniej identyfikacji mechanizmu oporności VRE.		300				
5.	Podłoże chromogenne do bezpośredniej identyfikacji		3800				

	pałeczek z moczu.						
6.	Podłoże selektywne dla pałeczek z rodzaju *Pseudomonas*.		160				
7.	Podłoże chromogenne do identyfikacji grzybów drożdżoidalnych.		300				
8.	Podłoże chromogenne do identyfikacji *Streptococcus agalactiae*.		100				
9.	Podłoże chromogennie /selektywne do identyfikacji *Clostridioides difficile*.		60				

5) Łączna wartość wykonanej dostawy odczynników laboratoryjnych, tj. podłoży konwencjonalnych do diagnostyki mikrobiologicznej, testów serologicznych i krążków diagnostycznych oraz szczepów wzorcowych i zestawów do wytwarzania środowisk gazowych, o których mowa w § 1 ust. 9 umowy nie przekroczy kwoty **..... zł brutto** w tym ..... % należnego podatku VAT,

- Na wynagrodzenie, o którym mowa wyżej składa się wynagrodzenie za:

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto
Podłoża konwencjonalne do diagnostyki mikrobiologicznej.							
1.	Columbia agar z krwią baranią		14000				
2.	Podłoże wybiórcze ułatwiające wzrost bakterii Gram (+)/ CNA		500				
3.	Podłoże Mueller Hinton z KK+NAD		1400				
4.	Podłoże Mueller Hinton z 5% krwią baranią		20				
5.	Podłoże Mueller Hinton do badania lekowrażliwości		13000				
6.	Podłoże Gardnerella selektywne z krwią ludzką		300				
7.	Podłoże czekoladowe selektywne do izolacji *Haemophilus*		1300				
8.	Podłoże agar czekoladowy		100				
9.	Podłoże do posiewu moczu typu CLED/MC		500				
10.	Sabourauda agar z gentamycyną i chloramfenikolem		2400				
11.	Sabourauda agar		100				
12.	Podłoże do hodowli bakterii beztlenowych		3000				
13.	Podłoże z eskuliną do identyfikacji enterokoków		1000				
14.	Podłoże Chapmana do identyfikacji gronkowców		1900				
15.	Podłoże Mac Conkey		2800				
16.	Podłoże do oznaczania wrażliwości dla grzybów RPMI		20				
17.	Podłoże ryżowe		80				

18.	Podłoże do identyfikacji dermatofitów/podłoże Taplina		200				
19.	Bulion tryptozowo – sojowy		2500				
20.	Bulion mózgowo – sercowy		1500				
21.	Bulion do hodowli bakterii beztlenowych (obecność heminy, wyciąg drożdżowy, witamina K)		300				
22.	Bulion do hodowli paciorkowców β-hemolizujących (z gentamycyną i kw. nalidyksowym)		1000				
23.	Płytki kontaktowe do badania zanieczyszczeń powierzchni		100				
Testy serologiczne i krążki diagnostyczne. Szczepy wzorcowe. Zestawy do wytwarzania środowisk gazowych							
24.	Test serologiczny dla paciorkowców β-hemolizujących (a – 50)		6				
25.	Test do identyfikacji *S. aureus* (a – 100)		24				
26.	Test do identyfikacji *Str. Pneumoniae* (a – 50)		4				
27.	Test PYR (a – 50)		2				
28.	Test do identyfikacji *Enterococcus* (a – 50)		10				
29.	Szybki test lateksowy do wykrywania antygenów z PMR (a – 30)		4				
30.	System do hodowli beztlenowców – torebki, zapięcia i saszetki (wkłady nie wymagające wody i katalizatora) (a – 10)		4				
31.	System do hodowli beztlenowców – saszetki (wkłady nie wymagające wody i katalizatora – do słoja 2,5 l) (a – 10)		35				
32.	System do hodowli beztlenowców – saszetki nie wymagające wody i katalizatora do plastikowych torebek (a – 10)		80				
33.	Paski wskaźnikowe dla atmosfery beztlenowej (a – 100)		5				
34.	System do hodowli w podwyższonej atm. CO_2 – saszetki (a – 10)		30				
35.	System do hodowli w podwyższonej atm. CO_2 – saszetki (do plastikowych torebek) (a – 10)		8				
36.	Krążki diagnostyczne X (a – 50)		10				
37.	Krążki diagnostyczne V (a – 50)		10				
38.	Krążki diagnostyczne XV (a – 50)		10				
39.	Krążki diagnostyczne GV (a – 50)		4				
40.	Krążki diagnostyczne BC (a – 50)		4				

41.	Krążki z optochiną (a – 50)		24				
42.	Krążki z bacytracyną (a – 50)		10				
43.	Test cefinazowy (a – 50)		8				
44.	Test do szybkiej identyfikacji karbapenemaz klasy A, B i D u pałeczek Enterobacterales i pałeczek niefermentujących (a – nim. 5)		2				
45.	Test do wykrywania aktywności oksydazy (a – 50)		10				
46.	Zestaw do barwienia Grama, w zestawie 4 butelki po 250 ml z dozownikami (a – zestaw)		30				
47.	Mikrobanki – zestawy do przechowywania szczepów wzorcowych (zestaw fiolek z perełkami do przechowywania szczepów w głębokim zamrożeniu) (a – zestaw)		2				
48.	Szczepy wzorcowe: *Escherichia coli NCTC 13846, Staphylococcus aureus* ATCC 29213, *Staphylococcus aureus* NCTC 12493, *Enterococcus faecalis* ATCC 29212, *Klebsiella pneumoniae* ATCC 700603, *Haemophilus influenzae* ATCC 49247, Haemophilus influenzae ATCC 49766, Streptococcus pneumoniae ATCC 49619, *Candida albicans* ATCC 14053, *Enterococcus casseliflavus* ATCC BAA-1705		po 1 op.				

6) Łączna wartość wykonanej dostawy odczynników laboratoryjnych, tj. testów do manualnej diagnostyki mikrobiologicznej, o których mowa w § 1 ust. 11 umowy nie przekroczy kwoty **..... zł brutto** w tym ..... % należnego podatku VAT,
- Na wynagrodzenie, o którym mowa wyżej składa się wynagrodzenie za:

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Kligler iron agar w probówkach (skos).		600				
2.	Podłoże do wykrywania indolu.		600				
3.	Podłoże do rozkładu mocznika.		200				
4.	Odczynnik Kovacs'a (a – 10 ml).		2				
5.	Półpłynne podłoże agarowe w probówkach do wykrywania ruchliwości bakterii.		800				
6.	2% dezoksycholan sodu (sole żółci) (a – 2 ml).		8				
7.	Osocze królicze, liofilizowane pakowane w ampułkach (a – 10 x 2 ml).		6				
8.	Podłoże do rozkładu alkoholi i cukrów (sorbitol).		800				

9.	Podłoże do rozkładu alkoholi i cukrów (arabinoza).		800				
10.	EDTA (a – 2 ml).		8				
11.	Kwas fenyloboronowy (a – 2 ml).		8				

7) Łączna wartość wykonanej dostawy odczynników laboratoryjnych, tj. testów immunochromatograficzne do wykrywania czynników etiologicznych zakażeń bakteryjnych i wirusowych, o których mowa w § 1 ust. 13 umowy nie przekroczy kwoty **..... zł brutto** w tym ..... % należnego podatku VAT,
- Na wynagrodzenie, o którym mowa wyżej składa się wynagrodzenie za:

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa / nr katalogowy	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu Grypy.	700					
2.	Test immunochromatograficzny do oznaczania *Streptococcus pyogenes.*	400					
3.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu RSV.	200					
4.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu Rotawirus/Adenowirus.	1200					
5.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu Campylobacter.	150					
6.	Test immunochromatograficzny /immunoenzymatyczny do oznaczania antygenu i toksyn *Clostridioides difficile.*	300					
7.	Test immunochromatograficzny do oznaczania antygenu SARS-CoV-2.	2000					

3. W oferowanej cenie są zawarte wszystkie elementy kosztów (np. koszty zakupu, koszty związane z dostawą do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, transportu, opakowania, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczeniem, przesyłką, szkolenia, itp.).
4. Skorzystanie przez Zamawiającego z warunku, o którym mowa w § 1 ust. 16 umowy, tj. zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji nie rodzi roszczenia Dostawcy o zakup i zapłatę nie zrealizowanej części przedmiotu niniejszej umowy.
2. Strony zgodnie ustalają, że Dostawca zobowiązuje się do zachowania stałości cen przez okres trwania niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 9 niniejszej umowy.

§ 5
Warunki płatności

1. Strony zgodnie ustalają, że wynagrodzenie za dzierżawę analizatora, o którym mowa w § 1 ust. 4 będzie płatne, fakturami częściowymi za okresy miesięczne z dołu, na podstawie faktury VAT, w terminie 30 dni od dnia jej przedłożenia przez Dostawcę u Zamawiającego.
2. Strony zgodnie ustalają, że wynagrodzenie za dostawę odczynników, o których mowa w § 1 ust. 3, ust. 5, ust. 7, ust. 9, ust. 11 i ust. 13 będzie płatne, fakturami częściowymi, po

odbiorze każdorazowej dostawy częściowej na podstawie faktury VAT, w terminie 30 dni od dnia jej przedłożenia przez Dostawcę u Zamawiającego.

3. Zapłata zostanie dokonana przelewem bankowym z konta Zamawiającego na rachunek bankowy Dostawcy wskazany na fakturze.
4. Dostawca faktury wystawi dla Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane.
5. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada NIP: 736 – 14 – 54 – 039.
6. Za dzień zapłaty strony uznają dzień obciążenia konta Zamawiającego.

§ 6
Kara umowna

1. Strony postanawiają, że w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy naliczone będą kary umowne.
2. Dostawca płaci Zamawiającemu karę umowną:
   1) za zwłokę w terminie zakończenia dostawy analizatora w wysokości 10,00 % wynagrodzenia brutto określonego odpowiednio w § 4 ust. 2 pkt 1) niniejszej umowy za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki,
   2) za zwłokę w terminie zakończenia każdorazowej dostawy odczynników w wysokości 1,00 % łącznego wynagrodzenia nie dostarczonej części dostawy wg cen określonego odpowiednio w § 4 ust. 2 pkt 2) do pkt 7) niniejszej umowy za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki,
   3) za zwłokę w usunięciu wad, w szczególności o których mowa w § 3 ust. 2 w wysokości 5,00 % wynagrodzenia brutto określonego odpowiednio w § 4 ust. 2 pkt 1) niniejszej umowy za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki liczonej od upływu terminu, o którym mowa w § 3 ust. 3 niniejszej umowy,
   4) za zwłokę w usunięciu wad, w szczególności o których mowa w § 3 ust. 7 w wysokości 1,00 % wynagrodzenia za łączną wartość towar który posiada wady określonego odpowiednio w § 4 ust. 2 pkt 2) do pkt 7) niniejszej umowy za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki liczonej od upływu terminu, o którym mowa w § 3 ust. 8 niniejszej umowy.
   5) za zwłokę w terminie usunięcia usterki, awarii, o którym mowa w § 8 ust. 1 umowy w wysokości 5,00 % wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 2 pkt 1) niniejszej umowy za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki.
   6) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Dostawcy w wysokości 10,00 % wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Wysokość naliczonych kar umownych nie może przekroczyć łącznie 20% wartości wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
4. Dostawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego kary umownej z przysługującego mu wynagrodzenia (z faktury).
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowań przewyższających kary umowne na zasadach ogólnych.

§ 7
Rozwiązanie umowy

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z zachowaniem prawa do naliczenia kary, o której mowa w § 6 ust. 2 pkt 6) umowy:

- W przypadku naruszenia lub niewykonywania postanowień niniejszej umowy oraz warunków przetargu będącego podstawą zawarcia niniejszej umowy.

2. Przed rozwiązaniem umowy, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający wezwie pisemnie Dostawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem rozwiązania umowy, wyznaczając mu dodatkowy termin.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, w razie:
   1) zmiany zakresu świadczenia usług medycznych powodującej zbędność analizatora,
   2) uzyskania własności analizatora,
   3) powierzenia prowadzenia badań i analiz albo powierzenia prowadzenia laboratorium osobie trzeciej.

§ 8
Gwarancja i serwis

1. Dostawca zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy do podjęcia reakcji serwisu oraz usunięcia awarii, usterki w terminie ..... dni roboczych licząc od momentu zgłoszenia awarii.
2. W przypadku przekroczenia terminu usunięcia awarii, o którym mowa w ust. 1 Dostawca jest zobowiązany do wymiany dzierżawionego analizatora, w terminie 5 dni roboczych, na inny wolny od wad spełniający jednocześnie wymagania Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. W przypadku wystąpienia trzeciej awarii danego analizatora Dostawca jest zobowiązany do wymiany dzierżawionego analizatora, w terminie 5 dni roboczych, na inny wolny od wad spełniający jednocześnie wymagania Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość, aby serwis aparatu w czasie obowiązywania umowy był realizowany również zdalnie poprzez bezpieczne połączenie w zakresie rozwiązywania problemów w oprogramowaniu, przeprowadzania obowiązkowych aktualizacji oprogramowania, udzielania szybkiej pomocy technicznej i merytorycznej pracownikom laboratorium. W tym celu Zamawiający umożliwi Wykonawcy dostęp do łącza internetowego w miejscu instalacji aparatu.

Uwaga niniejszy § 8 dotyczący wyłącznie Pakietu nr 1.

§ 9
Warunki zmiany umowy

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie w formie aneksu pod rygorem nieważności takiej zmiany, tylko i wyłącznie w przypadkach, i na zasadach szczegółowo określonych w niniejszej umowie oraz w art. 144 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
2. Strony zobowiązują się dokonać zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, o którym mowa w § 4 Umowy, w formie pisemnego aneksu, każdorazowo w przypadku wystąpienia jednej z następujących okoliczności:
   1) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
   2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
   3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu

zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

4) zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie o pracowniczych planach kapitałowych,

– na zasadach i w sposób określony w ust. 3 – 13, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę.

3. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 2 pkt 1), będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu Umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi Umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu Umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług.
4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 pkt 1), wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
5. Zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 2 pkt 2) lub 3) lub 4), będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
6. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 pkt 2), wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń pracowników realizujących roboty do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia pracowników realizujących roboty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
7. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 pkt 3) i pkt 4), wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu Wykonawcy ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia pracownikom realizujących roboty. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia pracowników realizujących roboty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
8. W celu zawarcia aneksu, o którym mowa w ust. 1 i 2, każda ze Stron może wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
9. W przypadku zmian, o których mowa w ust. 2 pkt 2) lub pkt 3) lub pkt 4), jeżeli z wnioskiem występuje Wykonawca, jest on zobowiązany dołączyć do wniosku dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania Umowy, w szczególności:

1) pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) pracowników realizujących roboty, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 pkt 2), lub
2) pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) pracowników realizujących roboty, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 pkt 3),
3) pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) pracowników realizujących roboty, wraz z kwotami wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 pkt 4).

10. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 pkt 3) lub pkt 4), jeżeli z wnioskiem występuje Zamawiający, jest on uprawniony do zobowiązania Wykonawcy do przedstawienia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni roboczych, dokumentów, z których będzie wynikać w jakim zakresie zmiana ta ma wpływ na koszty wykonania Umowy, w tym pisemnego zestawienia wynagrodzeń, o którym mowa w ust. 9 pkt 2.
11. W terminie 10 dni roboczych od dnia przekazania wniosku, o którym mowa w ust. 8, Strona, która otrzymała wniosek, przekaże drugiej Stronie informację o zakresie, w jakim zatwierdza wniosek oraz wskaże kwotę, o którą wynagrodzenie należne Wykonawcy powinno ulec zmianie, albo informację o niezatwierdzeniu wniosku wraz z uzasadnieniem.
12. W przypadku otrzymania przez Stronę informacji o niezatwierdzeniu wniosku lub częściowym zatwierdzeniu wniosku, Strona ta może ponownie wystąpić z wnioskiem, o którym mowa w ust. 8. W takim przypadku przepisy ust. 9 – 11 oraz 13 stosuje się odpowiednio.
13. Zawarcie aneksu nastąpi nie później niż w terminie 10 dni roboczych od dnia zatwierdzenia wniosku o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
14. Ponadto w trakcie obowiązywania niniejszej umowy strony dopuszczają możliwość dokonania uzasadnionej jej zmiany w wyłącznym zakresie:
    1) Uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Dostawcę,
    2) Producenta, nazwy handlowej produktu i/lub nr katalogowego produktu przy zachowaniu jego parametrów,
    3) Sposobu konfekcjonowania,
    4) Liczby opakowań,
    5) Wymiany/uzupełnienia elementów składowych analizatora w sytuacji gdy:
        - wprowadzony zostanie do sprzedaży przez Dostawcę produkt zmodyfikowany/udoskonalony,
        - zaistnieje konieczność wymiany/uzupełnienia elementów składowych aparatury w związku z postępem technologicznym,

6) Wystąpienia przejściowego braku produktu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową,
7) Zmiany liczba badań objętych zapotrzebowaniem Zamawiającego,
8) Zmiany organizacji pracy laboratorium Zamawiającego,
9) Zmiany przepisów powszechnie obowiązujących mających wpływ na realizację przedmiotu umowy.

16. Zmiany wymienione określone w ust. 14 mogą być dokonane na wniosek którejkolwiek ze stron, i obowiązują od dnia podpisania aneksu do umowy.
17. W przypadku, gdy strony nie dojdą do porozumienia w zakresie zmian postanowień zawartej umowy, określonych w niniejszym paragrafie, strony dopuszczają możliwość rozwiązania umowy w zakresie spornej części.

§ 10
Powierzenie przetwarzania danych osobowych

Zamawiający wymaga, aby Dostawca wraz z zawarciem niniejszej umowy jednocześnie zawarł z Zamawiającym umowę w zakresie powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie ze wzorem, który stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

Uwaga niniejszy § 10 dotyczący wyłącznie Pakietu nr 1.

§ 11
Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie postanowienia ustawy – Kodeks Cywilny, Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych i przedmiotowej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w sprawach procesowych przepisy Kodeksu Postępowania Cywilnego.
2. Rozpatrywanie sporów wynikłych przy wykonywaniu niniejszej umowy strony umowy zgodnie poddają Sądowi właściwemu według siedziby Zamawiającego.
3. Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. Integralną częścią umowy jest Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta Dostawcy.

Zamawiający: **Dostawca:**

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
http://www.szpital-zakopane.pl ☎ tel. (+48 18) 20–120–21
e-mail: zp@szpital-zakopane.pl ☎ fax (+48 18) 20–153–51

Znak sprawy: ZP / 25 / 20

Załącznik nr 1
do Umowy nr ZP / 25 / 20 / … z dnia ……. 2021 roku

UMOWA
Powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zawarta w dniu ..... 2021 roku w Zakopanem

p o m i ę d z y:

Szpitalem Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem mającym swą siedzibę w Zakopanem przy ul. Kamieniec 10 reprezentowanym przez:

– **Dyrektora SP w Zakopanem** - mgr Reginę Tokarz
– **Głównego Księgowego SP w Zakopanem** - Marię Sowińską

zwanym dalej **„Powierzającym”** lub **„Administratorem”**

a:

Firmą.....
reprezentowaną przez:

– .....
– .....

zarejestrowaną w .....

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

zwaną dalej “**Przetwarzającym**”
łącznie zwanych “**Stronami**“

Mając na uwadze, że:

- Strony w dniu …….. 2021 roku zawarły Umowę nr [ZP/25/20/…] („Umowa Podstawowa”), dotyczącą usług związanych z serwisem systemów informatycznych i analizatora wykorzystywanego przez Powierzającego przy prowadzeniu jego statutowej działalności, co obejmuje w szczególności udzielanie świadczeń leczniczych w związku, z wykonywaniem której konieczne jest powierzenie Przetwarzającemu przetwarzania danych osobowych w zakresie określonym niniejszą umową;
- Celem niniejszej umowy (dalej „Umowa”) jest ustalenie warunków, na jakich Przetwarzający wykonuje operacje przetwarzania Danych Osobowych w imieniu i na zlecenie Administratora;
- Strony zawierają Umowę dążą do takiego uregulowania zasad przetwarzania Danych Osobowych, aby odpowiadały one w pełni postanowieniom rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 roku 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, s. 1) – dalej „RODO”.

Strony postanowiły zawrzeć niniejszą umowę, o następującej treści:

§ 1
Przedmiot umowy

1. Na podstawie Umowy, Powierzający powierza Przetwarzającemu przetwarzanie dalej opisanych Danych Osobowych na warunkach określonych Umową i Umową Podstawową.

Umowa stanowi umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której mowa w art. 28 ust. 3 RODO.

2. Powierzenie przetwarzania Danych Osobowych następuje w celu umożliwienia wykonywania przez Przetwarzającego usług dotyczących serwisu sprzętu medycznego oraz oprogramowania informatycznego (dalej „Przedmiot serwisu"), będących przedmiotem Umowy Podstawowej. Pod pojęciem Przedmiotu serwisu należy rozumieć sprzęt medyczny, oprogramowanie informatyczne, których dostawcą jest Przetwarzający a także sprzęt i oprogramowanie, do których Przetwarzający musi uzyskać dostęp w celu prawidłowej realizacji Umowy podstawowej.
3. W ramach Umowy przetwarzane będą dane osobowe gromadzone w Przedmiocie Serwisu (dalej „Dane Osobowe"), co obejmuje w szczególności następujące rodzaje danych:
   1) Dane zwykłe:
      a) imię i nazwisko,
      b) pseudonim,
      c) data urodzenia,
      d) płeć,
      e) numer PESEL,
   2) Dane wrażliwe:
      a) dane dotyczące zdrowia w rozumieniu art. 4 pkt 15 RODO w tym, informacje gromadzone w dokumentacji medycznej, informacje o stanie zdrowia, wyniki badań (co obejmuje także zapisane w postaci cyfrowej filmy, badania obrazowe itp.).
4. W ramach Umowy przetwarzane będą Dane Osobowe, gromadzone w Przedmiocie serwisu, dotyczące w szczególności następujących kategorii osób:
   1) personel Powierzającego,
   2) kontrahenci Powierzającego,
   3) pacjentów Powierzającego.

§ 2
Okres obowiązywania Umowy

1. Z zastrzeżeniem § 10 ust. 3, Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia zawarcia Umowy do:
   1) dnia zawarcia przez Powierzającego kolejnej umowy dotyczącej wsparcia serwisowego Przedmiotu serwisu, następującej po Umowie Podstawowej albo
   2) do upływu trzech miesięcy po ustaniu Umowy Podstawowej

   w zależności od tego, które ze zdarzeń wymienionych w pkt 1)-2) powyżej nastąpi najpierw.

§ 3
Obowiązki Przetwarzającego

1. Oprócz zgodności z regułami podanymi w Umowie, Przetwarzający zapewni zgodność z wymaganiami, o których jest mowa w Artykułach od 28 do 33 RODO. Przetwarzający w szczególności oświadcza, że wdrożył środki techniczne oraz organizacyjne, które są niezbędne do wykonania Umowy zgodnie z art. 32 RODO. Środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w zdaniu poprzedzającym będą w szczególności zgodne z Artykułem 28 ust. 3 lit. c) oraz z art. 32 RODO w związku z Artykułem 5 ust. 1-2 RODO. Środki te związane są z bezpieczeństwem danych oraz i gwarantują poziom ochrony odpowiedni do ryzyka w zakresie poufności, integralności, dostępności oraz odporności

Przedmiotu serwisu, z uwzględnieniem poziomu techniki, kosztów wdrażania, charakteru, zakresu oraz celów przetwarzania a także prawdopodobieństwa wystąpienia oraz skali ryzyka dla praw oraz swobód osób fizycznych w rozumieniu Artykułu 32 Paragraf 1 RODO. Środki techniczne oraz organizacyjne są przedmiotem postępu technicznego oraz dalszego rozwoju, wobec czego Przetwarzający może wdrażać adekwatne środki alternatywne. Jednakże w takim wypadku nie może mieć miejsca obniżenie poziomu bezpieczeństwa określonych środków.

2. Przetwarzający informuje, iż powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych: [imię i nazwisko], tel. [nr telefonu], e-mail: [adres email].
3. Aktualne dane powyższego Inspektora Ochrony Danych Osobowych są dostępne na stronie internetowej Przetwarzającego.
4. Przetwarzający będzie prowadzić okresowe monitorowanie procesów wewnętrznych i Środków Technicznych oraz Organizacyjnych w celu zapewnienia aby przetwarzanie danych w jego obszarze odpowiedzialności było zgodne z wymaganiami obowiązującego prawa w zakresie ochrony danych oraz ochrony praw Podmiotu Danych (osoby, której dotyczą dane).
5. Przetwarzający w ramach Umowy przetwarza Dane Osobowe wyłącznie na podstawie udokumentowanych poleceń lub instrukcji Powierzającego. Udokumentowanym poleceniem jest w szczególności zapotrzebowanie na wykonanie usług zgłaszane w ramach Umowy Podstawowej.
6. Przetwarzanie Danych Osobowych w ramach Umowy zostanie powierzone przez Przetwarzającego tylko takim jego pracownikom, którzy zostaną zobowiązani do zachowania poufności oraz którzy uprzednio zostali zapoznani z postanowieniami w zakresie ochrony danych związanych z ich pracą. Przetwarzający oraz każda osoba działająca z upoważnienia Przetwarzającego, która będzie posiadać dostęp do Danych Osobowych nie będzie przetwarzać tych Danych bez polecenia Powierzającego, chyba że wymagają tego obowiązujące przepisy prawa.
7. Przetwarzanie Danych Osobowych nie będzie realizowane poza terenem Unii Europejskiej (UE) lub Kraju Członkowskiego Europejskiej Wspólnoty Gospodarczej.
8. W trakcie wykonywania Umowy Przetwarzający będzie współpracować z organem nadzoru na wniosek tego organu Przetwarzający będzie informował Powierzającego o wszelkich kontrolach oraz środkach podejmowanych przez organ nadzoru jeżeli mają one związek z Umową.
9. Jeżeli Przetwarzający jest przedmiotem kontroli prowadzonej przez organ nadzoru, postępowania administracyjnego lub karnego z powodu przestępstwa lub wykroczenia, roszczenia wniesionego przez osobę, której dotyczą Dane Osobowe lub przez stronę trzecią w związku z przetwarzaniem Danych Osobowych przez Powierzającego, Przetwarzający dołoży wszelkich starań w celu wsparcia Powierzającego.

§ 4
Poufność

1. Przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych 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.

§ 5
Korekta, ograniczanie oraz usuwanie danych

1. Przetwarzający może usuwać lub ograniczać przetwarzanie Danych Osobowych jedynie na podstawie udokumentowanych poleceń od Powierzającego.
2. Jeżeli Podmiot Danych (osoba, której dotyczą dane) skontaktuje się bezpośrednio z Przetwarzającym w związku z korektą, usunięciem lub ograniczeniem przetwarzania, Przetwarzający natychmiast przekaże Powierzającemu wniosek tego Podmiotu Danych.

§ 6
Dalsze powierzenie przetwarzania Danych Osobowych

1. Przetwarzający może powierzyć przetwarzanie Danych Osobowych innym podmiotom przetwarzającym, co w szczególności dotyczy podwykonawców Przetwarzającego, angażowanych przez niego przy realizacji Umowy Podstawowej.
2. Przystąpienie do przetwarzania danych przez podmioty, o których mowa w ust. 1-3 może nastąpić po zapewnieniu przez te podmioty zgodności z wszystkimi wymaganiami Umowy, odnoszącymi się do Przetwarzającego.
3. Powierzenie przetwarzania Danych Osobowych innym podmiotom nie zmniejsza zakresu odpowiedzialności Przetwarzającego wynikającego w Umowy.

§ 7
Uprawnienia Powierzającego w zakresie nadzoru

1. Przetwarzający zapewni Powierzającemu możliwość weryfikacji zgodności ze zobowiązaniami Przetwarzającego wynikających z art. 28 RODO.
2. Powierzający ma prawo do przeprowadzania kontroli albo do powierzania ich wykonywania przez audytora, który zostanie wyznaczony indywidualnie w każdym wypadku. Przetwarzający zobowiązuje się, że dostarczy Powierzającemu, na jego żądanie niezbędnych informacji, a w szczególności dotyczących środków technicznych i organizacyjnych stosowanych przy przetwarzaniu Danych Osobowych.
3. Powierzający będzie realizował prawo kontroli w dni robocze, w godzinach pracy Przetwarzającego z co najmniej 14-dniowym wyprzedzeniem. Za dni robocze Strony uważać będą dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli, w terminie wskazanym przez Powierzającego, który nie może jednak być krótszy niż 5 dni.

§ 8
Komunikacja w przypadku naruszeń zasad przetwarzania Danych Osobowych

1. Przetwarzający powinien wspierać Powierzającego w zachowaniu zgodności ze zobowiązaniami w zakresie bezpieczeństwa danych osobowych, wymaganiami odnośnie zgłaszania naruszeń danych, oceny skutków dla ochrony danych. Zakres ten obejmuje:
   1) zapewnienie odpowiedniego poziomu ochrony przez zastosowanie środków technicznych oraz organizacyjnych z uwzględnieniem okoliczności oraz celów przetwarzania, a także projektowanego prawdopodobieństwa oraz skali ewentualnego naruszenia;

2) obowiązek natychmiastowego zgłaszania Powierzającemu naruszeń zasad przetwarzania Danych Osobowych, nie dłuższy niż 24 godziny od stwierdzenia przypadku naruszenia;
3) wspieranie Powierzającego w odniesieniu do obowiązków związanych z informowaniem zainteresowanego Podmiotu Danych (osoby, której dotyczą dane) oraz dostarczanie Powierzającemu wszystkich posiadanych informacji na ten temat;
4) wspieranie Powierzającego w zakresie oceny skutków dla ochrony jego danych.

2. Powiadomienie o naruszeniu zasad przetwarzania danych powinno nastąpić drogą elektroniczną na adres email sekretariatu szpitala: sekretariat@szpital-zakopane.pl oraz na adres email Inspektora Ochrony Danych Powierzającego: iod@szpital-zakopane.pl.

§ 9
Prawo Powierzającego do wydawania poleceń

1. Polecenia wydane ustnie zostaną natychmiast potwierdzone przez Powierzającego minimum w formie wiadomości przesłanej pocztą elektroniczną.
2. Przetwarzający niezwłocznie będzie informował Powierzającego w przypadku stwierdzenia, że dane polecenie narusza przepisy prawa w zakresie ochrony danych. W takim wypadku Przetwarzający ma prawo zawiesić wykonanie odnośnych poleceń do czasu ich potwierdzenia albo zmiany przez Powierzającego.

§ 10
Kasowanie oraz zwrot danych osobowych

1. Przetwarzający nie będzie tworzył kopii Danych Osobowych bez wiedzy Powierzającego za wyjątkiem kopii zapasowych w zakresie koniecznym w celu zapewnienia właściwego przetwarzania danych.
2. Po wygaśnięciu Umowy Przetwarzający przekaże Powierzającemu albo – za uprzednią zgodą Powierzającego – zniszczy wszystkie dokumenty, wyniki przetwarzania oraz wykorzystania oraz zbiory danych związane z Umową, które znalazły się w jego posiadaniu, w sposób zgodny z ochroną danych. Protokół zniszczenia lub usunięcia należy dostarczyć na żądanie Powierzającego.
3. Przetwarzający po wygaśnięciu Umowy może zachować kopię Danych Osobowych przetwarzanych w systemach Przetwarzającego (w szczególności w systemie obsługi zgłoszeń serwisowych) i dotyczących realizacji Umowy Podstawowej w celu wypełnienia obowiązków ustawowych związanych z archiwizacją i przechowywaniem dokumentów. Kopia Danych, o których mowa w zdaniu poprzedzającym może być przechowywana do upływu okresu przedawnienia roszczeń i zobowiązań wynikających z Umowy Podstawowej, co dotyczy także zobowiązań podatkowych.
4. Uprawnienie, o którym mowa w ust. 3 nie obejmuje prawa do tworzenia kopii baz danych Powierzającego.

§ 11
Postanowienia końcowe

1. Zmiany Umowy muszą być dokonywane piśmie pod rygorem nieważności.
2. Jeżeli poszczególne postanowienia Umowy staną się nieskuteczne albo niewykonalne po jej podpisaniu, nie będzie to miało wpływu na ważność pozostałych postanowień Umowy.
3. Postanowienie nieskuteczne albo niewykonalne należy zastąpić postanowieniem skutecznym oraz wykonalnym, najbardziej zbliżonym do celu ekonomicznego, do którego dążyły strony Umowy w ramach postanowienia nieważnego lub niewykonalnego.

4. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia i zastępuje wszystkie istniejące porozumienia Stron w zakresie powierzenia i zasad przetwarzania Danych Osobowych.
5. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z Umowy będzie sąd właściwy Powierzającego.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Powierzający: **Przetwarzający:**