

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice ul. Ceglana 35

Znak sprawy : DZP/381/40A/2017

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

na dostawę wyposażenia laboratorium andrologicznego

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego powyżej 135 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z póź.zm.)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz załącznikami
zatwierdził w dniu: 26.04.2017 r.

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767
Tel. 32/3581200 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32
Internet : www.uck.katowice.pl e-mail : zp@uck.katowice.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie prowadzone będzie w trybie przetargu nieograniczonego.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Dostawa **wyposażenia laboratorium andrologicznego** wraz z instalacją, uruchomieniem oraz przeszkolenie użytkowników:
2. **Część 1 – analizator nasienia CASA z wyposażeniem, mikroskop biologiczny fluorescencyjny z wyposażeniem w ilości 1 komplet**– o parametrach techniczno-użytkowych opisanych w załączniku nr 4.1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia
3. **Część 2 – mikroskop odwrócony kontrastowo-fazowy z oprzyrządowaniem do zapisywania ruchu plemników oraz możliwością archiwizacji w ilości 1 komplet** – o parametrach techniczno-użytkowych opisanych w załączniku nr 4.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia
4. **Część 3 – wirówka cytologiczna w ilości 1 komplet** – o parametrach techniczno-użytkowych opisanych w załączniku nr 4.3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia
5. **Część 4 – zamrażarka do programowalnego zamrażania plemników z wyposażeniem, chłodziarko zamrażarka do programowalnego zamrażania plemników w ilości 1 komplet** – o parametrach techniczno-użytkowych opisanych w załączniku nr 4.4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia
6. **Część 5 – mikroplytkowy czytnik wielodetekcyjny z wyposażeniem, redestylator w ilości 1 komplet**– o parametrach techniczno-użytkowych opisanych w załączniku nr 4.5 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia
7. **Część 6 – mikrotom rotacyjny w ilości 1 szt.** – o parametrach techniczno-użytkowych opisanych w załączniku nr 4.6 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia
8. **Część 7 – analizator biochemiczny w ilości 1 szt.**– o parametrach techniczno-użytkowych opisanych w załączniku nr 4.7 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia
9. **Część 8 – ultrasonograf w ilości 1 szt.**– o parametrach techniczno-użytkowych opisanych w załączniku nr 4.8 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia
10. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych –na dowolną ilość części.
11. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą o wyrobach medycznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz.211 z późn.zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
12. Przedmiot zamówienia musi posiadać aktualne dokumenty dopuszczające ich stosowanie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.
13. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
 - 38434000-6 -analizatory
 - 38510000-3 –mikroskopy
 - 42931100-2 – wirówki laboratoryjne i akcesoria
 - 39711110-3 – chłodziarko zamrażarki
 - 38433300-2 –analizatory widma
 - 33100000-1 – urządzenia medyczne
 - 38434500-1 – analizatory biochemiczne
 - 33112200-0 -aparaty ultrasonograficzne

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Dostawa, instalacja i uruchomienie wyposażenia laboratorium andrologicznego oraz przeszkolenie użytkowników nastąpi po złożeniu przez Zamawiającego pisemnego zamówienia, w terminie do

(zgodnie z zaoferowanym terminem), ale nie dłuższym niż 28 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia. Zamówienie zostanie złożone nie później niż w ciągu 2 miesięcy od daty zawarcia umowy.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu; Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 Pzp, a także przesłanki z art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.
2. Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. **Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego dokumentu (JEDZ)** w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców jednolity dokument, o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.
3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa jednolite dokumenty o których mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ dotyczące podwykonawców.
4. **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:**
 - 1). odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP,
 - 2). zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - 3). zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - 4). informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy PZP, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - 5). zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. w odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia - deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi (*dotyczy wszystkich klas wyrobów medycznych*), certyfikaty jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego (*dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylne, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III*)

- 6). opis oferowanego przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe lub ulotki lub inne materiały informacyjne zawierające charakterystykę, nazwę handlową/numery katalogowe produktu w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w SIWZ.
5. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VI.1 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
6. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy (w takiej sytuacji wykonawca powinien wskazać Zamawiającemu w ofercie sygnaturę postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują) lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).
7. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
8. **Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP według załącznika nr 3 do SIWZ.** Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp) dla których obowiązuje wyłącznie forma pisemna.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, Dział Zamówień Publicznych.
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: zp@uck.katowice.pl, a faksem na nr (32) 358-14-32.
5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Dla ułatwienia udzielania odpowiedzi

wszelkie pytania dotyczące wyjaśnienia treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia prosimy przesłać równocześnie e-mailem (w wersji edytowalnej) na adres zp@uck.katowice.pl

7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
8. Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami: Andrzej Rechowicz Kierownik Działu Zamówień Publicznych - tel. (32) 358-13-32, fax (32) 358-14-32, e-mail : zp@uck.katowice.pl.

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca przystępujący do niniejszego przetargu nieograniczonego jest obowiązany wnieść wadium. Wadium wynosi :
część 1 - 3200,00złotych (słownie: trzy tysiące dwieście złotych 00/100)
część 2 - 650,00złotych (słownie: sześćset pięćdziesiąt złotych 00/100)
część 3 - 300,00złotych (słownie: trzysta złotych 00/100)
część 4 - 2200,00złotych (słownie: dwa tysiące dwieście złotych 00/100)
część 5 - 1700,00złotych (słownie: jeden tysiąc siedemset złotych 00/100)
część 6 - 600,00złotych (słownie: sześćset złotych 00/100)
część 7 - 1100,00złotych (słownie: jeden tysiąc sto złotych 00/100)
część 8 - 5200,00złotych (słownie: pięć tysięcy dwieście złotych 00/100).
2. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - a) w pieniądzu - wpłaty należy dokonać przelewem na konto Banku Gospodarstwa Krajowego numer 34 1130 1091 0003 9068 9720 0003. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
 - b) w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym
 - c) gwarancjach bankowych
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.)
4. Wadium w formie poręczeń i gwarancji powinno zostać złożone w siedzibie Zamawiającego, w pokoju nr D021 (Sekretariat) w oryginale w zapieczętowanej kopercie oznaczonej nazwą i adresem Wykonawcy oraz napisem:

„ DZP/381/40A/2017 WADIUM

– Nie otwierać przed 07.06.2017 r. godz.10.30”

5. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.
6. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt 9a.
7. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
8. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli:
 - a) wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Prawa zamówień publicznych, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, oświadczenia o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej,
 - b) wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie ,
 - nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
 - zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn

leżących po stronie Wykonawcy.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt.2 nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT.

1. **Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:**
 - 1) wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,
 - 2) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego dokumentu (JEDZ) w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ.
 - 3) wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego (odpowiednio do oferowanej/ych części) załącznik nr 4.1 i/lub 4.2 i/lub 4.3 i/lub 4.4 i/lub 4.5 i/lub 4.6 i/lub 4.7 i/lub 4.8 do SIWZ.
 - 4) pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie w przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
3. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
4. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
6. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
7. Wszystkie dokumenty potwierdzające spełnienie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzające spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego- inne niż oświadczenia, mogą być złożone w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, jeżeli złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
8. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

ul. Ceglana 35 40-514 Katowice

DZP/381/40A/2017

Oferta na dostawę wyposażenia laboratorium andrologicznego- część nr

– Nie otwierać przed 07.06.2017 r. godz.10.30”

10. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą zmianę bądź wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „Zmiana oferty” bądź „Wycofanie oferty”.
11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
12. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
13. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
14. Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35, w sekretariacie - pokój D021
2. **Termin składania ofert upływa w dniu 07.06.2017 r. o godz.10.00.**
3. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie i zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
4. **Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pokoju E057 w dniu 07.06.2017 r. o godz. 10.30.**
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:
 - koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;

- koszty ubezpieczenia dostawy do Zamawiającego
 - koszty załadunku i rozładunku;
 - koszty cła i podatków, jeśli takie występują;
 - koszty instalacji i uruchomienia przedmiotu zamówienia;
 - koszty przeszkolenia pracowników i wydania stosownych certyfikatów.
2. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
 3. Cenę ofertową (brutto) należy obliczyć według zasady: cena netto + wartość VAT. Cenę netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
 4. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54 poz. 535 z późn. zm.).
 5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

-dla części nr 1, 4 i 5

cena - 60%;

gwarancja – 20%

jakość – 10%

termin dostawy- 10%

-dla części nr 2, 3, 6 ,7 i 8

cena - 60%;

gwarancja – 30%

termin dostawy- 10%

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „cena”:

$$(C_{\min} / C_{\text{of}}) \times 100 \times 60\% = \text{ilość punktów za cenę badanej oferty, gdzie:}$$

$C_{\min}$ – cena minimalna spośród ocenianych ofert
 C_{of} – cena badanej oferty
100 – stały współczynnik

3. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „gwarancja”:

-dla części nr 1, 4 i 5

$(G_{\text{of}} / G_{\max}) \times 100 \times 20\% = \text{ilość punktów za długość gwarancji badanej oferty, gdzie:}$

$G_{\max}$ – maksymalna wartość punktowa za długość gwarancji spośród ocenianych ofert

G_{of} – wartość punktowa za długość gwarancji badanej oferty

100 – stały współczynnik

-dla części nr 2, 3, 6 ,7 i 8

$(G_{\text{of}} / G_{\max}) \times 100 \times 30\% = \text{ilość punktów za długość gwarancji badanej oferty, gdzie:}$

$G_{\max}$ – maksymalna wartość punktowa za długość gwarancji spośród ocenianych ofert

G_{of} – wartość punktowa za długość gwarancji badanej oferty

100 – stały współczynnik

Przy czym ilość punktów przyznawana za oferowaną długość gwarancji to :

- 24 miesiące –0 punktów

- 36 miesięcy –10 punktów

- 48 miesięcy –20 punktów.

Zamawiający, na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) ustawy Pzp, odrzuci oferty z długością gwarancji poniżej 24 miesięcy oraz powyżej 48 miesięcy jako niezgodne z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „jakość”:
 $(P_{of} / P_{max}) \times 100 \times 10\% = \text{ilość punktów za „jakość”}$ tj. oferowane parametry techniczno-użytkowe badanej oferty, gdzie:
 P_{max} – maksymalna wartość punktowa parametrów techniczno-użytkowych spośród ocenianych ofert
 P_{of} – wartość punktowa parametrów techniczno-użytkowych badanej oferty
100 – stały współczynnik
5. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „termin dostawy”:
 $(D_{of} / D_{max}) \times 100 \times 10\% = \text{ilość punktów za oferowany termin dostawy badanej oferty}$, gdzie:
 D_{max} – maksymalna wartość punktowa za termin dostawy spośród ocenianych ofert
 D_{of} – wartość punktowa za termin dostawy badanej oferty
100 – stały współczynnik

przy czym ilość punktów przyznawana za oferowany termin dostawy to :

- do 20 dni kalendarzowych –5 punktów

- 21 dni kalendarzowych i powyżej (ale nie więcej niż 28 dni) –0 punktów

Zamawiający, na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) ustawy Pzp, odrzuci oferty z terminem dostawy powyżej 28 dni kalendarzowych jako niezgodne z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

6. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w niniejszej SIWZ, spośród ofert nie podlegających odrzuceniu, tj. ofertę, która w wyniku przeprowadzonej oceny uzyska najwyższą liczbę punktów, wyliczoną:
-w części nr 1, 4 i 5 jako suma punktów uzyskanych za kryterium „cena”, kryterium „gwarancja”, kryterium „jakość” i kryterium „termin dostawy”,
-w części nr 2, 3, 6, 7 i 8 jako suma punktów uzyskanych za kryterium „cena”, kryterium „gwarancja” i kryterium „termin dostawy”.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Niezwłocznie po wyborze oferty Zamawiający poinformuje wszystkich Wykonawców o:
- 1). wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
 - 2). wykonawcach, którzy zostali wykluczeni
 - 3). wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust.4 i 5 ustawy PZP, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności
 - 4). unieważnieniu postępowania
-podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
2. Zamawiający udostępni informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty na stronie internetowej www.uck.katowice.pl .
3. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostanie przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni – jeżeli zostanie przesłane

w inny sposób, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji.

4. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedna ofertę.
5. Miejsce i termin zawarcia umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy.
6. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców, o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

XV. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
5. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
6. Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru wyposażenia laboratorium andrologicznego.
7. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity : Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z póź.zm.) oraz Kodeksu cywilnego.

XVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpi przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej
9. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

10. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz oświadczeń wykonawcy - JEDZ
3. Formularz oświadczenia/informacji o przynależności do tej samej grupy kapitałowej (do przesłania po uzyskaniu informacji z otwarcia ofert)
4. Formularz oferowanych parametrów techniczno-użytkowych
5. Wzór umowy
6. Wzór umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych (dot. części nr 1, 2, 5, 7 i 8)

Załączniki A, B, C, D

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę do Zamawiającego **wyposażenia laboratorium andrologicznego** o parametrach techniczno-użytkowych opisanych w załączniku nr 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 4.6, 4.7, 4.8 wraz z instalacją, uruchomieniem oraz przeszkolenie użytkowników oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

-część 1 – analizator nasienia CASA z wyposażeniem, mikroskop biologiczny fluorescencyjny z wyposażeniem – 1 komplet – według Załącznika nr 1.1

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-część 2 – mikroskop odwrócony kontrastowo-fazowy z oprzyrządowaniem do zapisywania ruchu plemników oraz możliwością archiwizacji – 1 komplet – według Załącznika nr 1.2

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-część 3 – wirówka cytologiczna z wyposażeniem – 1 komplet – według Załącznika nr 1.3

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-część 4 – zamrażarka do programowalnego zamrażania plemników z wyposażeniem, chłodziarko zamrażarka do programowalnego zamrażania plemników – 1 komplet – według Załącznika nr 1.4

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

-część 5 – mikroplytkowy czytnik wielodetekcyjny z wyposażeniem, redestylator – 1 komplet – według Załącznika nr 1.5

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-część 6 – mikrotom rotacyjny – 1 szt. – według Załącznika nr 1.6

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-część 7 – analizator biochemiczny – 1 szt. – według Załącznika nr 1.7

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-część 8 – ultrasonograf – 1 szt. – według Załącznika nr 1.8

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

Termin dostawy: Dostawa, instalacja i uruchomienie wyposażenia laboratorium andrologicznego oraz przeszkolenie użytkowników nastąpi po złożeniu przez Zamawiającego pisemnego zamówienia, w terminie dodni kalendarzowych (*uzupełnić Zgodnie z Pkt XIII SIWZ*) od dnia złożenia zamówienia. Zamówienie zostanie złożone nie później niż w ciągu 2 miesięcy od daty zawarcia umowy.

(Jeżeli Wykonawca oferuje różne terminy dla różnych części - należy to w czytelny sposób wpisać w wyżej wykropkowanych miejscach np. dla części nr ... - ...dni; dla części nr ...-...dni)

Termin płatności: – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru wyposażenia laboratorium andrologicznego

Warunki gwarancji: Okres gwarancji wynosi miesiące/miesiący (*uzupełnić Zgodnie z Pkt XIII SIWZ*) od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru wyposażenia laboratorium andrologicznego.

(Jeżeli Wykonawca oferuje różne terminy dla różnych części - należy to w czytelny sposób wpisać w wyżej wykropkowanych miejscach np. dla części nr ... - ...miesiący; dla części nr ...-...miesiący)

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 60 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy (Załącznik nr 5) została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

- Zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych (Załącznik nr 6) i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się, że zawrzemy/firma wskazana w ofercie do obsługi serwisowej zawrze przedmiotową umowę na wskazanych warunkach (dotyczy części nr 1, 2, 5, 7 i 8)

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z późn.zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

- W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007):

- oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy (ew. podwykonawcy) przebywający na terenie Szpitala będą posiadali wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg. potrzeb

- oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy (ew. podwykonawcy) przebywający na terenie Szpitala będą posiadali widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

- oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentem stanowiącym **załącznik A** (Informacja dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach podczas wykonywania prac na jego terenie) oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy wraz z umową następujące dokumenty:

-**załączniki B** (Zobowiązanie Wykonawcy)

-**załącznik C** (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)

-**załącznik D** (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA
Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

Numer ogłoszenia w Dz.U. : 2017/S 082-158141 27.04.2017

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Tożsamość zamawiającego	Odpowiedź:
Nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	Dostawa wyposażenia laboratorium andrologicznego
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy):	DZP/381/40A/2017

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ¹ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ² ?	☐ Tak ☐ Nie
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ³ ?	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

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

² Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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.

³ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki joint venture lub podobnego podmiotu.

form, zakresu, celu itd.):

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

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**⁴;
korupcja⁵;
nadużycie finansowe⁶;
przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną⁷
pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu⁸
praca dzieci i inne formy handlu ludźmi⁹.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy,

⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

⁵ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

⁶ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

⁹ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁰
Jeżeli tak , proszę podać ¹¹ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹²
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ¹³ („samooczyszczenie”)?	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ¹⁴ :	[.....]

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	☐ Tak ☐ Nie	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie – [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....]

¹⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹³ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

¹⁴ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jedorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	– [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	– [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):¹⁵ [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI¹⁶

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy¹⁷?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych¹⁸; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?	☐ Tak ☐ Nie

¹⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹⁶ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

¹⁷ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

¹⁸ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej¹⁹. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	– [.....] – [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	☐ Tak ☐ Nie

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
---	--------------------------

¹⁹ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]²⁰
W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:	☐ Tak ☐ Nie [.....]

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji wykonawca oświadcza, że:

11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawę: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawę: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim²¹, lub

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.²², instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach uzyskało dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w[wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia: na „Dostawę wyposażenia laboratorium andrologicznego”; numer referencyjny DZP/381/40A/2017.

Data, miejscowość oraz podpis(-y): [.....]

DZP/381/40A/2017

Załącznik nr 3

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

**Oświadczenie
o przynależności lub braku przynależności*
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23
Prawa zamówień publicznych**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***Dostawę wyposażenia laboratorium andrologicznego*** dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Oświadczam, że **nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o *ochronie konkurencji i konsumentów* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zmian.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*,

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

lub

Oświadczam, że **należę do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/Wykonawcami:**

.....
(nazwa Wykonawcy)

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

* *niepotrzebne skreślić*

DZP/381/40A/2017
Załącznik nr 4.1

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Wypożyczenie laboratorium andrologicznego
Analizator nasienia CASA z wyposażeniem, mikroskop fluorescencyjny z wyposażeniem

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
I	Analizator nasienia CASA		
1.	Producent, typ, rok produkcji.	TAK	
2.	Automatyczny pomiar i analiza: • ruchliwości • koncentracji • parametrów kinetycznych • morfologii • morfometrii barwionych próbek	TAK	
3.	Analiza ruchliwości wykonywana przy powiększeniu 10x w kontraście fazowym dodatnim	TAK	
4.	Możliwość automatycznej ocena: • stopnia hiperaktywacji plemników • tzw. „mucus penetration” • ogólnej jakości ejakulatu	TAK	
5.	Obliczanie liczby plemników oraz innych komórek na danym obszarze	TAK	
6.	Klasyfikowanie plemników wg indywidualnych kryteriów	TAK	
7.	Dołączanie indywidualnej matrycy kryteriów	TAK	
8.	Wprowadzanie nowych definicji do danych	TAK	
9.	Przechowywanie i tworzenie indywidualnych raportów zawierających: • zdjęcia • wykresy • nazwę jednostki wykonującej badanie • osobę wykonującą badanie	TAK	
10.	System wyposażony w sumator hematologiczny do ręcznego zliczania komórek z możliwością automatycznego generowania raportów	TAK	
11.	Możliwość rozbudowy systemu o moduł do oceny reakcji akrosomalnej plemnika	Tak 5 pkt Nie 0 pkt	
12.	Możliwość wpisania danych makroskopowych i mikroskopowych, dotyczących ejakulatu: • pH, • upłynnienie • ilość komórek okrągłych • ilość bakterii • sposób pobrania ejakulatu • agregację • aglutynację oraz innych (wprowadzone przez użytkownika)	TAK	
13.	Możliwość rozbudowy systemu o opcję wymiany danych między serwerem a kolejnymi jednostkami CASA w celu wymiany informacji o wynikach analizy	Tak 5 pkt Nie 0 pkt	

14.	Możliwość wykonania automatycznej, rutynowej kontroli jakości badania ejakulatu	TAK	
15.	System dostosowany do budowy sieci z jednostkami do pobierania obrazu do dalszej analizy w jednostce głównej CASA	Tak 5 pkt Nie 0 pkt	
16.	Szczegółowe wartości parametrów: • stężenie całkowite ejakulatu • częstotliwość uderzeń witki • wskaźnik oscylacji • wskaźnik liniowości • wskaźnik prostoliniowości • prędkość ruchu prostoliniowego • prędkość ruchu krzywoliniowego • średnia prędkość plemnika • średnia amplituda ruchu bocznego główki • wizualizacja plemników i danych w czasie rzeczywistym • automatyczna selekcja plemników oraz wizualizacja toru ruchu każdego plemnika • możliwość wygenerowania raportu dotyczącego pomiaru każdego osobnego plemnika • opcja filtra inteligentnego, usuwanie artefaktów, nabłonków niebędących plemnikami, a zapisywanie w pamięci systemu faktycznego wyglądu plemnika • natychmiastowe przetwarzanie danych	TAK	
17.	Zdalna pomoc techniczna przez sieć	TAK	
18.	Interfejs graficzny, okienkowy	TAK	
19.	Polska wersja językowa	TAK	
20.	Licencja na czas nieokreślony	TAK	
21.	Darmowe aktualizacje oprogramowania przez min 24 miesiące	TAK	
22.	Automatyczne i manualne wychwytywanie komórek	TAK	
23.	Zdjęcia w rozdzielczości min. 768x576 pix	TAK	
24.	Automatyczne wykrywanie: • akrosomu • obszarów poza akrosomem • środkowych rejonów plemnika • wstawki • witki	TAK	
25.	Możliwość stosowania różnych barwników do badania morfologii nasienia	TAK	
26.	Analiza możliwa pod powiększeniem 100x (morfologia plemników)	TAK	
27.	Pomiar parametrów morfologicznych	TAK	
28.	Główka plemnika: • rozmiar (długość, szerokość, powierzchnia, obwód) • kształt (eliptyczny, wydłużony, regularny, pofałdowany)	TAK	
29.	Akrosom: • procent powierzchni główki • stopień szarości akrosomu • stopień szarości regionów poza akrosomem	TAK	
30.	Część środkowa plemnika: • maksymalna szerokość • powierzchnia • odległość w stosunku do podłużnej osi główki • kąt pomiędzy podłużną osią główki a częścią środkową plemnika	TAK	
31.	Możliwość analizy stopnia fragmentacji DNA plemników	TAK	

32.	Obliczanie wielkości „halo”, tworzącego się na skutek lizy materiału genetycznego	TAK	
33.	Analiza preparatów wykonywanych za pomocą testów typu SCD (sperm chromatin dispersion)	TAK	
34.	Możliwość wykorzystania do analizy różnych komórek: • GoldCyto • Makler • Leja • Neubauer	TAK	
35.	Zestaw komputerowy		
36.	Producent, typ, rok produkcji (podać)	TAK	
37.	System operacyjny umożliwiający podłączenie analizatora do systemu Infomedica	TAK	
38.	Zainstalowany pakiet biurowy	TAK	
39.	Komputer dostosowany parametrami do pracy z systemem do komputerowo wspomaganej analizy nasienia	TAK	
40.	Monitor dotykowy o przekątnej min. 23"	TAK	
41.	Komputer zintegrowany z monitorem	TAK	
42.	Kolorowa kamera cyfrowa		
43.	Producent, typ, rok produkcji.	TAK	
44.	Rozdzielczość min.: 780x580 pix	TAK	
45.	Liczba klatek min: 75 kl/s	TAK	
46.	Interface: GigE	TAK	
47.	Format video: • Mono B • Bayer BG 8 • Bayer BG 12 • Bayer BG 12 Packed • YUV 4:2:2 Packed • YUV 4:2:2 (YUYV) Packed	TAK	
48.	Wymiary maks. (dł.x szer.x wys.): 45x30x30 [mm]	TAK	
49.	Temperatura pracy min.: 0 do 50 [°C]	TAK	
50.	Mocowanie: Cmount, CSmount	TAK	
II Mikroskop biologiczny fluorescencyjny			
51.	Producent, typ	Podać	
52.	Optyka wysokiej klasy korygowana na nieskończoność	TAK	
53.	Nowoczesny statyw o trwałej budowie	TAK	
54.	Min. Cztero-gniazdowy rewolwer obiektywowy	TAK	
55.	Nasadka okularowa, możliwość ustawienia dwóch wysokości położenia okularów przy jednakowym rozstawie źrenic, obracana o 360 stopni	TAK	
56.	Okulary o powiększeniu 10x i polu widzenia min. 20mm	TAK	
57.	Obiektywy o długości optycznej min. 50mm: • CFI Achromat DL 10X A N.A. 0.25, W.D. 7.0 mm, Ph1 dodatni • CFI Achromat LWD 20X A N.A. 0.40, W.D. 3.9mm • CFI Achromat 60X N.A. 0.80, W.D. 0.30 mm • CFI E Plan Achromat 100X oil, N.A. 1.25, W.D. 0.23 mm N.A. – aparatura numeryczna, W.D. – odległość robocza	TAK	

58.	Stolik roboczy w osi z nasadką krzyżową do ruchu x,y z uchwytem na dwa preparaty jednocześnie, zakres przesuwu min. 78 x 54 [mm]	TAK	
59.	Funkcja stolika pozwalająca na szybką wymianę preparatu bez ponownego ustawiania ostrości pokrętłami mikro i makro	TAK	
60.	Pokrętła mikro i makro ustawione w jednej osi	TAK	
61.	Kondensor z przysłoną aperturową, typu karuzelowego	TAK	
62.	Wbudowany oświetlacz diodowy min. 3W	TAK	
63.	Oświetlenie do dużych powiększeń w systemie Kohlera	TAK	
64.	Centrowanie układu oświetleniowego	TAK	
65.	Filtr niebieski, zapasowa żarówka, pokrowiec, olejek imersyjny, szkiełko kalibracyjne	TAK	
66.	Nasadka trinokularowa (wyjście na kamerę)	TAK	
67.	C-mount 1x (bez optyki)	TAK	
68.	Kontrast fazowy na obiektywie 10x	TAK	
69.	Zabezpieczenie przed demontażem okularów	TAK	
70.	Fluorescencja 200W: - oświetlacz min. 200 W, połączenie światłowodem - regulacja mocy światła pokrętłem - cztery gniazda na filtry - dwa filtry w zestawie: EX 300-380, EM 420, DM 400, longpass - EX 510-560, EM 590, DM 575, longpass	TAK	
71.	Stolik grzejny do mikroskopu	TAK	
72.	Dokładność na preparacie min. $\pm 0,3$ [°C]	TAK	
73.	Temperatura otoczenia do 60 [°C]	TAK	
74.	Otwór do obrazowania dopasowany do mikroskopu	TAK	
75.	Kontroler z ekranem dotykowym	TAK	
76.	Kontroler z możliwością sterowania dwoma płytkami grzejnymi jednocześnie	TAK	
77.	Logowanie danych na pendrive USB	TAK	
78.	Podgrzewane statywy do szkiełek podstawowych i probówek podczas przygotowywania analizy nasienia		
79.	Producent, typ	Podać	
80.	Blok grzejny: - jednoczesne ogrzewanie min. 14 probówek 14 ml - wymiary maks.: 15x25x15 [cm] - możliwość ustawienia temperatury min. $+50^{\circ}\text{C}$ w stosunku do temperatury otoczenia - konstrukcja umożliwiająca wzrokową kontrolę poziomu napełnienia probówek - zdejmowane boczne osłony, umożliwiające łatwe czyszczenie bloku	TAK	
81.	Płyta grzejna: - zintegrowana z kontrolerem temperatury - wymiary powierzchni grzejnej (dł. x szer. x wys) w zakresie: 170-200 x 170-200 x 8-12 [mm] - powierzchnia płyty wykonana z silnie wytrzymałego i odpornego na korozję materiału, o równomiernym przewodzeniu ciepła - dokładność nim. $\pm 0,2^{\circ}\text{C}$ - temperatura ustawiana w zakresie min.: $+5$ do $+40$ [°C] powyżej temperatury otoczenia - temperatura otoczenia do prawidłowej pracy	TAK	

	urządzenia min.: +5 do +40 [°C]		
III	Komory do diagnostyki nasienia		
82.	Producent, typ	Podać	
83.	Komory wielokrotnego użytku z naniesioną siatką do zliczania komórek	TAK	
84.	Komory wraz ze szkiełkiem nakrywkowym	TAK	
85.	Komora typu Makler szt.1	TAK	
86.	Rozszerzona komora typu Neubauer szt.1 (ze szkiełkami nakrywkowymi 24x24x4 [mm])	TAK	
	INNE		
87.	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem	TAK	
88.	Drukowana instrukcja w języku polskim (2 szt.), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	
89.	Aparaty fabrycznie nowe – rok produkcji 2017	TAK	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Wypożyczenie laboratorium andrologicznego

Mikroskop odwrócony kontrastowo-fazowy z oprzyrządowaniem do zapisywania ruchu plemników
oraz możliwością archiwizacji

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
I	Mikroskop odwrócony kontrastowo-fazowy z oprzyrządowaniem do zapisywania ruchu plemników oraz możliwością archiwizacji		
1.	Producent, typ	Podać	
2.	Rewolwer obiektywowy pięcio-gniazdowy	TAK	
3.	Kontrast fazowy na wszystkich obiektywach	TAK	
4.	Adapter do szalek 35-60 mm oraz szkieł klasycznych, lub adapter uniwersalny	TAK	
5.	Stolik mechaniczny	TAK	
6.	Obiektyw do pracy z szalkami i preparatami szklanymi: • CFI Achromat DL 10X A N.A. 0.25, W.D. 7.0 mm, Ph1 • CFI Achromat LWD DL 20X A N.A. 0.40, W.D. 3.9 mm, Ph1 • CFI Achromat LWD ADL 40XF N.A. 0.55, W.D. 2.1 mm, Ph1 N.A.-aparatura numeryczna, W.D. – odległość robocza	TAK	
7.	Precyzyjna śruba mikrometryczna – maks. 0,2 mm ruchu góra/dół na obrót śruby	TAK	
8.	Okulary 10x (możliwość zamontowania okularów 15x)	TAK	
9.	Kondensor o roboczej min. 75mm	TAK	
10.	System do równomiernego oświetlenia pola widzenia	TAK	
11.	Źródło światła led min 3W	TAK	
12.	Możliwość rozbudowy o kontrast modulacyjny w typie kontrastu Hoffmana (lub odpowiednik firmowy)	TAK	
II	Kolorowa kamera	TAK	
13.	Producent, typ, rok produkcji.	TAK	
14.	Sensor CMOS, o przekątnej min. 1/ 2,5"	TAK	
15.	Rozdzielczość min. 2592 x 1944 pix	TAK	
16.	Wielkość piksela min. 2,2 x 2,2 [µm]	TAK	
17.	Szybkość odświeżania obrazu w pełnej rozdzielczości min. 15 kl./sek.	TAK	
18.	Automatyczna i manualna kontrola balansu bieli, czasu ekspozycji i korekcji barw	TAK	
19.	Zintegrowany filtr podczerwieni	TAK	
20.	Globalny zakres dynamiki: 8/12 bit, zakres dynamiki piksela: 70,1 dB	TAK	
21.	Komunikacja z komputerem: USB 3.0 – kabel dołączony	TAK	
22.	Montaż na mikroskopie: gwint c-mount	TAK	

23.	Oprogramowanie realizowane przez jeden program, umożliwiające: • pełną kontrolę kamery z bieżącym, podglądem „na żywo” obrazu bezpośrednio z kamery • pobieranie zdjęć pojedynczych, sekwencyjnych (stosy), rejestracja filmów (avi) • akwizycję i archiwizację obrazów • pomiary planimetryczne: długość, powierzchnia, obwód, kąt, promień, zliczanie obiektów, profil intensywności wzdłuż zadanej linii, w trybie ręcznym i automatycznym • składanie obrazów mozaikowych z wielu sąsiadujących ze sobą pól widzenia mikroskopu (min. 5x5 pól) • wprowadzanie na obraz podziałki, opisów i znaczników • zapis obrazów w formatach ogólnie rozpoznawalnych (TIFF, JPG, JPEG2000, BMP)	TAK	
24.	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem	TAK	
25.	Drukowana instrukcja w języku polskim (2 szt.), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	
26.	Aparaty fabrycznie nowe – rok produkcji 2017	TAK	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/40A/2017

Załącznik nr 4.3

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Wypożyczenie laboratorium andrologicznego
Wirówka cytologiczna z wyposażeniem**

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
I	Wirówka cytologiczna		
1.	Producent, typ	Podać	
2.	Waga maks. 20 kg	TAK	
3.	Zasilanie 230V~/50-60Hz, maks. 2000W	TAK	
4.	Maksymalne wymiary (szer. x gł. x wys.):35x 40x 30 [cm]	TAK	
5.	Funkcja szybkiego wirowania	TAK	
6.	Możliwość zainstalowania co najmniej 6 rotorów	TAK	
7.	Siła wirowania RCF min. 3000 x g	TAK	
8.	Regulacja prędkości w zakresie min. 100 – 4400 rpm, skok maks. 100 rpm	TAK	
9.	Prędkość maksymalna osiągnięta po czasie maks. 25 sek.	TAK	
10.	Czas zatrzymania rotora maks. 25 sek.	TAK	
11.	Maksymalna pojemność min.: 4 probówki 90ml, lub 30 probówek 15 ml	TAK	
12.	Ustawianie czasu wirowania w zakresie min. 0 – 99 min., możliwość pracy ciągłej	TAK	
13.	Możliwość ustawienia wirowania w RPM i RCF oraz konwertowania tych wartości między sobą	TAK	
14.	Automatyczne otwieranie pokrywy po zakończeniu wirowania	TAK	
15.	Utrzymywanie temperatury komory w trybie „standby”	TAK	
16.	Funkcja automatycznego wyłączenia po min. 8 godzinach bezczynności	TAK	
17.	Na wyposażeniu rotor i wkładki (rotor wychylny na probówki typu Falcon 15ml plus wkładki na redukcję do probówek typu Eppendorf)	TAK	
18.	Na wyposażeniu zestaw pipet: • z zakresem ustawienia próbki 0,5 ul - 1szt. • z zakresem ustawienia próbki 10-100 ul - 1szt. • z zakresem ustawienia próbki 100-1000 ul - 1szt. w zestawie zestaw końcówek sterylnych z filtrem do diagnostyki • zestaw pipet serologicznych i pasteurowskich, wirowniczych probówek typu Falcon 15ml i okrągłodennych 14ml do pracy z gametami.	TAK	
19.	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem	TAK	

20.	Drukowana instrukcja w języku polskim (2 szt.), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	
21.	Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2017	TAK	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Wynajem laboratorium andrologicznego
Zamrażarka do programowalnego zamrażania plemników z wyposażeniem,
chłodziarka zamrażarka do programowalnego zamrażania plemników

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
I	Zamrażarka do programowalnego zamrażania plemników		
1.	Producent, typ	Podać	
2.	Komora zamrażarki wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	
3.	Komora zamrażarki wyposażona w stopki i wyjmowalne tace do gromadzących się skroplin wody	TAK	
4.	Wymiary komory mrożeniowej (szer./dł./wys.) maks.: 25 x 25 x 40 [cm]	TAK	
5.	Pojemność komory mrożeniowej min. 15 L	15L –0 pkt >15L – 2 pkt	
6.	Pokrywa pozwalająca na obserwację wnętrza komory, wyposażona w izolację cieplną	TAK	
7.	Zamrażarka wyposażona w stelaż na min. 36 słomek typu 0,25 cc oraz 0,5 cc	TAK	
8.	Czujnik ciśnienia wpływającego azotu	TAK	
9.	Czujnik ciśnienia wypływającego azotu	TAK	
10.	Sterowanie za pomocą systemu klasy PC z ekranem dotykowym	TAK	
11.	Zestaw przyłączeniowy do zbiornika zasilającego	TAK	
12.	Zamrażarka programowalna, wyposażona w sterownik mikroprocesorowy	TAK	
13.	Przystosowana do zamrażania preparatów biologicznych w workach kriogenicznych	TAK	
14.	Zakres temperatur min.: -170 do +35 [°C]	TAK	
15.	Dokładność ustawiania temperatury na panelu sterowania min. 0,01 [°C]	TAK	
16.	Szybkość zamrażania min. 0,01–60 [°C/min]	TAK	
17.	Szybkość ogrzewania min.: 0,01-15 [°C/min]	TAK	
18.	Możliwość zapisania dowolnej liczby programów zamrażania	TAK	
19.	Graficzne przedstawienie krzywych temperatur dla wszystkich podłączonych termopar	TAK	
20.	Zasilacz awaryjny, zapewniający utrzymanie pracy urządzenia przez 30 min. przy braku zasilania z sieci.	TAK	
21.	Zbiornik zasilający zamrażarkę w ciekły azot	TAK	
22.	Producent, typ	Podać	
23.	Zbiornik niskociśnieniowy (1,5 bara) wykonany ze stali nierdzewnej	TAK	
24.	Wysokość zbiornika maks. 1400 mm	TAK	

25.	Srednica zbiornika maks. 550 mm	TAK	
26.	Waga zbiornika netto maks. 100 kg	TAK	
27.	Waga zbiornika wypełnionego ciekłym azotem maks.: 200 kg	TAK	
28.	Pojemność zbiornika min. 120 L	TAK	
29.	Zbiornik zgodny z normą EN 1251	TAK	
30.	Parowanie azotu maks. 2%/dobę	2% - 0pkt <2% - 5 pkt	
31.	Izolacja próżniowa	TAK	
32.	Wypożyczenie w kółka do swobodnego transportu	TAK	
II	Dewary z wyposażeniem do przechowywania zamrożonego nasienia w ciekłym azocie szt.2	TAK	
33.	Producent, typ	Podać	
34.	Pojemność zbiornika na ciekły azot min. 40 l	TAK	
35.	Konstrukcja zbiornika wykonana z trwałego aluminium	TAK	
36.	Waga pustego zbiornika bez kanistrów wewnętrznych maks. 20 kg	TAK	
37.	Waga pełnego zbiornika wraz z kanistrami wewnętrznymi maks. 57 kg	TAK	
38.	Podstawa na kółkach	TAK	
39.	Maksymalny okres utrzymywania warunków kriogenicznych od napełnienia ciekłym azotem min. 70 dni	TAK	
40.	Statyczne dobowe parowania ciekłego azotu maks. 0,4 l	0,4 l – 0 pkt <0,4l – 5 pkt	
41.	Maksymalny okres utrzymania warunków kriogenicznych min. 75 dni	TAK	
42.	Rejestrator temperatury wraz z alarmem, dedykowany do zbiorników kriogenicznych. Urządzenie wyposażone w 2 sondy pomiarowe (jedno urządzenie obsługujące dwa dewary)	TAK	
43.	Możliwość przechowywania w zbiorniku słomek min. 5000 szt. lub próbek 1.2 i 2.0 ml, min. 1000 szt.	TAK	
44.	Srednica otworu szyjki zbiornika: 120 do 135 [mm]	TAK	
45.	Wysokość zbiornika maks. 680 mm	TAK	
46.	Srednica zewnętrzna zbiornika maks. 510 mm	TAK	
47.	Liczba kanistrów wewnętrznych min. 10	TAK	
48.	Wysokość kanistrów wewnętrznych 250 – 300 [mm]	TAK	
49.	Srednica kanistrów wewnętrznych 68-74 mm	TAK	
III	Chłodziarko zamrażarka do programowalnego zamrażania plemników	TAK	
50.	Producent, typ	Podać	
51.	Urządzenie wolnostojące lub do instalacji podblatowej	TAK	
52.	Zasilanie 220-240 V~, 50/60Hz	TAK	
53.	Wnętrze wykonane z odpornego na uderzenia białego tworzywa sztucznego	TAK	
54.	Pojemność min. 95 L	TAK	
55.	Zakres regulacji temperatury min.: +2 do + 20 [°C]	TAK	
56.	Temperatura otoczenia pracy min.: +10 do + 35 [°C]	TAK	

57.	Sterowanie mikroprocesorowe z wyświetlaczem temperatury	TAK	
58.	Sterownik zabezpieczony przed nieuprawnionym dostępem do panelu sterowania na klucz	TAK	
59.	Łatwa w czyszczeniu membranowa klawiatura	TAK	
60.	Pamięć temperatury maksymalnej i minimalnej	TAK	
61.	Alarm dźwiękowym w przypadku usterki, lub odchylenia temperatury	TAK	
62.	Alarm dźwiękowy gdy drzwiczki są otwarte dłużej niż około 60 sek.	TAK	
63.	Funkcja automatycznego rozmrażania z monitorowaniem czasu i temperatury	TAK	
64.	Poziom hałasu maks. 41 dB	TAK	
65.	Maks. obciążenie półki min. 25 kg	TAK	
66.	Min. dwie półki, pokryte tworzywem sztucznym	TAK	
67.	Średnie zużycie energii maks. 0,7 kWh/dobę	TAK	
68.	Drzwiczki zamykane na klucz, z łatwą do wymiany ramką uszczelniającą	TAK	
69.	Wymiary zewnętrzne (uwzględniając odległość od ściany) maks. szer. x gł. x wys.: 55 x 55 x 85 [cm]	TAK	
70.	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem	TAK	
71.	Drukowana instrukcja w języku polskim (2 szt. do każdego urządzenia), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	
72.	Aparaty fabrycznie nowe – rok produkcji 2017	TAK	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel.,fax, e-mail):

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Wypożyczenie laboratorium andrologicznego
Mikroplótkowy czytnik wielodetekcyjny
z wypożyczeniem, redestylator

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
I	Mikroplótkowy czytnik wielodetekcyjny		
1.	Producent, typ	Podać	
2.	Urządzenie łączące funkcje: - fluorymetru - systemu fotometrycznego i luminometru do aplikacji immunologicznych - aplikacji bazujących na fluorymetrii UV - oznaczeń ilościowych DNA/RNA - możliwość wykonywania pomiarów TR-FRET (HTRF)	TAK	
3.	Możliwość rozbudowy o dodatkowe moduły pomiaru i filtry po stronie wzbudzenia i emisji. Możliwość pomiaru równocześnie po stronie wzbudzenia i emisji za pomocą filtrów i monochromatora równocześnie w kombinacji: - wzbudzenie filtry, emisja monochromatory - wzbudzenie monochromatory, emisja filtry - wzbudzenie filtry, emisja filtry - wzbudzenie monochromatory, emisja monochromatory	Tak 5 pkt Nie 0 pkt	
4.	Metody detekcji:		
5.	absorbancja z źródłem światła – ksenonowa lampa UV	TAK	
6.	- fluorescencja polaryzacyjna – opcja do rozbudowy - fluorescencja z góry i z dołu wraz z TRF	Tak 5 pkt Nie 0 pkt	
7.	luminescencja – system liczenia fotonów, luminescencja multikolorowa BRET1, BRET2, BRET3, jarzeniowa i błyskowa	Tak 5 pkt Nie 0 pkt	
8.	Pomiar absorbancji - monochromator		
9.	Zakres długości fali absorbancji min.: 200 do 999 [nm]	TAK	
10.	Współpraca z formatami płytek min.: 1-384 dołkowe	TAK	
11.	Możliwość rozbudowy o oddzielny port kuwetowy	Tak 5 pkt Nie 0 pkt	
12.	Możliwość rozbudowy o moduł do pomiaru próbek z mikroobjętości w płytce kwarcowej: minimum 16 jednoczesnych pomiarów ilościowych i jakościowych stężenia DNA, RNA i białek z ilości maks. 2µl, przy limicie detekcji od 1 ng/µl	Tak 5 pkt Nie 0 pkt	
13.	Wykonywanie na module skanu oraz uzyskiwanie wyników w postaci stosunku 260/280 oraz 260/230	TAK	
14.	Dokładność długości fali poniżej 0,3 nm	TAK	

15.	Odtwarzalność długości fali poniżej 0,3 nm	TAK	
16.	Zakres pomiarowy nim.: 0 do 4 OD	TAK	
17.	Czas skanu jednego dołka maks. 5 sek.	TAK	
18.	Szerokość szczeliny pomiarowej maks. 3,5 nm	TAK	
19.	Wykonywanie skanu absorbancji w pełnym zakresie	TAK	
20.	Możliwość rozbudowy o monochromatory i filtry do pomiaru fluorescencji	Tak 5 pkt Nie 0 pkt	
21.	Możliwość rozbudowy o pomiar luminescencji wraz z luminescencją wielobarwną oraz skanem luminescencji	Tak 5 pkt Nie 0 pkt	
22.	Możliwość rozbudowy o moduł chłodzący oraz moduł liczenia komórek i określania ich żywotności	Tak 5 pkt Nie 0 pkt	
23.	Łaźnia wodna wraz z pokrywą z funkcją mieszania	TAK	
24.	Producent, typ	Podać	
25.	Wymiary maks.: 350x300x300 [mm]	TAK	
26.	Wymiary powierzchni roboczej min.: 220x110x100[mm]	TAK	
27.	Objętość zbiornika min. 4 L	TAK	
28.	Waga maks. 3,5 kg	TAK	
29.	Zasilanie 230V~/50-60Hz, maks. 600W	TAK	
30.	Zakres ustawień temperatury min.: + 25°C do +100°C	TAK	
31.	Zakres kontrolowanej temperatury min.: + 5°C powyżej temp. otoczenia do +100°C	TAK	
32.	Rozdzielczość ustawień min.: +/- 0,1°C	TAK	
33.	Równomierność (powyżej 37 °C): +/- 0,1°C	TAK	
34.	Zakres regulowanej prędkości min.: 250-1000 rpm	TAK	
35.	Zegar cyfrowy z alarmem akustycznym, zakres min.: 1 min. - 96 h	TAK	
36.	Wyświetlacz temperatury	TAK	
37.	Cyfrowe ustawianie temperatury, czasu i prędkości	TAK	
38.	Wytrząsarka	TAK	
39.	Producent, typ	Podać	
40.	Wymiary zewnętrzne maks.: 250x220x100 [mm]	TAK	
41.	Cyfrowe ustawianie czasu w zakresie min.: 1 min – 96 h	TAK	
42.	Funkcja pracy ciągłej	TAK	
43.	Możliwy całkowity czas wytrząsania bez przerywania pracy min. 160 h	TAK	
44.	Zakres ruchu orbitalnego min.: 10 mm	TAK	
45.	Zakres kontroli prędkości min.: 50-450 RPM	TAK	
46.	Cyfrowy wyświetlacz kontroli prędkości wytrząsania	TAK	
47.	Stelaż na pojemniki z ejakulatem	TAK	
48.	Cieplarka	TAK	
49.	Waga maks. 10 kg	TAK	
50.	Wymiary zewnętrzne maks. 300 x 300 x 400 [mm]	TAK	
51.	Urządzenie przeznaczone do pracy z pojemnikami z ejakulatem	TAK	
52.	Zakres ustawień temperatury min.: +10 do +55 [°C]	TAK	

53.	Dokładność ustawień temperatury przy temperaturze +37 [°C] min. 0,6 [°C]	TAK	
II	Redestylator elektryczny	TAK	
54.	Producent, typ	podać	
55.	Zasilanie 220-240~V, 50/60Hz	TAK	
56.	Wymiary (dł./szer./wys.) maks.: 60x35x40 [cm]	TAK	
57.	System zasilany wodą wodociągową	TAK	
58.	System laboratoryjny oczyszczania wody do stopnia analitycznego – typ II	TAK	
59.	Charakterystyka systemu: • monitoring systemu • monitoring parametrów wody (przewodność, oporność, temperatura) • automatyczne sygnalizowanie konieczności wymiany materiałów eksploatacyjnych systemu opcja – możliwość zawieszenia na ścianie	TAK	
60.	Główne etapy oczyszczania wody: • oczyszczanie wstępne (prefiltracja, węgiel aktywny) • odwrócona osmoza • mieszane złożo żywicy jonowymiennej lampa UV w zakresie fal 254 nm	TAK	
61.	Charakterystyka wody po systemie: • oporność powyżej 10 MΩ*cm • poziom TOC poniżej 30 ppb • poziom oczyszczenia z bakterii powyżej 99% • wydajność min. 3L/h	TAK	
62.	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem	TAK	
63.	Drukowana instrukcja w języku polskim (2 szt. do każdego urządzenia), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	
64.	Aparaty fabrycznie nowe – rok produkcji 2017	TAK	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel.,fax, e-mail):

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/40A/2017

Załącznik nr 4.6

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Wyposażenie laboratorium andrologicznego
Mikrotom rotacyjny

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
I	Mikrotom rotacyjny		
1.	Producent, typ	Podać	
2.	Budowa oparta na bezobsługowych prowadnicach krzyżowych	TAK	
3.	Zakresy oraz nastawy grubości cięcia minimum: 0,7 do 55 [µm]	TAK	
4.	Zakres ustawień kąta nachylenia uchwytu na nóż min.: 0 do 9 [°]	TAK	
5.	Funkcja retrakcji z maksymalnym wysuwem min. 210[µm]	TAK	
6.	Trymowanie w min. 2 zakresach skoku: • 10 [µm] • 50 [µm]	TAK	
7.	Poziomy zakres ruchu głowicy min. 25 [mm]	TAK	
8.	Pionowy zakres ruchu głowicy min. 55 [mm]	TAK	
9.	Uchwyt do jednorazowych żyłek mikrotomowych	TAK	
10.	Uchwyt do kaset standardowych	TAK	
11.	Szybka wymiana uchwytów	TAK	
12.	Urządzenie wyposażone w tackę na ścinki parafinowe	TAK	
13.	Na wyposażeniu pokrywa ochronna na mikrotom, zestaw wkrętaków, smar do mechanizmu skrawającego	TAK	
14.	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem	TAK	
15.	Drukowana instrukcja w języku polskim (2 szt.), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	
16.	Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2017	TAK	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....

.....

DZP/381/40A/2017

Załącznik nr 4.7

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Wypożyczenie laboratorium andrologicznego

Analizator biochemiczny

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
I	Analizator biochemiczny		
1.	Producent, typ	TAK, podać	
2.	Zasilanie 220-240~V, 50/60Hz	TAK	
3.	Analizator kompaktowy o zwartej budowie do ustawienia na stole	TAK	
4.	Wbudowana drukarka	TAK	
5.	Przystosowany do pracy ciągłej bez codziennych procedur płuczaco-czyszczących, umożliwiający wykonywanie w jednym czasie różnych badań	TAK	
6.	System bezigłowy eliminujący kontaminację	TAK	
7.	Minimum 10 miejsc pomiarowych	TAK	
8.	Wykonywanie pojedynczego oznaczenia w każdym momencie 24h/dobę bez dodatkowych kosztów kontroli i kalibracji	TAK	
9.	Mierzone parametry min.: • FSH • TSH • Lutropina LH • Progesteron • Prolaktyna PRL • FT3 • FT4 • Testosteron • Estradiol • Hormon AMH	TAK	
10.	Krzywa kalibracyjna w postaci barkodów, rekalkulacja co min. 14 dni	TAK	
11.	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	
12.	Wraz z aparatem dostawa pakietu startowego odczynników	TAK	
13.	Odczynniki zawierające w komplecie kalibratory i kontrole oraz wszelkie inne akcesoria niezbędne do wykonywania oznaczeń	TAK	
14.	Termin ważności odczynników min. 4 miesiące. Otwarcie zestawu odczynników nie powoduje skrócenia jego terminu ważności	TAK	
15.	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem	TAK	
16.	Drukowana instrukcja w języku polskim (2 szt.), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	
17.	Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2017	TAK	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/40A/2017

Załącznik nr 4.8

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
Wynajem laboratorium andrologicznego
Ultrasonograf

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
I	PARAMETRY OGÓLNE		
1.	Wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny – fabrycznie nowy, nie używany wyprodukowany w 2017 roku	TAK	
2.	Cyfrowy system formowania wiązki	TAK	
3.	Ilość kanałów procesowych min. 2 000 000	TAK	
4.	Ilość aktywnych gniazd dla głowic min. 3+1 parkingowe	TAK	
5.	Przełączenie głowic < 2 s	TAK	
6.	Dynamika systemu min. 270 dB	TAK	
7.	Odświeżanie obrazu tzw. "frame rate" min. 650 Hz	TAK	
8.	Zakres stosowanych częstotliwości pracy min. 1.0- 18.0MHz	TAK	
9.	Głębokość penetracji min. 36 cm	TAK	
10.	Liczba regulowanych ognisk min. 5	TAK	
11.	Regulacja wysokości konsoli (góra-dół) i pulpit (lewo-prawo)	TAK	
12.	Monitor wbudowany w aparat LCD/LED z regulacją pion – poziom na regulowanym ramieniu min. 19"	TAK	
13.	Wbudowany w aparat touch Screen min. 10"	TAK	
14.	Dysk twardy wbudowany w aparat min. 500GB	TAK	
15.	Wideoprinter , nagrywarka DVR do filmów on-line sterowana z konsoli, wbudowane w aparat min. 3 porty USB do eksportu danych i podłączania peryferiów	TAK	
16.	Pamięć kinowa Cine – Loop	TAK	
17.	Ilość klatek cine-loop min.4000 klatek	TAK	
18.	Możliwość przeglądania klatka po klatce oraz odtwarzania pętli z różnymi prędkościami	TAK	
19.	Archiwizacja z pamięci cine-loop sekwencji na HDD,DVD.	TAK	
20.	Eksport danych oraz zapis w formatach: JPG, AVI, Raw Data (surowe dane)	TAK	
21.	Dostępne aplikacje: a) jama brzuszna b) ginekologia c) położnictwo	TAK	

	d) małe i powierzchniowe narządy e) tarczycy, sutki jądra f) naczynia (tętnice, żyły, badania transkranialne) g) pediatria i badania neonatalne		
22.	Rozbudowane tryby obrazowania: a) B – Mode b) M – Mode c) M – Mode + kolor d) Color Doppler e) HD Flow f) Power Doppler g) Doppler Spektralny h) Doppler Tkankowy i) Triplex/duplex	TAK	
23.	Zoom HD min. X 20	TAK	
24.	Uchyłność bramki color dopplera min. +/- 20°	TAK	
25.	Regulacja bramki spektralnego dopplera min. 1 - 15 mm	TAK	
26.	Auto optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku	TAK	
27.	Prędkość w Dopplerze spektralnym przy zerowym kącie min. 8 m/s	TAK	
28.	Auto optymalizacja obrazu PW przy pomocy jednego przycisku	TAK	
29.	Obrazowanie krzyżowe – wysyłanie ultradźwięków pod różnymi kątami	TAK	
30.	Algorytm redukujący szum z jednoczesnym podkreśleniem granic tkanek	TAK	
31.	Obrazowanie 3D/4D z prędkością skanowania min. 46 klatek/sekundę	TAK	
32.	Funkcja automatycznego obliczania NT	TAK	
33.	Funkcja automatycznego obliczania IT	TAK	
34.	Funkcja automatycznego obliczania biometrii płodu min. FL, HC, AC, BPD	TAK	
35.	Oprogramowanie dedykowane do obrazowania 3D/4D serca płodu-STIC- oglądanie serca płodu bez utraty rozdzielczości czasowej	TAK	
36.	Obrazowanie metodą wizualizacji trójwymiarowej pozwalająca na realistyczne odwzorowanie struktur badanych z jakością zbliżoną do obrazu rzeczywistego i regulacją światła padającego na struktury badane – technika rendering HDlive	TAK	
37.	Funkcja tomografii komputerowej TUI	TAK	
38.	Tryb niedopplerowskiej oceny przepływów (wizualizacja faktycznego obrazu przepływającej krwi w czasie rzeczywistym bez kodowania jakimkolwiek kolorem oznaczającym prędkość)	TAK	
39.	Funkcja umożliwiająca przesuwania płaszczyzna skanu o 90°(2D) bez przesuwania sondy (możliwość jednoczesnej, w czasie rzeczywistym prezentacji obrazu referencyjnego 2D, oraz obrazu prostopadłego do tego obrazu)	TAK	

40.	Funkcja umożliwiająca nadawanie różnych częstotliwości dla każdego ogniska	TAK	
41.	Oprogramowanie do automatycznego obliczania objętości pęcherzyków	TAK	
42.	Obrazowanie za pomocą kontrastu- możliwość przeprowadzenia sonohisterografii (SIS) oraz sonohisterosalpingosonografii (HyCoSy)	TAK	
43.	Oprogramowanie do półautomatycznego obliczania objętości na obrazie 3D za pomocą touch Screena- system pomiarów objętości VOCAL	TAK	
44.	Pełne oprogramowanie badania położniczo-ginekologicznego	TAK	
45.	Automatyczne przenoszenie wyników pomiarów do raportu	TAK	
46.	Możliwość przenoszenia danych z urządzeń typu pendrive	TAK	
47.	System DICOM	TAK	
48.	Waga aparatu max. 135 kg	TAK	
49.	Zewnętrzna stacja robocza z archiwizacją (komputer z monitorem i klawiaturą lub komputer typu laptop) z podłączeniem do aparatu, zawierająca oprogramowanie do badań ginekologiczno-położniczych z możliwością obliczania ryzyka i możliwością wykonywania pomiarów na zapisanych obrazach.	TAK	
II GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE			
1.	Głowica convexowa wolumetryczna	TAK	
2.	Pasma przenoszenia w zakresie min. 2.0-8.0 MHz	TAK	
3.	Kąt skanu min. 63°	TAK	
4.	Ilość elementów min. 192	TAK	
5.	Możliwość podłączenia przystawki biopsyjnej	TAK	
6.	Głowica endowaginalna wolumetryczna	TAK	
7.	Pasma przenoszenia w zakresie 4.0-9.0 MHz	TAK	
8.	Ilość elementów min. 192	TAK	
9.	Kąt skanu min. 145°	TAK	
10.	Możliwość podłączenia przystawki biopsyjnej	TAK	
11.	Głowica endorektalna	TAK	
12.	Częstotliwość pracy min.4.0-9.0MHz	TAK	
13.	Ilość elementów min.192	TAK	
14.	Kąt skanu min. 145°	TAK	
15.	Możliwość podłączenia przystawki biopsyjnej	TAK	
III Możliwości rozbudowy (opcje)			
1.	Dodatkowe głowice wolumetryczne liniowe i microconvex	TAK	
IV INNE			
1.	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny)	TAK	

	potwierdzone certyfikatem		
2.	Drukowana instrukcja w języku polskim (2 szt.), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	
3.	Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2017	TAK	

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

UMOWA - wzór

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: 40 - 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod numerem 0000049660

NIP 954- 22-74-017 REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Ireneusza Ryszkiewicza - p. o. Dyrektora Szpitala

a

.....

z siedzibą:

wpisanym pod numerem

NIP REGON.....

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

1.

2.

W wyniku przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn.zm.) została zawarta umowa następującej treści

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż, dostarczenie, instalację, uruchomienie, przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji oraz obsługę serwisową w okresie gwarancji **Wypożyczenia laboratorium andrologicznego** (analityczny nasienia CASA z wyposażeniem, mikroskop biologiczny fluorescencyjny z wyposażeniem w ilości 1 komplet; mikroskop odwrócony kontrastowo-fazowy z oprzyrządowaniem do zapisywania ruchu plemników oraz możliwością archiwizacji w ilości 1 komplet; wirówka cytologiczna z wyposażeniem w ilości 1 komplet; zamrażarka do programowalnego zamrażania plemników z wyposażeniem, chłodziarka zamrażarka do programowalnego zamrażania plemników w ilości 1 komplet; mikropłytkowy czytnik wielodetekcyjny z wyposażeniem, redestylator w ilości 1 komplet; mikrotom rotacyjny w ilości 1 szt.; analizator biochemiczny w ilości 1 szt., ultrasonograf w ilości 1 szt.) zwanego dalej **Aparatami**, których parametry techniczne określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (wymagane parametry techniczne wybranej w postępowaniu oferty).
2. Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania umowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Wykonawca oświadcza, że dane dotyczące producenta, typu oraz roku produkcji Aparatów wskazane zostały w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że Aparaty:
 - a. są fabrycznie nowe, kompletne (bez konieczności zakupu dodatkowego oprzyrządowania, wyposażenia), zdadne oraz dopuszczone do obrotu i używania
 - b. posiadają wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne
 - c. są wolne od wad
 - d. nie są obciążone prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu ich sprowadzenia na polski obszar celny.

§ 2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Dostarczenie Aparatów nastąpi po złożeniu przez Zamawiającego pisemnego zamówienia. Zamówienie zostanie złożone nie później niż w ciągu 2 miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Aparaty oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do dni kalendarzowych od dnia złożenia przez Zamawiającego zamówienia, o którym mowa w ust. 1, co zostanie potwierdzone dokumentem z odbioru Aparatów podpisanym i opieczętowanym przez obie Strony.
3. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o terminie dostarczenia Aparatów najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą.
4. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia Aparatów do miejsca ich odbioru - lokalizacja ul. Medyków 14, Katowice.
5. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Aparatami:
 - instrukcje obsługi w wersji papierowej i elektronicznej
 - dokumenty określające częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta
 - wykazy dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych
 - wykazy podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych
6. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 5 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
7. Dostarczone Aparaty mogą być rozpakowane wyłącznie w obecności koordynatora Zamawiającego przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.
8. Wykonawca przeszkoli wskazanych pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego z zakresu bieżącej obsługi technicznej Aparatów.
9. Przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji Aparatów zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.
10. Wykonawca zobowiązuje się w dniu zawarcia niniejszej umowy zawrzeć umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych na warunkach wskazanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ. W przypadku gdy obsługę serwisową świadczyć będzie wskazany w ofercie Wykonawcy inny podmiot Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek spowodowania, że podmiot ten zawrze z Zamawiającym umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych (Załącznik nr 6 do SIWZ) w terminie, o którym mowa w zdaniu pierwszym (dot. części nr 1, 2, 5, 7, 8)

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie: (osobno w zależności od uzyskanej części)
brutto:zł (słownie:..... /100)
w tym: netto: zł należny podatek VAT zł
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 w ciągu 30 dni od otrzymania faktury VAT wystawionej po podpisaniu bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru Aparatów. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4.

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Wykonawca udziela miesięcznej gwarancji jakości na Aparaty, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru Aparatów w siedzibie Zamawiającego.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Aparatów nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej (obejmującej koszt dojazdu, robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany Aparatów lub ich

- poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Aparatów lub ich części (podzespołów).
4. Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą O zmianie podmiotu świadczącego usługi serwisowe Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego na piśmie.
 5. Zamawiający upoważnia do zgłaszania awarii pracowników Działu Aparatury Medycznej. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer Wykonawcy (e-mail :....., fax.)
 6. Wykonawca gwarantuje naprawę uszkodzonego lub wadliwego Aparatu w czasie nie dłuższym niż 5 (pięć) dni roboczych od chwili zgłoszenia awarii.
 7. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy niż 5 (pięć) dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest nieodpłatnie dostarczyć na okres przedłużającej się naprawy sprawne urządzenie zastępcze tożsame z Aparatem w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
 8. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych przekroczy 3 (trzy) naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany Aparatu na nowy.
 9. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności dostarczonego Aparatu.
 10. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą w ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej umowie realizowane przez autoryzowany serwis, o którym mowa w ust. 4 w ilości zalecanej przez producenta, z tym zastrzeżeniem, że co najmniej jeden przegląd każdego Aparatu odbędzie się w ostatnim miesiącu gwarancji dla tego Aparatu.
 11. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego w terminie 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
 12. Każda czynność serwisowa (przegląd, naprawa) zostanie potwierdzona pisemnym protokołem podpisanym i opieczętowanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Zamawiającego (Dział Aparatury Medycznej).
 13. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych do Aparatu przez okres minimum 10 lat od daty dostarczenia Aparatu do siedziby Zamawiającego.

§ 5.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a. za opóźnienie w zrealizowaniu któregośkolwiek z obowiązków, względem terminu określonego w § 2 ust. 2 umowy - w wysokości 50,00zł (słownie: pięćdziesiąt złotych00/100) za każdy dzień opóźnienia;
 - b. za opóźnienie w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 – w wysokości 20,00zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia, o ile nie zostanie dostarczone tożsame urządzenie na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 4 ust. 7 umowy;
 - c. za opóźnienie w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 11 – w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia;
 - d. w przypadku rozwiązania umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca - w wysokości 10% wynagrodzenia brutto *za część zamówienia*, o której mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 6.

ROZWIĄZANIE I ODSZKODOWANIE OD UMOWY

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca ma prawo żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy opóźnienie w zrealizowaniu dostawy któregośkolwiek Aparatu przekroczy 10 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 7.

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA

1. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007) Wykonawca gwarantuje, że:
 - a. osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb,
 - b. osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
2. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A) zobowiązuje się wypełnić i podpisać wraz z umową następujące dokumenty:
 - załączniki B (Zobowiązanie Wykonawcy)
 - załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
 - załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

§ 8.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych, ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
4. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
5. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy (w tym podpisanie dokumentu z odbioru Aparatów) Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:..... a Zamawiający koordynatora w osobie: Kierownik Działu Aparatury Medycznej.
7. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Wymagane parametry techniczno-użytkowe
- Wykonawca

Zamawiający

DZP/381/40A/2017

Załącznik nr 6 (dotyczy części nr 1, 2, 5, 7 i 8)

UMOWA O POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH NR

zawarta w dniuroku w pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. Prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

KRS 0000049660

NIP 954-22-74-017 REGON 001325767

zwanym w treści umowy *Zamawiającym*,

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala -

a

.....

.....

KRS

NIP REGON

zwanym w treści umowy *Wykonawcą*.

reprezentowanym przez:

.....

§ 1

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. W związku z realizacją umowy nr DZP/381/40A/2017 z dnia r. zawartej pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą, której przedmiotem jest sprzedaż, dostarczenie, instalacja, uruchomienie, przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji oraz obsługa serwisowa w okresie gwarancji **Wyposażenia laboratorium andrologicznego** Zamawiający powierza Wykonawcy w trybie art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. 2016r. poz. 922, z późn.zm.) (zwanej dalej „ustawą”) przetwarzanie danych osobowych w zakresie określonym w § 2.
2. Zamawiający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych, których przetwarzanie powierza.

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Wykonawca będzie przetwarzał powierzone mu na podstawie niniejszej Umowy zbiór danych osobowych.....(proszę wpisać nazwę zbioru) w zakresie niezbędnym do realizacji umowy, o której mowa w § 1 ust. 1. Umowy.
2. Powierzone przez Zamawiającego dane osobowe będą przetwarzane przez Wykonawcę wyłącznie w celu należytej realizacji przez Wykonawcę umowy, o której mowa w § 1 ust. 1, a przetwarzanie tych danych będzie następowało w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa oraz z niniejszą Umową.

§ 3

Warunki przetwarzania danych osobowych

1. Wykonawca zobowiązuje się, przy przetwarzaniu danych osobowych, o których mowa w § 2 ust 1 Umowy do zabezpieczenia tych danych poprzez podjęcie środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w art. 36 – 39a ustawy.
2. Wykonawca zobowiązuje się, że przetwarzanie powierzonych mu danych będzie odbywać się zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informacyjne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. 2004r, Nr 100, poz. 1024), a w przypadku gdyby w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy doszło do wprowadzenia innych przepisów, przetwarzanie będzie odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym czasie przepisami prawa określającymi zasady i warunki przetwarzania danych osobowych.
3. Wykonawca zobowiązuje się przekazać Zamawiającemu imienny wykaz osób upoważnionych, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy oraz przepisami prawa (załącznik nr1 do umowy).
4. Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, ustawą oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
5. Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Zamawiającego o następujących zdarzeniach:
 - 1) każdym skierowanym do Wykonawcy żądaniu udostępnienia danych osobowych, w tym także o prawnie umocowanych żądaniach organów administracji,
 - 2) każdym istotnym zdarzeniu mającym wpływ na bezpieczeństwo przetwarzanych danych.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo kontroli sposobu wykonywania niniejszej Umowy poprzez przeprowadzenie doraźnych kontroli dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę oraz żądania składania przez niego pisemnych wyjaśnień.
7. Wykonawca może powierzyć przetwarzanie danych osobowych określonych niniejszą umową podwykonawcy w związku z zawarciem umowy na podwykonawstwo dotyczące realizacji umowy, o której mowa w § 1 ust. 1 Umowy, jedynie za uprzednią, pisemną zgodą Zamawiającego na warunkach analogicznych do określonych w niniejszej Umowie, chyba, że Zamawiający w pisemnej zgodzie ustali inne warunki przetwarzania danych osobowych przez konkretnego podwykonawcę.

§ 4

Odpowiedzialność Wykonawcy

1. Wykonawca jest odpowiedzialny za przetwarzanie, udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z Umową i obowiązującymi przepisami, a w szczególności za udostępnienie ich osobom nieupoważnionym.
2. W przypadku gdy na skutek naruszenia przepisów ustawy lub niniejszej Umowy przez Wykonawcę lub przez osoby, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, Zamawiający, jako administrator danych osobowych zostanie zobowiązany do zapłaty odszkodowania lub innych należności, albo na Zamawiającego zostanie nałożona jakakolwiek kara lub opłata Wykonawca zobowiązuje się pokryć Zamawiającemu wszelkie poniesione z tego tytułu straty i koszty.

§ 5

Czas obowiązywania Umowy powierzenia

Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas realizacji przez Wykonawcę umowy określonej w § 1 ust. 1 Umowy.

§ 6

Rozwiązanie Umowy

1. Zamawiający ma prawo rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym, w każdym przypadku gdy Wykonawca:
 - 1) wykorzysta dane osobowe w sposób niezgodny z niniejszą Umową lub
 - 2) powierzy przetwarzanie danych osobowych podwykonawcom bez wymaganej zgody Zamawiającego lub
 - 3) nie zaprzestanie nienależytego przetwarzania danych osobowych lub
 - 4) zawiadomi o swojej niezdolności do dalszego wykonywania niniejszej Umowy, a w szczególności o niespełnianiu wymagań określonych w § 3. Umowy.

2. Rozwiązanie umowy, o której mowa w § 1 ust. 1. Umowy jest równoznaczne z rozwiązaniem niniejszej Umowy bez potrzeby składania jakichkolwiek, dodatkowych oświadczeń przez Strony.
3. W przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania umowy, o której mowa § 1 ust. 1 Umowy lub rozwiązania niniejszej Umowy Wykonawca niezwłocznie, ale nie później niż w terminie do 5 dni kalendarzowych, zobowiązuje się zwrócić lub usunąć wszelkie dane osobowe, których przetwarzanie zostało mu powierzone, w tym skutecznie usunąć je również z nośników elektronicznych pozostających w jego dyspozycji i potwierdzić powyższe przekazany Zamawiającemu pisemnym oświadczeniem.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie mają zastosowanie przepisy dotyczące ochrony danych osobowych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Spory wynikłe na tle niniejszej Umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

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

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający

Załącznik nr 1
(Umowa powierzenie przetwarzania danych osobowych)

Zgodnie z §3 pkt 3 umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych nrz dnia upoważniam osoby wymienione poniżej do przetwarzania danych osobowych zgodnie z postanowieniami umowy oraz przepisami prawa.

Imienny wykaz osób upoważnionych przez(nazwa wykonawcy)

L.P.	Imię i Nazwisko	Stanowisko

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

**Informacja dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
podczas wykonywania prac na jego terenie.**



CZYNNIKI BIOLOGICZNE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
1.	Na terenie Szpitala występują szkodliwe czynniki biologiczne, które mogą oddziaływać negatywnie na organizm człowieka i być przyczyną wielu chorób (np. wirusowe zapalenie wątroby typ B i C, gruźlica, HIV). Podstawowym źródłem zagrożenia jest pacjent i jego materiał biologiczny. Sytuacje, w których może dojść do kontaktu z czynnikiem biologicznym 1. Niezabezpieczony przez personel medyczny skażony sprzęt i narzędzia jednorazowego lub wielorazowego użytku (igły, skalpele, igły do szycia itp.). 2. Nieodpowiednia segregacja zużytego sprzętu jednorazowego użytku. 3. Nieprawidłowa dekontaminacja miejsc zabrudzonych czynnikiem biologicznym. 4. Prace wykonywane na czynnej instalacji kanalizacyjnej (węzły sanitarne, kratki ściekowe, odstożniki, osadniki itp.). 5. Czynniki biologiczne przenoszone drogą powietrzną – kropelkową w kontakcie z pacjentami, odwiedzającymi oraz personelem Szpitala. 6. Czynniki biologiczne znajdujące się na powierzchniach, wyposażeniu, powierzchniach roboczych, sprzęcie medycznym.	Choroby zakaźne. Alergie, uczulenia, zakażenie. Choroby nowotworowe. Śmierć.	1. Skaleczenia, zranienia, otarcia przed przystąpieniem do pracy zabezpiecz opatrunkiem nieprzemakalnym. 2. Skaleczenia, zadrapania na odkrytych częściach rąk, ramion osłóń ubraniem z długim rękawem. 3. Zgłoś się do Izby Przyjęć w przypadku zakłucia, skaleczenia sprzętem i aparaturą medycznym, która potencjalnie może być skażoną krwią lub innym materiałem biologicznym. 4. W zależności od potrzeby stosuj środki ochrony indywidualnej (np. maseczki, okulary ochronne, przyłbice, rękawice). 5. Przestrzegaj podstawowych zasad higieny i bezpieczeństwa pracy myj i dezynfekuj ręce przed spożywaniem posiłku oraz po wyjściu ze Szpitala.



CZYNNIKI CHEMICZNE

Lp.	Zagrożenie	Skutek	Środki zapobiegawcze
2.	W Szpitalu podczas procesów pracy stosowane są niebezpieczne substancje i mieszaniny chemiczne takie jak: 1. Odczynniki analityczne (kwasy, zasady) 2. Metanol, Ksylen 3. Formaldehyd 4. Podchloryn sodu 5. Tlenek etylenu 6. Środki dezynfekcyjne, myjące.	Zatrucia, podrażnienie. Choroby górnych dróg oddechowych. Alergie, uczulenia. Uszkodzenia oczu i skóry. Poparzenia.	1. Uzyskaj informację od personelu o stosowanych środkach chemicznych i zagrożeniach z nimi związanymi. 2. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt. 3. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej. 4. W sytuacjach awaryjnych (np. uszkodzenie opakowania, rozlanie środka chemicznego) poinformuj personel.



CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE - URAZOWE

Lp.	Zagrożenie	Skutek	Środki zapobiegawcze
3.	W Szpitalu podczas procesów pracy używany jest sprzęt medyczny jednorazowego oraz wielorazowego użytku (np. igły, skalpele, wenflony, nożyczki, końcówki pipet, szkiełka), który może stanowić zagrożenie dla Wykonawcy i być przyczyną urazów. Do kontakt z tym sprzętem może dojść w sposób niezamierzony w przypadku nieprzestrzegania zasad segregacji przez personel medyczny oraz porzucenia przez pacjentów.	Rany cięte, klute palców, dłoni. Skaleczenia. Przecięcia, zakłucia.	1. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu. 2. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi.
4.	Podczas poruszania się po terenie Szpitala może dojść do: 1. Uderzenie o ruchome lub nieruchome czynniki materialne (np. wyposażenie pomieszczeń, meble, aparatura i sprzęt medyczny, łóżka, wózki z pacjentami na salach, korytarzach, ciągach komunikacyjnych itp.). 2. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach. 3. Upadku na schodach.	Potłuczenia, guzy, siniaki. Złamania kończyn. Uszkodzenia kręgosłupa. Wstrząśnięcia mózgu.	1. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy. 2. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną. 3. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych. 4. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy.

Zobowiązanie Wykonawcy

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr DZP/381/40A/2017 z dnia

(„Umowa”) zobowiązuje się do:

1. Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska, jakich dotyczy zakres świadczonych prac lub usług.
2. Zapoznania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy delegowanych do realizacji Umowy z treścią niniejszej procedury nie później niż przed rozpoczęciem realizacji Umowy.
3. Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż przed rozpoczęciem prac i usług objętych Umową.

Ze strony Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach:

.....

osoba sprawująca nadzór

Wykonawca

nazwa firmy

.....

adres

W imieniu Wykonawcy:

Nazwisko, imię

Stanowisko / funkcja

.....

Data

.....

Podpis

DZP/381/40A/2017
Załącznik C

**Lista pracowników Wykonawcy
poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

Nazwa firmy:

Inwestycja: Umowa nr DZP/381/40A/2017 z dnia

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis
1.				
2				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16				
17.				
18				
19.				
20.				

Podpis Wykonawcy

.....

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca powinien przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg. ISO14001, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
 - zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital
 - minimalizować ilość powstających odpadów
 - zabierać z terenu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług
 - zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych
2. Wykonawcy nie wolno:
 - wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów
 - składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku, gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. środowiska
 - myć pojazdów na terenie Szpitala
 - spalać odpadów na terenie Szpitala
 - wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca powinien przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w Szpitalu polityki środowiskowej, bhp oraz systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001.
4. Wykonawca powinien dopuścić Pełnomocnika ds. Jakości wraz z zespołem auditorów do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi w Szpitalu.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Jakości.

Podpis Wykonawcy

.....

.....
data