

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

Znak sprawy : DZP/381/52B/2016

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na dostawę sprzętu jednorazowego do wkluć

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

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami
zatwierdził w dniu 10.06.2016 r.

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

mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

I. Zamawiający:

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. 32/358-12-00 lub 32/358-81-460 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. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Dostawa sprzętu jednorazowego do wkluć

Część nr 1 – system do pobierania krwi- określony szczegółowo w załączniku nr 4.1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część nr 2 – strzykawki luer-lock- określone szczegółowo w załączniku nr 4.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część nr 3 – sprzęt jednorazowy do wkluć - określony szczegółowo w załączniku nr 4.3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część nr 4 – pojemniki na odpady medyczne- określone szczegółowo w załączniku nr 4.4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część nr 5 – sprzęt różny - określony szczegółowo w załączniku nr 4.5 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część nr 6 – kaniule, filtry - określone szczegółowo w załączniku nr 4.6 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część nr 7 – sprzęt do podaży diet - określony szczegółowo w załączniku nr 4.7 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część nr 8 – pojemniki na próbki histopatologiczne - określone szczegółowo w załączniku nr 4.8 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część nr 9 – sprzęt do przygotowywania leków - określony szczegółowo w załączniku nr 4.9 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część nr 10 – paski do glukometrów - określone szczegółowo w załączniku nr 4.10 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część nr 11 – jednorazowy sprzęt do zamkniętego systemu pobierania krwi - określony szczegółowo w załączniku nr 4.11 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część nr 12 – próbki do oznaczania OB na aparacie metodą logarytmiczną wraz z najmem aparatu - określone szczegółowo w załączniku nr 4.12 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Część nr 13 – próbki do pobierania krwi u noworodków - określone szczegółowo w załączniku nr 4.13 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

2. Przedmiot zamówienia powinien spełniać warunki określone w ustawie o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.) i w innych obowiązujących przepisach prawnych w tym zakresie. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania przedmiotu zamówienia oznakowanego w języku angielskim stosownie do art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

3. Okres przydatności do użycia przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż ¾ określonego dla niego okresu przydatności licząc od dnia dostawy

4. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

33141310-6 -strzykawki

33141320-9 -igły medyczne

33141300-3 -urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

33140000-3 -materiały medyczne

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW :

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
 - 1). posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
 - 2). posiadania wiedzy i doświadczenia
 - 3). dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
 - 4). sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału. Dla potwierdzenia, że Wykonawcy spełniają wszystkie warunki umożliwiające ubieganie się o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy dołączą do oferty stosowne oświadczenie stanowiące Załącznik nr 2a). specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Ponadto o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1). nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 1 ustawy Pzp)
 - 2). złożą ofertę, której treść odpowiada treści niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
5. Ocena spełniania warunków zostanie dokonana na podstawie przedłożonych w ofercie dokumentów i oświadczeń według formuły spełnia/nie spełnia.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu opisanych w pkt V.1 SIWZ Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie stanowiące załącznik nr 2a). do SIWZ.
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Wykonawca dołączy do oferty:
 - a. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – załącznik nr 2b). do SIWZ
 - b. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4.1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. 2013 r. poz. 231).
3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 ustawy Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej –załącznik nr 3 do SIWZ.

VII. WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE DOSTAWY SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJACEGO

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, wykonawca dołączy do oferty:

1. zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. w odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia (w tym aparatu oferowanego do najmu w części nr 12) - 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*)
2. szczegółowy opis oferowanego przedmiotu zamówienia np. katalogi producenta przedstawiające opis, rozmiary, zastosowanie w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w SIWZ.
3. dla części nr 12 - opis oferowanego do najmu aparatu np. katalogi, foldery, specyfikacje techniczne w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w SIWZ.

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

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Dla ułatwienia udzielania odpowiedzi wszelkie pytania dotyczące przedmiotu zamówienia prosimy przesłać równocześnie e-mailem na adres zp@uck.katowice.pl
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. Do przekazywania oświadczeń, dokumentów, pełnomocnictw uzupełnianych na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych stosuje się formę pisemną.
3. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami: Andrzej Rechowicz –Kierownik Działu Zamówień Publicznych; tel. 32 3581-332; fax 32 3581-432 ; e-mail : zp@uck.katowice.pl

IX. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. 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.

XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zamawiający wymaga w ofercie następujących dokumentów:
 - a) Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji.
 - b) Podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczeń Wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2a). niniejszej specyfikacji.

- c) Podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczeń Wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2b). niniejszej specyfikacji.
 - d) Wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej / lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej według druku stanowiącego załącznik nr 3 niniejszej specyfikacji.
 - e) Wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz asortymentowo - cenowy (odpowiednio do oferowanej części) na druku stanowiącym załącznik nr 4.1-4.13 niniejszej specyfikacji
 - f) Załączenie do oferty wymaganych przez Zamawiającego dokumentów i oświadczeń wyszczególnionych w pkt VI i VII SIWZ.
5. Dokumenty określone w pkt. VI.2.b i VII winny być przedstawione w formie oryginałów albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy) kserokopii. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
 6. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub kserokopii poświadczonej notarialnie.
 7. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy).
 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. W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.
 10. Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów dotyczących tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy. Postanowienia dotyczące podmiotów, które mają siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej stosuje się odpowiednio.
 11. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust.2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
 12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert.
 13. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

„ **Nazwa , adres Wykonawcy**

.....

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof.K.Gibińskiego SUM w Katowicach

ul. Ceglana 35 40-514 Katowice

DZP/381/52B/2016

Oferta na dostawę sprzętu jednorazowego do wkluć

- część nr

Nie otwierać przed 20.06.2016 r. godz.10.30”

14. 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”.

15. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
17. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych. Przez „tajemnicę przedsiębiorstwa” rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności (art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji –Dz.U. 1993 Nr 47 poz. 211). Jeżeli Wykonawca zastrzega, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępnione, część oferty, która zawiera te informacje musi być oznakowana klauzulą: „ Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i dołączona do oferty; zaleca się, aby była trwale, oddzielnie spięta.

XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie pokój D022

Termin składania ofert upływa w dniu 20.06.2016 r. o godz.10.00.

Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie do składania ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **20.06.2016 r. o godz. 10.30**

XIII. 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.
2. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
3. Wykonawca określi cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza asortymentowo - cenowego według zasady: wymagana ilość x cena jednostkowa netto = wartość netto + wartość VAT = wartość brutto, a następnie przeniesie odpowiednie wartości do formularza ofertowego. Ceny jednostkowe, wartości 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 póź. zm.).

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

Kryterium oceny oferty to : - cena - 95%; - termin dostawy – 5%

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

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 95\% = \text{ilość punktów za cenę badanej oferty, gdzie:}$

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „termin dostawy”:

ilość punktów przyznawana za oferowany termin dostawy (1 % =1 pkt) :

- termin dostawy 5 dni kalendarzowych – 5 punktów

- termin dostawy 7 dni kalendarzowych – 0 punktów

Zamawiający, na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) ustawy Pzp, odrzuci oferty z terminem dostawy innym niż wyżej wskazany jako niezgodne z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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 jako suma punktów uzyskanych za kryterium „cena” i kryterium „termin dostawy”.

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

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) , albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
 - Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
 - terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający niezwłocznie umieści na stronie internetowej www.uck.katowice.pl oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów jeżeli w postępowaniu złożono tylko jedną ofertę, a także, gdy w postępowaniu nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego Wykonawcy. Miejsce i termin podpisania umowy Zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy. 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.

XVI. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Termin płatności – za dostawę przedmiotu zamówienia - w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia. Dla części nr 12 - za najem Aparatu – czynsz płatny z dołu, w okresach miesięcznych w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej i wystawionej zgodnie z umową faktury VAT.
5. 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) oraz Kodeksu cywilnego.

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

1. Wykonawcom, 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 zgodnie z Działem VI ustawy Pzp.
2. 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 Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu
 - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia
 - odrzućenia oferty odwołującego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
- 2a). 2b). 3. Formularze oświadczeń Wykonawcy
- 4.1-4.13 Formularze asortymentowo - cenowe
- 5 a, 5b Wzory umów
6. 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 **sprzętu jednorazowego do wkluć** wyszczególnionego asortymentowo i ilościowo w załącznikach oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

-część nr 1 – system do pobierania krwi– według załącznika 4.1

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-część nr 2 – strzykawki luer-lock– według załącznika 4.2

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-część nr 3 – sprzęt jednorazowy do wkluć– według załącznika 4.3

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-część nr 4 – pojemniki na odpady– według załącznika 4.4

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-część nr 5 – sprzęt różny– według załącznika 4.5

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

-część nr 6 – kaniule, filtry– według załącznika 4.6

za cenę (wartość) netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa (wartość brutto):zł
(słownie:.....)

-część nr 7 – sprzęt do podaży diet– według załącznika 4.7

za cenę (wartość) netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa (wartość brutto):zł
(słownie:.....)

-część nr 8 – pojemniki na próbki histopatologiczne– według załącznika 4.8

za cenę (wartość) netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa (wartość brutto):zł
(słownie:.....)

-część nr 9 – sprzęt do przygotowywania leków– według załącznika 4.9

za cenę (wartość) netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa (wartość brutto):zł
(słownie:.....)

-część nr 10 – paski do glukometrów– według załącznika 4.10

za cenę (wartość) netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa (wartość brutto):zł
(słownie:.....)

-część nr 11– jednorazowy sprzęt do zamkniętego systemu pobierania krwi– według załącznika 4.11

za cenę (wartość) netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa (wartość brutto):zł
(słownie:.....)

-część nr 12 – próbówki do oznaczania OB na aparacie metodą logarytmiczną wraz z najmem aparatu– według załącznika 4.12

za cenę (wartość) netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa (wartość brutto):zł
(słownie:.....)

w tym:

-próbówki do oznaczania OB

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena (wartość) brutto zł
(słownie:.....)

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

-opłata najmu aparatu

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena (wartość) brutto zł

(słownie:.....)

przy miesięcznej cenie bruttozł

-część nr 13 – próbówki do pobierania krwi u noworodków– według załącznika 4.13

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

Termin dostawy : Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do *(należy wpisać oferowaną ilość dni - 5 lub 7)* dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.

W części nr 12 - dostawa aparatu, instalacja oraz przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

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

Termin płatności – za dostawę przedmiotu zamówienia - w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia. Dla części nr 12 - za najem aparatu– czynsz płatny z dołu, w okresach miesięcznych w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej i wystawionej zgodnie z umową faktury VAT.

- 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. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy (Załącznik nr 5a, 5b) 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

- Oświadczamy, że następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom

-wskazuję następujących podwykonawcównazwa (firma) jako podmioty, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 876 z póź.zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

-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

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczam, że zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam warunki dotyczące:

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

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

DZP/381/52B/2016

Załącznik nr 2b).

.....

pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn,
o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

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

DZP/381/52B/2016

Załącznik nr 3

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

**Oświadczenie/ Informacja* Wykonawcy
o przynależności do tej samej grupy kapitałowej
(art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

Oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn.zm.), w której skład wchodzi następujące podmioty:

- 1)
- 2)
- 3)

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

Informuję, że nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn.zm.).

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

Należy podpisać: Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej **LUB Informację*

DZP/381/52B/2016

Załącznik nr 4.1

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

Formularz asortymentowo - cenowy
System do pobierania krwi

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Probówka do oznaczania stężenia glukozy we krwi pełnej zawierająca fluorek sodu, wielkość 1,2-1,4ml; kompatybilna z igłą systemową opisaną w pkt. 9 niniejszej tabeli	szt.	5000							
2.	Probówka do elektrolitów z heparyną litową, wielkość 1 –1,5 ml; kompatybilna z igłą systemową opisaną w pkt. 9 niniejszej tabeli	szt.	15000							
3.	Probówka do OB (wersja logarytmiczna), wielkość 3,5ml; kompatybilna z igłą systemową opisaną w pkt. 9 niniejszej tabeli	szt.	3000							
4.	Probówka do badań koagulologicznych (cytrynian trójsodowy 3,1-3,2%) wielkość 2-3 ml; kompatybilna z igłą systemową opisaną w pkt. 9 niniejszej tabeli	szt.	15000							
5.	Probówka do badań biochemicznych z granulatem polistyrenowym i kaolinem, wielkość 4,9ml; kompatybilna z igłą systemową opisaną w pkt. 9 niniejszej tabeli	szt.	25000							
6.	Probówka do hematologii EDTA, wielkość 2-3ml, kompatybilna z igłą systemową opisaną w pkt.9 niniejszej tabeli	szt.	12500							
7.	Probówka do hematologii EDTA, wielkość 1-1,5ml, kompatybilna z igłą systemową opisaną w pkt.9 niniejszej tabeli	szt.	1500							
8.	Probówka do oznaczania liczby trombocytów przy małopłytkowości rzekomej	szt.	300							
9.	Igły systemowe jednoczęściowe 0,8-0,9mm; kompatybilne z probówkami opisanymi w pkt. 1-8 niniejszej tabeli (rozmiar będzie wskazywany każdorazowo na zamówieniu)	szt.	10000							
10.	Łączniki systemowe do końcówek typu Luer do igieł iniekcyjnych; kompatybilne z igłą systemową opisaną w pkt. 9 niniejszej tabeli	szt.	15000							
Razem:										

*Ilość opakowań (**pełne opakowania handlowe**) należy obliczyć w następujący sposób: „wymagana ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

- pobieranie krwi metodą aspiracyjno – próżniową;
- probówki zaopatrzone są w numer serii i datę ważności oraz etykiety;
- system składa się z dwóch elementów – igły i probówki (łatwość montażu);
- próżnia wytwarzana na moment przed pobraniem, bez możliwości utraty szczelności podczas przechowywania;
- system posiada możliwość nakłucia żyły z podłączoną probówką.

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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

Formularz asortymentowo - cenowy
Strzykawki luer-lock

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Strzykawki 2ml, jałowe, jednorazowe, pakowane pojedynczo z oznaczoną datą ważności, oznakowane podziałką co 0,1 ml; końcówka umożliwiająca wkręcenie igły lub kaniuli (luer-lock)	szt.	45000							
2	Strzykawki 5ml, jałowe, jednorazowe, pakowane pojedynczo z oznaczoną datą ważności, oznakowane podziałką co 0,2 ml; końcówka umożliwiająca wkręcenie igły lub kaniuli (luer-lock)	szt.	25000							
Razem:										

*Ilość opakowań (**pełne opakowania handlowe**) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

DZP/381/52B/2016

Załącznik nr 4.3

.....
pieczęć firmowa wykonawcy**Formularz asortymentowo - cenowy
Sprzęt jednorazowy do wkłuć**

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Strzykawki 2 ml; jałowe, jednorazowe, pakowane pojedynczo z oznaczoną datą ważności, oznakowane podziałką co 0,1 ml, końcówka standardowa typu Luer, dwuczęściowe	szt.	30000							
2.	Strzykawki 5 ml; jałowe, jednorazowe, pakowane pojedynczo z oznaczoną datą ważności, oznakowane podziałką co 0,5 ml lub co 0,2ml, końcówka standardowa typu Luer, dwuczęściowe	szt.	20000							
3.	Strzykawki 10 ml; jałowe, jednorazowe, pakowane pojedynczo z oznaczoną datą ważności, oznakowane podziałką co 0,5 ml lub co 0,2ml, końcówka standardowa typu Luer, dwuczęściowe	szt.	20000							
4.	Strzykawki 20 ml; jałowe, jednorazowe, pakowane pojedynczo z oznaczoną datą ważności, oznakowane podziałką co 1 ml lub co 0,5ml, końcówka standardowa typu Luer, dwuczęściowe	szt.	40000							
5.	Igła 0,3 - 0,33mm x 12-13mm jałowa, jednorazowa, typ luer	szt.	3000							
6.	Igła 0,4-0,45 mm x 16-23mm, jałowe, jednorazowe, typ luer	szt.	5000							
7.	Igła 0,6mm x 30mm jałowa, jednorazowa, typ luer	szt.	2000							
8.	Igła 0,9mm x 40 mm, jałowe, jednorazowe, typ luer	szt.	8000							
9.	Igła 1,2mm x 40 mm, jałowe, jednorazowe, typ luer	szt.	40000							
10.	Aparat typu Mini Spike do pobierania leków, z filtrem bakteryjnym, jałowy pakowany pojedynczo, typu Luer, zatyczka szczelnie przylegająca do portu pobierania.	szt.	2500							
11.	Aparaty do przetaczania płynów infuzyjnych, jałowe, nietoksyczne, niepirogenne, filtr płynu 15µm, z osłonką filtra powietrza, bez łącznika do dodatkowych iniekcji, bez igły iniekcyjnej, pakowane pojedynczo z oznaczoną datą ważności	szt.	36000							
Razem:										

*Ilość opakowań (**pełne opakowania handlowe**) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/52B/2016

Załącznik nr 4.4

Formularz asortymentowo - cenowy
Pojemniki na odpady medyczne

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne, 2-litrowy, zaopatrzony w etykietę z opisem zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.30.07.2010 r. w sprawie opisu etykiety na pojemniki na odpady medyczne Dz.U. 2010.139.940. Kolor czerwony lub żółty – będzie wskazywany każdorazowo na zamówieniu.	szt.	8000							
2	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne, 5-litrowy, zaopatrzony w etykietę z opisem zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.30.07.2010 r. w sprawie opisu etykiety na pojemniki na odpady medyczne Dz.U. 2010.139.940. Kolor czerwony lub żółty – będzie wskazywany każdorazowo na zamówieniu.	szt.	1200							
3	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne, 50-60-litrowy, wysokość min. 500mm; zaopatrzony w etykietę z opisem zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 30.07.2010 r. w sprawie opisu etykiety na pojemniki na odpady medyczne Dz. U. 2010.139.940. Kolor czerwony lub żółty – będzie wskazywany każdorazowo na zamówieniu.	szt.	300							
4	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne, 10-litrowy, zaopatrzony w etykietę z opisem zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.30.07.2010 r. w sprawie opisu etykiety na pojemniki na odpady medyczne Dz.U. 2010.139.940. Kolor czerwony lub żółty – będzie wskazywany każdorazowo na zamówieniu.	szt.	3500							
Razem:										

*Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

Formularz asortymentowo - cenowy
Sprzęt różny

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Nakłuwacze jednorazowe, sterylne o głębokości nakłucia 2,4 mm	szt.	5000							
2	Sterylny korek do venflonów, luer-lock, pakowany pojedynczo, na opakowaniu data ważności	szt.	100000							
3	Motylek anestetyczny do żył obwodowych z igłą punkcyjną oraz drenem długości min. 30cm zakończonym luer-lock, sterylne; rozmiary 19-27G 0,5-1,1 x 19-20mm (rozmiar będzie każdorazowo wskazywany na zamówieniu)	szt.	300							
Razem:										

*Ilość opakowań (**pełne opakowania handlowe**) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

Formularz asortymentowo - cenowy

Kaniule, filtry

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Kaniuła dożylna bezpieczna, z portem bocznym umieszczonym dokładnie nad skrzydełkami mocującymi. Wykonana z poliuretanu wyposażona w automatyczny metalowy zatrząsk zabezpieczający igłę przed zakłuciem, uruchamiany zaraz po użyciu igły. Kaniuła posiada następujące cechy zwiększające bezpieczeństwo i pewność wkłucia (rozmiar będzie wskazywany każdorazowo na zamówieniu): - igła z wygładzonym tylnym szlifem ostrza; - łagodnie zwiężający się koniec kaniuli; - przejrzysty uchwyt zamykany koreczkiem z hydrofobowym filtrem; - oznaczenie przepływu na opak. jednostkowym; - minimum cztery paski kontrastujące w RTG; Rozmiary: 0,7x19mm, 0,9x25mm, 1,1x25mm, 1,1x 33mm, 1,3x33mm, 1,3x45mm, 1,5x45mm, 1,7x50mm , 2,2x50mm	szt.	20000							
2.	Filtr infuzyjny dla dorosłych, maksymalny czas stosowania 96h, wyposażony dren 22 cm z zaciskiem szczelinowym i port Y do szybkich iniekcji oraz samoodpowietrzacz, membrana 0,2um , eliminujący cząstki nieorganiczne, bakterie, endotoksyny i grzyby, przepływ 800ml/h, objętość wypełnienia 2,0ml, powierzchnia filtrująca 11cm2, nie zawiera lateksu	szt.	100							
3.	Kaniuła dożylna jednorazowa, sterylna bez portu bocznego ze zdejmowalnym uchwytem ułatwiającym wprowadzenie, opakowanie typu Tyvek, odporne na przypadkowe uszkodzenie czyli utratę jałowości, wykonana z PTFE rozm.26GX19mm	szt.	2400							
4.	Kaniuła bezpieczna do kaniulacji żył obwodowych jednorazowa, sterylna z samodomykającym się korkiem portu bocznego, z zastawką antyzwrotną, dostępność rozmiarów 22-14G, kaniuła widoczna w promieniach rtg, minimum 4 paski radiocieniujące, kaniuła wykonana z materiału biokompatybilnego - poliuretan. Kaniuła bezpieczna, zabezpieczona osłonką kapilarną eliminującą przypadki nieprzewidzianej ekspozycji na krew po wycofaniu igły. Opakowanie typu Tyvec, odporne na przypadkowe uszkodzenie czyli utratę jałowości. Rozmiar wskazywany każdorazowo przy zamówieniu.	szt.	30000							

5.	Zawór dostępu żylnego jednorazowy, sterylny, bez elementów mechanicznych z podzielną membraną osadzoną na przeźroczystym konektorze przeznaczony na 7 dni lub 100 iniekcji, tor przepływu prosty i przeźroczysty w celu wizualizacji, kompatybilny z luer lock i luer, kompatybilny lipidowo, niezawierający lateksu	szt.	70							
6.	Kaniuła dotętnicza jednorazowa, sterylna z zaworem odcinającym typu Multi flo	szt.	650							
Razem:										

**Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”*

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

Formularz asortymentowo - cenowy
Sprzęt do podaży diet

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Zestaw do stacjonarnego żywienia dojelitowego służący do połączenia worka z dietą w opakowaniu miękkim typu Pack ze zgłębnikiem. Umożliwia żywienie pacjenta metodą ciągłego wlewu za pomocą pompy. Kompatybilny z pompą Flocare Infinity.	szt.	90							
2	Zestaw do żywienia dojelitowego, służący do połączenia worka z dietą w opakowaniu miękkim typu Pack ze zgłębnikiem. Umożliwi żywienie pacjenta metodą ciągłego wlewu kropelkowego.	szt.	150							
Razem:										

*Ilość opakowań (**pełne opakowania handlowe**) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

Formularz asortymentowo - cenowy
Pojemniki na próbki histopatologiczne

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Zakręcany pojemnik na próbki histopatologiczne 30-35ml	szt.	1000							
2.	Zakręcany pojemnik na próbki histopatologiczne 50-70ml	szt.	600							
3.	Zakręcany pojemnik na próbki histopatologiczne 100-120ml	szt.	600							
4.	Zakręcany pojemnik na próbki histopatologiczne 200-250ml	szt.	500							
5.	Pojemnik na próbki histopatologiczne 260-500ml	szt.	400							
6.	Pojemnik na próbki histopatologiczne 600-1200ml	szt.	400							
7.	Pojemnik na próbki histopatologiczne 1000-1100ml	szt.	200							
8.	Pojemniki na próbki histopatologiczne 2300-2500ml	szt.	100							
9.	Pojemniki na próbki histopatologiczne 2800-3500ml	szt.	350							
10.	Pojemniki na próbki histopatologiczne 4000-5000ml	szt.	150							
11.	Pojemnik na próbki histopatologiczne 5100-5600ml	szt.	100							
Razem:										

*Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

Formularz asortymentowo - cenowy
Sprzęt do przygotowywania leków

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Przyrząd typu Cytoluer do bezigłowego transferu leków(strzykawka) do worka infuzyjnego typu Viaflo z zaworem samozamykającym się, sterylny.	szt.	4000							
2	Przyrząd typu Spike do pobierania rozpuszczalników (strzykawka) z bolcem standardowej długości, filtrem odpowietrzającym, kompatybilny z portami do butelek typu Kabi-Pac, przystosowany do pracy ze strzykawkami typu Luer-Lock, sterylny	szt.	400							
3	Strzykawka jednorazowego użytku o pojemności 10ml, 3-częściowa typu Luer-Lock, sterylna. Strzykawka musi mieć stożek usytuowany centralnie, przezroczysty cylinder, pierścień ograniczający wysuwanie się tłoka, podziałkę skali rozszerzoną, nieścieralną, dobrze czytelną, wycechowaną w mililitrach, bezłateksowy gumowy tłok.	szt.	4000							
4	Strzykawka jednorazowego użytku o pojemności 20ml, 3-częściowa typu Luer-Lock, sterylna. Strzykawka musi mieć stożek usytuowany centralnie, przezroczysty cylinder, pierścień ograniczający wysuwanie się tłoka, podziałkę skali rozszerzoną, nieścieralną, dobrze czytelną, wycechowaną w mililitrach, bezłateksowy gumowy tłok.	szt.	10000							
5	Strzykawka jednorazowego użytku o pojemności 50ml, 3-częściowa typu Luer-Lock, sterylna. Strzykawka musi mieć stożek usytuowany centralnie, przezroczysty cylinder, pierścień ograniczający wysuwanie się tłoka, podziałkę skali rozszerzoną, nieścieralną, dobrze czytelną, wycechowaną w mililitrach, bezłateksowy gumowy tłok.	szt.	2000							
Razem:										

*Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

Formularz asortymentowo - cenowy
Paski do glukometrów

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Paski do glukometru, kompatybilne z glukometrem opisanym w pkt. 2	szt.	12500							
2	Glukometr – urządzenie medyczne służące do pomiaru i odczytu poziomu glukozy we krwi włosniczkowej + płyn kontrolny	szt.	20							
Razem:										

*Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

Formularz asortymentowo - cenowy
Jednorazowy sprzęt do zamkniętego systemu pobierania krwi

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Probówka do pozyskiwania surowicy 2-3 ml. Wypełnienie – aktywator wykrzepiania	szt.	12500							
2.	Probówka do pozyskiwania surowicy 5-6 ml. Wypełnienie – aktywator wykrzepiania	szt.	20000							
3.	Probówka do pozyskiwania surowicy 9-10 ml. Wypełnienie – aktywator wykrzepiania	szt.	3000							
4.	Probówka do pozyskiwania surowicy 4-6 ml. Wypełnienie – żel separujący	szt.	25000							
5.	Probówka do pozyskiwania surowicy 7-9 ml. Wypełnienie – żel separujący	szt.	10000							
6.	Probówka do pozyskiwania surowicy 5-7 ml. Wypełnienie – trombina	szt.	500							
7.	Probówka do badań hematologicznych 2-3 ml. Wypełnienie – K ³ EDTA lub K ² EDTA	szt.	30000							
8.	Probówka do badań koagulacyjnych 2,5-5 ml. Wypełnienie – cytrynian sodu 3,2%	szt.	20000							
9.	Probówka do pozyskiwania osocza 1,2-2 ml. Wypełnienie – EDTA i fluorek sodu lub EDTA i szczawian potasu.	szt.	2000							
10.	Probówka do badań biochemicznych(laktaty, toponina). 4-6 ml. Wypełnienie – heparyna litowa i żel separujący	szt.	10000							
11.	Uchwyt trzymający probówkę jednorazowego użytku.	szt.	40000							
12.	Igła systemowa jednorazowego użytku 0,9 x 37-40mm	szt.	20000							
13.	Igła systemowa jednorazowego użytku 0,8 x 37-40mm	szt.	25000							
14.	Igła systemowa z zabezpieczeniem przeciw zakłuciom 0,8/10 32mm	szt.	7200							
15.	Igła z uchwytem motylek (z zaworkiem) 0,8-0,9 x 23-25mm	szt.	1500							
16.	Igła systemowa z przeziernikiem 0,8 x 37-40mm	szt.	10000							
17.	Bezpieczna igła 0,8 z przeziernikiem i uchwytem 0,8/10/38-40mm	szt.	1500							
18.	Łącznik do igieł typu LUER	szt.	9000							
19.	Probówka – strzykawka do gazometrii krwi tętniczej , max. 2ml.	szt.	8000							

	Wypełnienie – heparyna litowa									
20.	Staza jednorazowego użytku	szt.	4400							
Razem:										

**Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”*

Wymaga się:

1. Probówki z kalibrowana próżnią na etapie produkcji.
2. Probówki wykonane z tworzywa, probówki muszą posiadać widoczne znaczniki prawidłowego pobierania na etykiecie.
3. Probówki o wymiarach dostosowanych do włożenia na pokład analizatorów (jako probówki pierwotne) takich jak; OLYMPUS 640 i 680, Cobas u411 firmy Roche, Sysmex XT 1800i, ACL TOP 500, AU680 Beckman Coulter, Architect i2000sr firmy Abbott.
4. Igła z przeziernikiem z wizualną kontrolą prawidłowości wklucia z elementem przezroczystym przynajmniej 10mm-warunek dotyczy pozycji nr 16.
5. Wszystkie oferowane elementy systemu zamkniętego muszą być ze sobą kompatybilne/ od jednego Producenta.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu najpóźniej wraz z dostawą przedmiotu umowy kart charakterystyki produktu niebezpiecznego w języku polskim.

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

Formularz asortymentowo - cenowy
Probówka do oznaczania OB na aparacie metodą logarytmiczną wraz z najmem aparatu

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Probówka próżniowa, szklana do odczytu OB na aparacie metodą logarytmiczną. Objętość 1,8-3,5ml. Wypełnienie – Cytrynian sodu 3,2%	szt.	5000							
					Czynsz najmu netto/1m-c	Ilość miesięcznych opłat	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa oferowanego aparatu (typ/model)/ Producent Rok produkcji <i>(nie wcześniej niż 2015)</i> nowy/używany**
2	Opłata najmu aparatu***									
OGÓŁEM:										

* Ilość opakowań (**pełne opakowania handlowe**) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

**Wskaźać właściwe

***Najem aparatu do automatycznego odczytu OB metodą logarytmiczną wraz z czytnikiem kodów kreskowych oraz 2 szt. statywów (raków) do umieszczania probówek OB w aparacie.

- Aparat kompatybilny z oferowanymi w poz.1 probówkami.
- Probówki stosowane w aparacie kompatybilne do probówek systemu zamkniętego (część 11) stosowanego przez Zamawiającego.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z podłączeniem aparatu do systemu informatycznego Lab 3000 firmy Infopublishing

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

Formularz asortymentowo - cenowy
Probówki do pobierania krwi u noworodków

L.P.	Nazwa	j.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań *	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa /numer katalogowy i producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Probówka z kapilarą end-to-end do pobierania krwi u noworodków do morfologii z włóśniczki. Probówka po całej długości o jednolitej średnicy, samostojąca z kapilarą o pojemności 200µl. Mocowanie korka bez elementów wystających, gwarantujących prawidłowe mieszanie. Korek zamykający umieszczony w probówce.	szt.	2000							
2	Probówka z LH o pojemności 300µl do oznaczania laktatów(kwas mlekowy) we krwi u noworodków. Korek zamykający umieszczony w probówce.	szt.	100							
3	Probówki do pobierania krwi z włóśniczki u noworodków do bilirubiny, o pojemności 300µl.,samostojąca. Korek zamykający umieszczony w probówce.	szt.	150							
4	Probówka do pobierania krwi u noworodków z żyły do morfologii. Probówka o pojemności 1,3ml, przezroczysta po całej długości o jednolitej średnicy, samostojąca z korkiem, gwarantująca prawidłowe mieszanie. Korek zamykający umieszczony w probówce.	szt.	200							
5	Probówka do koagulacji 9 NC/1,4ml z cytrynianem	szt.	300							
6	Probówka z kapilarą end-to-end do pobierania krwi u noworodków do glukozy. Probówka po całej długości o jednolitej średnicy, samostojąca z kapilarą o pojemności 200µl. Mocowanie korka bez elementów wystających, gwarantujących prawidłowe mieszanie. Korek zamykający umieszczony w probówce.	szt.	100							
7	Probówka 66mm x 8mm, o poj. 1,2ml, surowica.	szt.	500							
8	Pediatryczna jednorazowa opaska uciskowa.	szt.	200							
Razem:										

*Ilość opakowań (pełne opakowania handlowe) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”

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

DZP/381/52B/2016

Załącznik nr 5a (dla części nr 1 do 11 i 13)

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 nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Dariusza Jorg - Dyrektora Szpitala

a

.....
z siedzibą:

wpisanym do pod nr

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

1.
2.

W wyniku przeprowadzenia 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) została zawarta umowa następującej treści:

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sukcesywną sprzedaż i dostarczanie do siedziby Zamawiającego

sprzętu jednorazowego do wkluć zwanego dalej Wyrobem medycznym,

którego ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularzu asortymentowo - cenowym wybranej w postępowaniu oferty).

§2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
 - a. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z póź.zm.);
 - b. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
 - a. oferowane Wyroby medyczne są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
 - b. oferowane Wyroby medyczne są dostarczane transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta
 - c. oferowane Wyroby medyczne są wolne od wad.
3. Dostarczane Wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie w języku polskim informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta). Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o

wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z póź. zm.) Zamawiający dopuszcza możliwość oznakowania Wyrobów medycznych w języku angielskim.

4. Okres przydatności do użycia dostarczanych Wyrobów medycznych liczony od dnia dostawy nie może być krótszy niż $\frac{3}{4}$ określonego dla niego okresu przydatności.
5. Każdorazowa dostawa częściowa Wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną.
6. Zamówienia będą składane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
7. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej fax nr 32 3581205 e-mail apteka@uck.katowice.pl
8. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe
tel. nr fax nr e-mail
9. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu w terminie do dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.
11. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia Wyrobów medycznych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w lokalizacji wskazanej każdorazowo na zamówieniu (Katowice, ul. Ceglana 35 lub Katowice, ul. Medyków 14).
12. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej Wyroby medyczne, dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
13. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
14. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.

§3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty: (osobno w zależności od uzyskanych części)
brutto:zł
(słownie:)
netto:zł
należy podatek VAT :zł
2. Ceny jednostkowe Wyrobów medycznych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu.
4. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię Wyrobów medycznych nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§4.

REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone Wyroby medyczne nie posiadają oznakowania określonego w § 2 ust. 3 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych Wyrobów medycznych ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca rozpatrzy reklamację Zamawiającego w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Nie udzielenie odpowiedzi w tym terminie lub brak podania przyczyn nie uznania

zasadności reklamacji w tym terminie uważane będzie za uwzględnienie reklamacji.

3. W przypadku uznania reklamacji Zamawiającego za zasadną Wykonawca w terminie 5 dni roboczych od dnia uznania reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe Wyroby medyczne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności Wyrobu medycznego ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego Wyrobu medycznego w sposób określony w §2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

§5.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne :
 - a) w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu dostawy częściowej,
 - b) w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 3 niniejszej umowy,
 - c) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto (za daną część zamówienia) określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
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 ODSZTĄPIENIE OD UMOWY

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę w całości lub części ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - a. Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 9 niniejszej umowy;
 - b. opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
 - c. Wykonawca opóźni się z realizacją obowiązków określonych w § 4 ust. 3 umowy o ponad 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.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych, ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:

- a. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
 - b. zmiany stawki podatku od towarów i usług (zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto przy niezmienionej cenie netto)
 - c. zmiany numeru katalogowego producenta dotyczącego przedmiotu umowy
 - d. zmiany producenta Wyrobów medycznych, w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji - przy cenie nie wyższej niż określona w umowie. W takim przypadku Wykonawca przekazuje Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym.
5. Zmiany określone w ust. 4 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4 pkt b), c), d) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
6. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
7. 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 może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
8. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

Wykonawca

Zamawiający

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 nr 0000049660
NIP 954-22-74-017
REGON 001325767
zwanym w treści umowy Zamawiającym,
reprezentowanym przez:
Dariusza Jorg - Dyrektora Szpitala

a

.....
z siedzibą:
wpisanym do pod nr
NIP
REGON
zwanym w treści umowy Wykonawcą
reprezentowanym przez:
3.
4.

W wyniku przeprowadzenia 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) została zawarta umowa następującej treści:

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca:

1. zobowiązuje się sukcesywnie sprzedawać i dostarczać do siedziby Zamawiającego **próbówki do oznaczania OB** (zwane dalej **Wyrobami medycznymi**) których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (formularz asortymentowo - cenowy)
2. zobowiązuje się wynająć oraz dostarczyć do siedziby Zamawiającego i uruchomić nowy/ używany **aparat do automatycznego odczytu OB metodą logarytmiczną** (zwany dalej **Aparatem**), określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy
3. zobowiązuje się przeszkolić wskazanych przez Zamawiającego pracowników z zakresu obsługi Aparatu w stopniu umożliwiającym należyte wykonywanie badań oraz prawidłową eksploatację Aparatu.

§2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE DOSTARCZANIA WYROBÓW MEDYCZNYCH

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
 - a. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn.zm.);
 - b. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
 - a. oferowane Wyroby medyczne są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
 - b. oferowane Wyroby medyczne są dostarczane transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta

- c. oferowane Wyroby medyczne są wolne od wad.
3. Dostarczane Wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie w języku polskim informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta). Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.) Zamawiający dopuszcza możliwość oznakowania Wyrobów medycznych w języku angielskim.
 4. Okres przydatności do użycia dostarczanych Wyrobów medycznych liczony od dnia dostawy nie może być krótszy niż $\frac{3}{4}$ określonego dla niego okresu przydatności.
 5. Każdorazowa dostawa częściowa Wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną.
 6. Zamówienia będą składane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
 7. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej fax nr 32 3581205 e-mail apteka@uck.katowice.pl
 8. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe
tel. nr fax nr e-mail
 9. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu w terminie do dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.
 10. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia Wyrobów medycznych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w lokalizacji Katowice, ul. Medyków 14.
 11. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej Wyroby medyczne, dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
 12. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
 13. W sytuacji awarii Aparatu Wykonawca jest zobowiązany do wyrównania udokumentowanych strat w Wyrobach medycznych. O fakcie zdarzenia Zamawiający informuje Wykonawcę faksem lub e-mailem wskazując, jakie Wyroby medyczne znajdowały się w Aparacie w momencie zdarzenia. Wykonawca w ciągu 7 dni zwraca równowartość wskazanych Wyrobów medycznych lub dostarcza je nieodpłatnie Zamawiającemu na swój koszt.
 14. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.

§ 3

WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE NAJMU APARATU

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Aparat w Laboratorium Zamawiającego w lokalizacji Katowice, ul. Medyków 14 oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia niniejszej umowy. Należyte wykonanie powyższych obowiązków zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym z udziałem obu Stron.
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
 - a) oferowany do najmu Aparat jest dopuszczony do obrotu i używania, kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, wolny od wad, ubezpieczony, a także, że Aparat zapewnia bezpieczeństwo personelu medycznego i wymagany poziom świadczonych usług medycznych,
 - b) dostarczony Aparat posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne;
 - c) Aparat nie jest obciążony prawami osób trzecich, oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia go na polski obszar celny.

3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Aparatem:
 - instrukcję obsługi (w formie papierowej)
 - opis parametrów technicznych oraz wyposażenia dostarczonego Aparatu
 - dokument określający częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta
 - dokument określający wartość brutto dostarczonego Aparatu (do wprowadzenia w ewidencji obcych środków trwałych)
 - kopię aktualnej polisy potwierdzającej ubezpieczenie Wykonawcy od odpowiedzialności cywilnej.
4. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 3 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
5. Dostarczony Aparat może być rozpakowany wyłącznie przez przedstawiciela Wykonawcy w obecności przedstawiciela Zamawiającego. Wykonawca odpowiada za wszelkie braki ilościowe i jakościowe stwierdzone bezpośrednio po rozpakowaniu.
6. Zamawiający nie może bez pisemnej zgody Wykonawcy udostępniać Aparatu do użytkowania osobom trzecim ani go podnajmować.
7. Wykonawca gwarantuje, że 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.
8. Wykonawca gwarantuje, że osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z nazwą i/lub logo Wykonawcy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
9. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A) zobowiązuje się w terminie do 7 (siedmiu) dni od daty zawarcia niniejszej umowy dostarczyć do siedziby Zamawiającego wypełnione i podpisane 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).

§ 4.

WARUNKI SERWISU APARATU

1. Wykonawca przez cały okres trwania umowy na własny koszt dokonuje napraw Aparatu, przeglądów technicznych i wymiany części zamiennych.
2. Wymagany czas naprawy nie może przekroczyć 3 dni kalendarzowych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia.
3. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy niż określony w § 4 ust. 2 Wykonawca zobowiązuje się w terminie określonym w ust. 2 dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu urządzenie zastępcze o identycznym zastosowaniu i nie gorszych parametrach technicznych w celu umożliwienia Zamawiającemu dalszej bieżącej eksploatacji w czasie naprawy. W przypadku niedotrzymania terminu dostarczenia urządzenia zastępczego Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów badań zleconych innym podmiotom do czasu dostawy urządzenia zastępczego lub do czasu uruchomienia naprawionego Aparatu w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli korzystanie z urządzenia zastępczego wymagać będzie od Zamawiającego poniesienia wyższych kosztów niż ustalone zgodnie z niniejszą umową Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy kosztami korzystania z urządzenia zastępczego, a kosztami korzystania z Aparatu.
4. W przypadku, gdy liczba napraw Aparatu (wykluczających pracę na Aparacie przez min. 24 godz.) przekroczy 5 (pięć) (z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z wyłącznej winy Zamawiającego) Wykonawca zobowiązuje się do wymiany Aparatu na inny spełniający w pełni wymogi określone w umowie.

- Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przeglądów technicznych w terminach zalecanych przez producenta Aparatu, co zostanie potwierdzone protokołem.

§5.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA WYROBY MEDYCZNE

- Wynagrodzenie Wykonawcy za dostarczone Wyroby medyczne będzie obliczane zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:
brutto:.....zł
(słownie:.....)
netto:zł
należny podatek VAT :.....zł
- Ceny jednostkowe Wyrobów medycznych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
- Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu.
- Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię Wyrobów medycznych nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
- Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 6.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA NAJEM APARATU

- Za najem Aparatu Zamawiający będzie płacił Wykonawcy **czynsz** w wysokości
brutto miesięcznie.
- Czynsz będzie płatny z dołu w okresach miesięcznych w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej i wystawionej zgodnie z umową faktury VAT. Zapłata czynszu będzie następowała na podstawie faktur Wykonawcy wystawianych w ostatnim dniu danego miesiąca. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
- Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§7.

REKLAMACJE

- W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone Wyroby medyczne nie posiadają oznakowania określonego w § 2 ust. 3 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych Wyrobów medycznych ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
- Wykonawca rozpatrzy reklamację Zamawiającego w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Nie udzielenie odpowiedzi w tym terminie lub brak podania przyczyn nie uznania zasadności reklamacji w tym terminie uważane będzie za uwzględnienie reklamacji.
- W przypadku uznania reklamacji Zamawiającego za zasadną Wykonawca w terminie 5 dni roboczych od dnia uznania reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe Wyroby medyczne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
- W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności Wyrobu medycznego ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego Wyrobu medycznego w sposób określony w §2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
- Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

§8.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne :
 - a) w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu dostawy częściowej,
 - b) w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 7 ust. 3 niniejszej umowy,
 - c) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca
 - d) w wysokości 30,00 zł (słownie: trzydzieści złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przez Wykonawcę czynności, o których mowa w § 3 ust. 1
 - e) w wysokości 30,00 zł (słownie: trzydzieści złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy Aparatu względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 2 niniejszej umowy chyba, że w tym terminie dostarczy urządzenie zastępcze na zasadach określonych w § 4 ust. 3,
 - f) w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przeglądu technicznego Aparatu względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 5 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.

§9.

ROZWIĄZANIE I ODSZKODOWANIE OD UMOWY

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę w całości lub części ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - a. Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 9 niniejszej umowy;
 - b. opóźnienie w dostawie, zainstalowaniu i uruchomieniu Aparatu przekroczy 10 dni kalendarzowych
 - c. opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
 - d. Wykonawca opóźni się z realizacją obowiązków określonych w § 4 ust. 3 umowy o ponad 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.

§ 10.

WARUNKI ZWROTU APARATU

Po zakończeniu najmu Zamawiający wyda Wykonawcy Aparat w stanie niepogorszonym, z uwzględnieniem naturalnego zużycia wynikającego z normalnej eksploatacji Aparatu. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru Aparatu w siedzibie Zamawiającego oraz pisemnego potwierdzenia odbioru w terminie 6 dni od daty zakończenia najmu.

§ 11.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych, ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
 - a. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
 - b. zmiany stawki podatku od towarów i usług (zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto przy niezmiennionej cenie netto)
 - c. zmiany numeru katalogowego producenta dotyczącego przedmiotu umowy
 - d. zmiany producenta Wyrobów medycznych, w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji - przy cenie nie wyższej niż określona w umowie. W takim przypadku Wykonawca przekazuje Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym.
5. Zmiany określone w ust. 4 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4 pkt b), c), d) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
6. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
7. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przenieść jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
8. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

Wykonawca

Zamawiający

**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, odстойniki, 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/381/52B/2016 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

**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/381/52B/2016 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