**załącznik nr 1**

**do SIWZ**

pieczęć Wykonawcy

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

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

(telefon/ fax wykonawcy/ e-mail)

NIP......................................................, REGON................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę odczynników laboratoryjnych i środków dezynfekcyjnych, nr sprawy: 7/ZP/17:**

Ja (imię i nazwisko) ............................................................................................................... reprezentując

Wykonawcę (nazwa i adres) .........................................................................................................................

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

w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że Wykonawca:

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ za cenę **\*(**niepotrzebne pozycje skreślić):

**Zadanie nr 1 - Laboratoryjne wyroby jednorazowe**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 2 - Odczynniki laboratoryjne A**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 3 - Odczynniki laboratoryjne B**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 4 - Odczynniki laboratoryjne z dzierżawą aparatu do OB**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 5 - Odczynniki laboratoryjne z dzierżawą aparatu i mikroskopu**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 6 - Odczynniki laboratoryjne z dzierżawą analizatora i wirówki**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 7 - Odczynniki laboratoryjne z dzierżawą analizatora**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 8 - Środki do higienicznego i chirurgicznego mycia, dezynfekcji i pielęgnacji rąk**

Wartość netto: .............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 9 - Środki maszynowej dezynfekcji narzędzi chirurgicznych, sprzętu medycznego w myjniach – dezynfektorach Getinge 46-5 oraz pielęgnacji narzędzi chirurgicznych**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 10 - Preparaty do mycia i dezynfekcji narzędzi i sprzętu medycznego**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 11 - Preparaty do mycia i dezynfekcji wszystkich powierzchni w tym powierzchni trudnodostępnych**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 12 - Środki do dezynfekcji ran, skóry i błon śluzowych, mycia ciała i płukania jamy ustnej**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 13 - Preparaty do dezynfekcji skóry i błon śluzowych przed zabiegami inwazyjnymi**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

**Zadanie nr 14 - Dezynfekcja do myjni endoskopowej**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

1. Oferuje przedmiot zamówienia spełniający wszystkie wymogi opisane przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Oświadcza, że oferowany w postępowaniu przedmiot zamówienia **spełnia wymogi ustawy
z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. 2015r., poz.876 ze zm.).
3. Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury), (dotyczy każdej z części zamówienia).
4. Oferuje **termin dostawy częściowej ………..…. dni roboczych \*(należy wskazać ilość dni roboczych wspólną dla wszystkich dostaw częściowych)**.
5. Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy (dot. zad. 8 – 14;

24 miesiące od dnia podpisania umowy (dot. zad. 1 – 7)*.*

1. Oświadcza, że termin ważności dostarczonych odczynników i środków dezynfekcyjnych: nie będzie krótszy niż **12 miesięcy** od dnia dostawy.
2. Udziela ........ miesięcznej gwarancji *(min. 12 miesięcy).*
3. Informuje, że wybór oferty:
	1. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*;
	2. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następujących towarów i usług\* **(**niepotrzebne skreślić, a wymagane pola uzupełnić jeśli dotyczy**):**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa towaru | Wartość towaru netto (bez podatku VAT) |
|  |  |  |

1. Uważa się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
2. Zapoznał się z warunkami postępowania oraz wzorem umowy i akceptuje warunki postępowania oraz warunki opisane we wzorze umowy.
3. Oświadcza, że w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do podpisania umowy bez wnoszenia zastrzeżeń, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. **Oświadcza, że zamówienie wykona w całości samodzielnie/ następujące części zamówienia powierzy podwykonawcom** \*(niepotrzebne skreślić, a wymagane pola uzupełnić jeśli dotyczy):

|  |  |
| --- | --- |
| Część przedmiotu zamówienia powierzana do wykonania podwykonawcy | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |

1. Zgodnie z Rozdz. IX ust. 12 SIWZ wskazuje dostępność poniżej wskazanych oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych
i bezpłatnych baz danych:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu (lub odpowiednie odesłanie do dokumentu wymaganego w SIWZ np. Rozdz. IX ust. 1 pkt 1.2. SIWZ): | Adres strony internetowej ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych |
|  |  |

1. Informacje dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje ogólne[[1]](#footnote-1):** | **Odpowiedź[[2]](#footnote-2):** |
| Czy Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem? | [] Tak [] Nie |
| Czy Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem ? | [] Tak [] Nie |

1. Ofertę niniejszą składa na ………. kolejno ponumerowanych stronach.
2. Oświadcza, że informacje i dokumenty wymienione w ……………………………….………, zawarte na stronach od …… do …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 2003r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzega, że nie mogą być udostępnione.\*\*

*\*\* Jeżeli Wykonawca zastrzeże informacje w Ofercie jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1.
2.

(…)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**załącznik nr 2**

**do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Zadanie nr 1 - Laboratoryjne wyroby jednorazowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **%****VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Szkiełka nakrywkowe (22 x 22) | szt. | 2 000 |  |  |  |  |
| 2 | Szkiełka z brzegiem matowym, białe, kanty szlifowane | szt. | 500 |  |  |  |  |
| 3 | Końcówki do pipet żółte | szt. | 10 000 |  |  |  |  |
| 4 | Pipety pasterowskie 3 ml, jednorazowe | szt. | 10 000 |  |  |  |  |
| 5 | Probówki 4 ml + korki harmonijkowe 12 x 75 polistyrenowe | szt. | 5 000 |  |  |  |  |
| 6 | Probówki 12 ml 17 x 105 polistyrenowe ze stożkiem na 0,5 ml osadu moczu | szt. | 15 000 |  |  |  |  |
| 7 | Szkiełka podstawowe mikroskopowe bez brzegu matowego | szt. | 2 500 |  |  |  |  |
| 8 | Kuwety do spektrometrii macro o poj. 2-4,5 ml z PS z 2 ściankami optycznie gładkimi dla fal 340-800 nm | szt. | 1 000 |  |  |  |  |
| 9 | Kamery FAST READ 102 z PMMA do analizy osadu moczu | szt. | 3 500 |  |  |  |  |
| 10 | Bagietki plastikowe do kału długość 15-20 cm | szt. | 5 000 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Zadanie nr 2 - Odczynniki laboratoryjne A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **%****VAT** | **Wartość brutto** | **Nr kat.** |
| 1 | Odczynnik Giemsy 500 ml | op | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | Odczynnik May-Grunwalda 500 ml | op | 2 |  |  |  |  |  |
| 3 | Odczynnik Extona 500 ml | op | 4 |  |  |  |  |  |
| 4 | Odczynnik Nonne Apelta 100 ml | op | 1 |  |  |  |  |  |
| 5 | Odczynnik Pandyego 100 ml | op | 1 |  |  |  |  |  |
| 6 | Odczynnik Samsona 100 ml | op | 1 |  |  |  |  |  |
| 7 | Barwnik do retikulocytów 100 ml | op | 1 |  |  |  |  |  |
| 8 | Odczynnik Mac Wiliama 100 ml | op | 10 |  |  |  |  |  |
| 9 | Odczynnik Rosina 100 ml | op | 1 |  |  |  |  |  |
| 10 | Sudan III 50 ml | op | 1 |  |  |  |  |  |
| 11 | Odczynnik Lugola 100 ml | op | 1 |  |  |  |  |  |
| 12 | Olejek immersyjny 25 ml | op | 1 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Zadanie nr 3 – Odczynniki laboratoryjne B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Opis przedmiotu**  | **j.m** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **%****VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Test lateksowy Walera Rose (z kontrolami) op. = 100 testów | op | 3 |  |  |  |  |
| 2 | Test lateksowy ASO(z kontrolami) op. = 100 testów | op | 8 |  |  |  |  |
| 3 | Test lateksowy RF(z kontrolami) op. = 100 testów | op | 9 |  |  |  |  |
| 4 | Test do oznaczania krwi utajonej w kale (bez diety) op. = 20 testów | op | 12 |  |  |  |  |
| 5 | Odczynnik RPR Carbon (z kontrolami) op. = 500 testów | op | 50 |  |  |  |  |
| 6 | IMMUTREP TPHA – do oznaczeń w PMR op. = 100 testów | op | 2 |  |  |  |  |
| 7 | Testy na próbę ciążową op. = 40 testów | op | 5 |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

**Zadanie nr 4 – Odczynniki laboratoryjne z dzierżawą analizatora do OB**

**I. ODCZYNNIKI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p** | **Opis odczynnika**  | **Ilość oznaczeń** | **Ilość****opakowań** **(24 miesiące)** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **%****VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Karty na 4 000 testów | 8 000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Karty na 10 000 testów | 20 000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Testy kontrolne | 30/m-c |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**II. DZIERŻAWA ANALIZATORA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p | Nazwa  | Nazwa handlowa aparatu | Rok produkcji | Wysokość miesięcznego czynszu dzierżawnego netto | Wartość netto za 24 miesiące | %VAT | Wartość brutto za 24 miesiące |
| 1 | Dzierżawa analizatora do OB |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

**RAZEM odczynniki + dzierżawa aparatu (I + II):**

**Wartość netto:**………………………..………………………**zł.**

**Wartość brutto:**………………………………………………**zł.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane (minimalne)** | **Potwierdzenie spełniania parametru wymaganego (TAK/NIE) lub parametr oferowany** |
| 1 | Analizator do OB w pełni automatyczny |  |
| 2 | Analizator do odczytu OB we krwi pobranej na EDTA |  |
| 3 | Analiza wykonywania w próbkach pierwotnych |  |
| 4 | Możliwość wykonywania oznaczeń z różnych probówek, różnych producentów |  |
| 5 | Dwukierunkowa komunikacja z laboratoryjnym systemem informatycznym z wykorzystaniem kodów kreskowych |  |
| 6 | Uzyskiwane wyniki są zgodne z metodą Westergren, współczynnik korelacji powyżej 0,9% |  |
| 7 | Pierwszy wynik dostępny maksymalnie 5 minut po rozpoczęciu analizy, kolejne wyniki co 20 sekund |  |
| 8 | Wyniki uzyskiwane poprzez pomiar kinetyki agregacji krwinek czerwonych |  |
| 9 | Wyniki wyrażone w mm/h |  |
| 10 | Minimalna objętość krwi wymagana w probówce, nie większa niż 800 µl  |  |
| 11 | Analizator zużywa do badania nie więcej niż 175 µl krwi |  |
| 12 | Wbudowany inkubator zapewniający wykonanie badania w niezmiennej temperaturze 37°C |  |
| 13 | Wbudowana drukarka |  |
| 14 | Samoczyszczący system zabezpieczający przed ryzykiem kontaminacji |  |
| 15 | Brak wpływu poziomu hematokrytu na wyniki |  |
| 16 | Dostępność kontroli i kalibratorów |  |
| 17 | Szkolenie personelu w zakresie obsługi analizatora w ramach czynszu dzierżawnego potwierdzone certyfikatem |  |
| 18 | Bezpłatny serwis przez cały okres dzierżawy aparatu |  |

**Zadanie nr 5 – Odczynniki laboratoryjne z dzierżawą aparatu i mikroskopu**

**I. ODCZYNNIKI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa artykułu | **Liczba badań na 24 miesiące** | **Ilość pasków w opakowaniu**  | **Ilość opakowań** | **Cena jedn. netto za opakowanie** | **Wartość netto** | **%****VAT** | **Wartość brutto** | **Nr. kat.** |
| 1 | Paski do oznaczeń moczu | 38 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Materiały kontrolne do analizy moczu pozytywne i negatywne |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |

**II. DZIERŻAWA ANALIZATORA I MIKROSKOPU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa**  | **Nazwa handlowa aparatu** | **Rok****produkcji** | **Wysokość miesięcznego czynszu dzierżawnego netto** | **Wartość netto za** **24 miesiące** | **%****VAT** | **Wartość brutto za 24 miesiące** |
| 1 | Dzierżawa analizatora i mikroskopu |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

**RAZEM odczynniki + dzierżawa aparatu (I + II):**

**Wartość netto:**………………………..………………………**zł.**

**Wartość brutto:**………………………………………………**zł.**

**ANALIZATOR O PONIŻSZYCH PARAMETRACH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane (minimalne)** | **Potwierdzenie spełniania parametru wymaganego (TAK/NIE) lub parametr oferowany** |
| 1 | Wydajność analizatora min. 500 oznaczeń /godzinę. |  |
| 2 | Odczyt parametrów fi-chem moczu :glukoza, białko, ciała ketonowe, urobilinogen, azotyny, leukocyty, erytrocyty, pH, ciężar właściwy, barwa. |  |
| 3 | Praca z wykorzystaniem pasków charakteryzujących się eliminacją wpływu kwasu askorbinowego na wynik glukozy- podać nazwę zastosowanej substancji. |  |
| 4 | Pamięć minimum 1000 wyników. |  |
| 5 | Kontrola jakości – pamięć minimum 300wyników. |  |
| 6 | Płynny materiał do wewnątrz laboratoryjnej kontroli jakości na bazie moczu ludzkiego. |  |
| 7 | Flagowanie wyników patologicznych. |  |
| 8 | Automatyczne wykrywanie zabarwienia próbki przez analizator. |  |
| 9 | Możliwość wyboru barwy z aparatu. |  |
| 10 | Kompensacja własnego zabarwienia moczu. |  |
| 11 | Możliwość wyboru klarowności moczu z aparatu. |  |
| 12 | Automatyczne usuwanie zużytych pasków. |  |
| 13 | Możliwość podłączenia czytnika barkodów. |  |
| 14 | Dotykowy ekran ciekłokrystaliczny. |  |
| 15 | Możliwość tworzenia w aparacie raportów wyników wymagających weryfikacji. |  |
| 16 | Możliwość dopisania wyniku osadu do wyniku w aparacie. |  |
| 17 | Możliwość rozróżniania krwinek jako świeże i wyługowane. |  |
| 18 | Pasek kalibracyjny do codziennej autokalibracji zainstalowany w aparacie na stałe. |  |
| 19 | Wymagana czułość dla białka nie gorsza niż 20mg/dl, dla glukozy nie gorsza niż 40 mg/dl |  |
| 20 | **Wykonawca zapewni bezpłatny udział w zewnętrznej kontroli jakości moczu RIQAS na okres trwania umowy zakończony wydaniem certyfikatu** |  |
| 21 | **Wykonawca zapewni wpięcie analizatora do sieci informatycznej** |  |
| 22 | **Wykonawca dostarczy na czas trwania umowy mikroskop laboratoryjny** |  |

**MIKROSKOP LABORATORYJNY DO OGLĄDANIA OSADÓW MOCZU O PONIŻSZYCH PARAMETRACH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane (minimalne)** | **Potwierdzenie spełniania parametru wymaganego (TAK/NIE) lub parametr oferowany** |
| 1 | Mikroskop laboratoryjny z transformatorem sieciowym umieszczonym poza statywem |  |
| 2 | System optyczny korygowany do nieskończoności |  |
| 3 | Powiększenie całkowite: 40x do 1000x |  |
| 4 | Tubus okularowy z możliwością regulowania dolnej i górnej pozycji. Regulacja rozstawu źrenic: 48 mm-75mm. |  |
| 5 | Możliwość obrotu o 360° |  |
| 6 | Rewolwer na cztery obiektywyObiektywy (powiększenie/min. apertura/min. odległość robocza):  Plan-Achromat 4x/0,10/ WD=6.50 mm Plan-Achromat 10x/0,25/ WD=4.39 mm Plan-Achromat 40x/0,65 Ph2/ WD=0.48 mm Plan-Achromat 100x/1,25 olejowy/ WD=0.13 mm |  |
| 7 | Wymiary stolika: min. 140 mm x 135 mm (szerokość x długość) |  |
| 8 | Precyzyjny mechanizm zębatkowy przesuwu preparatu. |  |
| 9 | Śruba mikro:0,3mm/obrót. Śruba makro: min. 4 mm/obrót. Całkowity zakres przesuwu: min. 15 mm |  |
| 10 | Osłona od kurzu wykonana z trwałego materiału antystatycznego |  |
| 11 | Gwarancja 12 miesięcy. |  |
| 12 | Deklaracja CE. |  |

**Zadanie nr 6 – Odczynniki laboratoryjne z dzierżawą analizatora i wirówki**

**I. ODCZYNNIKI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa artykułu | **Liczba oznaczeń** **na 24 miesiące** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto**  | **Wartość netto** | **%****VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Odczynnik do oznaczania czasu protombinowego | 10 800 |  |  |  |  |  |
| 2 | Odczynnik do oznaczania APTT | 9 360 |  |  |  |  |  |
| 3 | Odczynnik do oznaczania poziomu fibrynogenu – metoda Clausa | 850 |  |  |  |  |  |
| 4 | D-Dimer | 2 400 |  |  |  |  |  |
| 5 | Osocza kontrolne i kalibracyjne |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**II. DZIERŻAWA ANALIZATORA I WIRÓWKI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa**  | **Nazwa handlowa aparatu** | **Rok****produkcji** | **Wysokość miesięcznego czynszu dzierżawnego netto** | **Wartość netto za 24 miesiące** | **%****VAT** | **Wartość brutto za 24 miesiące** |
| 1 | Dzierżawa analizatora i wirówki |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

**RAZEM odczynniki + dzierżawa aparatu (I + II):**

**Wartość netto:**………………………..………………………**zł.**

**Wartość brutto:**………………………………………………**zł.**

**Wykonawca musi uwzględnić:**

- osocza kontrolne i materiały zużywalne w ilości zabezpieczającej wykonywanie codziennej kontroli wewnątrz laboratoryjnej oraz plazmę kalibracyjną w ilości zabezpieczającej pracę w czasie trwania umowy;

- wykonywanie 50 % oznaczeń nie w seriach lecz pojedynczych próbkach co wiąże się np. z dodatkowym myciem aparatu;

- dostosować ilości wykonywanych badań w stosunku do wielkości proponowanych opakowań i okresu trwałości roztworów roboczych.

 Możliwość współpracy aparatu z systemem LIS. Wpięcie do systemu na koszt wykonawcy

**Wymagania dotyczące odczynników:**

1. Odczynnik do PT

 -  w oparciu o tromboplastynę ludzką rekombinowaną o ISI 1,0+/-0,1

- trwałość tromboplastyny po rekonstrukcji minimum 5 dni na pokładzie analizatora

 - odczynnik umożliwiający oznaczenie fibrynogenu;

1. Odczynnik do APTT

- ciekły

- wyprodukowany w oparciu o technologie syntetycznych fosfolipidów

-  trwałość po otwarciu opakowania co najmniej 30 dni w temp. lodówki

1. Odczynnik do fibrynogenu w oparciu o klasyczną metodę Clausa, opakowania podzielone na fiolki nie większe niż 2 ml.

**ANALIZATOR KOAGULOLOGICZNY O PONIŻSZYCH PARAMETRACH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane (minimalne)** | **Potwierdzenie spełniania parametru wymaganego (TAK/NIE) lub parametr oferowany** |
| 1 | Analizator nowy |  |
| 2 | Pełna automatyzacja wszystkich procesów oznaczenia wraz z rozcieńczaniem próbek. |  |
| 3 | Wydajność aparatu co najmniej 120 ozn/h (dla PT). |  |
| 4 | Możliwość oznaczeń zarówno metodami wykrzepialnymi (odczyt na zasadzie nefelometrii) jak i chromogennymi(odczyt kolorymetryczny) |  |
| 5 | Szeroki panel oznaczeń – (PT, APTT, Fibrynogen met. Claussa, TT, czynniki krzepnięcia, białko C, białko S, Plasminogen, Heparyna, antytrombina III, |  |
| 6 | Oddzielne systemy pipetujące dla odczynników i prób badanych (brak możliwości kontaminacji). |  |
| 7 | Możliwość oznaczania poziomu fibrynogenu zarówno na podstawie pomiaru czasu protrombinowego jak i klasyczną metodą Clausa. |  |
| 8 | Pamiętanie krzywych kalibracyjnych |  |
| 9 | Chłodzenie i mieszanie odczynników na pokładzie aparatu |  |
| 10 | Dwukierunkowa transmisja danych |  |
| 11 | Ten sam producent odczynników i analizatora, pełna kompatybilność odczynników i analizatora. |  |
| 12 | Aparat wyposażony w wewnętrzny czytnik kodów paskowych |  |
| 13 | Kalibracja w oparciu o uniwersalny kalibrator |  |
| 14 | Oprogramowanie analizatora wyposażone w wewnętrzną bazę danych wyników pacjentów i danych  kalibracyjnych (zapamiętywanie kalibracji |  |
| 15 | Możliwość obsługi analizatora w przy pomocy, klawiatury i myszy komputerowej. |  |
| 16 | Możliwość dopisania wyniku osadu do wyniku w aparacie. |  |

**٭ Wykonawca zapewni kontrolę międzynarodową RIQAS w zakresie: Fibrynogen, PT, APTT na**

**czas trwania umowy.**

**٭ Wykonawca dostarczy na czas trwania umowy wirówkę laboratoryjną do wirowania krwi**

**WIRÓWKA DO WIROWANIA OSOCZY O PONIŻSZYCH PARAMETRACH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane (minimalne)** | **Potwierdzenie spełniania parametru wymaganego (TAK/NIE) lub parametr oferowany** |
| 1 | długość gilz na probówki 12-13 cm pojemność probówek do 10ml |  |
| 2 | zakres obrotów 300-4000/min. |  |
| 3 | wyświetlacz aktualnych parametrów prędkości, przyspieszenia, czasu |  |
| 4 | zabezpieczenie przed nie wyważeniem |  |
| 5 | zabezpieczenie przed otwarciem pokrywy w czasie wirowania |  |
| 6 | zabezpieczenie przed uruchomieniem wirówki przy otwartej pokrywie |  |
| 7 | możliwość zaprogramowania obrotów i czasu wirowania |  |
| 8 | rotor kątowy na nie mniej niż 20 miejsc |  |

**Zadanie nr 7 – Odczynniki laboratoryjne z dzierżawą analizatora**

**I. ODCZYNNIKI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa artykułu | **Liczba badań na 24 miesiące** | **Ilość w opakowaniu**  | **Ilość opakowań** | **Cena jedn. netto za opakowanie** | **Wartość netto** | **%****VAT** | **Wartość brutto** | **Nr. kat.** |
| 1 | Troponina T | 160 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Kontrole do Troponiny T |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | CK MB | 32 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Control CK MB |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Pro BNP | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Control Pro BNP |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |

**II. DZIERŻAWA ANALIZATORA I MIKROSKOPU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Nazwa**  | **Nazwa handlowa aparatu** | **Rok****produkcji** | **Wysokość miesięcznego czynszu dzierżawnego netto** | **Wartość netto za 24 miesiące** | **%****VAT** | **Wartość brutto za 24 miesiące** |
| 1 | Dzierżawa analizatora  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

**RAZEM odczynniki + dzierżawa aparatu (I + II):**

**Wartość netto:**………………………..………………………**zł.**

**Wartość brutto:**………………………………………………**zł.**

**Wymagania dla dzierżawionego analizatora**

* 1. Analizator ze znakiem CE
	2. Montaż dzierżawionego analizatora, przeglądy zgodnie z wymogami producenta, utrzymanie w sprawności technicznej na czas trwania umowy na koszt Wykonawcy.
	3. Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z analizatorem.
	4. Instalacja, uruchomienie analizatora i szkolenie personelu laboratorium w zakresie obsługi oraz interpretacji wyników na koszt Wykonawcy.

**Zadanie nr 8 – Środki do higienicznego i chirurgicznego mycia, dezynfekcji i pielęgnacji rąk**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa artykułu | **J.m** | **Wielkość opak.** | **Ilość opakowań** | **Cena jedn. netto za opakow.** | **Wartość netto** | **%****VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ Producent/ nr. katalogowy** |
| 1 | Preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk oraz ciała i włosów pacjenta. Syntetyczny, bez zawartości mydła i chlorheksydyny. Wykazujący działanie przeciwbakteryjne i przeciwgrzybicze. Z dodatkiem kwasu mlekowego. pH 5,0-5,5. Dermatologicznie przebadany. Możliwość pomocniczego zastosowania w zapaleniach skóry w okolicy analno-genitalnej. Kompatybilny z preparatami z poz. 3, 4, 6. Opakowanie 1L. Kosmetyk. | Op. | 1000 ml | 110 |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk oraz ciała i włosów pacjenta. Na bazie naturalnych kwasów tłuszczowych. Nie wykazujący działania bójczego. Bez barwników. Z dodatkiem substancji pielęgnujących. Sprawdzony dermatologicznie. pH = 8,0. Kompatybilny z preparatami z poz. 3,4,6. Opakowanie 1L. Kosmetyk. | Op. | 1000 ml | 110 |  |  |  |  |  |
| 3 | Preparat alkoholowy przeznaczony do chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk. Gotowy do użycia. Bezbarwny. Zawierający w swoim składzie min dwa alkohole + inną substancję aktywną. Bez etanolu, związków amoniowych i chlorheksydyny. Z dodatkiem substancji natłuszczających. Spektrum działania: B, Tbc, F, V (HIV, HBV, HCV, Herpes simplex, Vaccunia, Rota). Czas dezynfekcji chirurgicznej do 1,5 minuty. Kompatybilny z preparatem myjącym z pozycji 1, 2 i 5. Produkt leczniczy. | Op. | 1000 ml | 130 |  |  |  |  |  |
| 4 | Preparat alkoholowy przeznaczony do chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk. Zawierający w składzie jeden alkohol (izopropanol - 75g) oraz substancje pielęgnujące w tym Panthenol. Nie zawierający barwników, substancji zapachowych, chlorheksydyny, QAC. Higieniczna dezynfekcja rąk 30s. chirurgiczna do 1,5min. Spektrum działania: B (w tym MRSA), Tbc, F (Candida albicans), V (HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Adeno). Kompatybilny z preparatem myjącym z pozycji 1, 2 i 5. Produkt biobójczy. | Op. | 1000 ml | 130 |  |  |  |  |  |
| 5 | Emulsja do pielęgnacji skóry rąk narażonej na częsty kontakt z wodą i środkami odkażającymi. Nie osłabiająca efektu mikrobiologicznego po dezynfekcji rąk. Przebadana dermatologicznie. Bez parabenów. Kosmetyk. Kompatybilny z preparatami do mycia i dezynfekcji rąk z poz. 1, 2, Kosmetyk. | Op. | 500 ml | 30 |  |  |  |  |  |
| 6 | Preparat alkoholowy do chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk. Gotowy do użycia. Zawierający w składzie etanol oraz difenylol. Bez jodu, związków amoniowych i chlorheksydyny. Wykazujący przedłużone działanie do min 3 godzin. Z substancjami nawilżającymi i natłuszczającymi. pH 5,5-6,0. Spektrum działania: B, Tbc, MRSA, F, V (Polio, Adeno, Rota, Noro, Herpes simplex, HIV, HBV, HCV, Vaccinia). Czas dezynfekcji chirurgicznej do 1,5 minuty. Kompatybilny z preparatem z poz. 1, 2 i 5 .Opakowanie 1L typu „soft airless” Produkt biobójczy. | Op. | 1000 ml | 20 |  |  |  |  |  |
| 7 | Ścienny uniwersalny dozownik łokciowy stosowanego do butelek o pojemności 1000 ml, obudowa wykonana z tworzywa sztucznego ABS, części metalowe ze stali szlachetnej, zapewniającego proste i dokładne dozowanie środków do dezynfekcji, mycia i pielęgnacji, łatwego w montażu i demontażu, do stosowania środków w opakowaniach oryginalnych (bez konieczności przelewania), wyjmowana pompka dozująca, regulowana ilość dozowanego preparatu od 1ml do 3 ml, wymiary dozownika: wys. 280mm, szer. 88mm, długość ramienia: 195mm, kontrola ilości płynu w pojemniku jest możliwa w każdej chwili dzięki wygodnej konstrukcji dozownika, tzn. butelka z preparatem jest widoczna i zapewnia bieżący monitoring płynu, sposób dozowania preparatu eliminuje możliwość kapania i przeciekania preparatu. Dozownik kompatybilny z preparatami z pozycji 1, 2, 3, 4 | Szt. | 1000 ml | 50 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Zadanie nr 9 - Środki maszynowej dezynfekcji narzędzi chirurgicznych, sprzętu medycznego w myjniach – dezynfektorach Getinge 46-5 oraz pielęgnacji narzędzi chirurgicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa artykułu | **J.m** | **Wielkość opak.** | **Ilość opakowań** | **Cena jedn. netto za opakow.** | **Wartość netto** | **%****VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ Producent/ nr. katalogowy** |
| 1 | Preparat myjący do maszynowego, chemiczno-termicznego mycia instrumentów chirurgicznych, endoskopów sztywnych, sprzętu anestezjologicznego oraz kontenerów ze stali szlachetnej, butów medycznych. Zawierający: substancje alkaliczne, enzymy, anionowe i niejonowe substancje powierzchniowo czynne, inhibitory korozji. Bez zawartości krzemianów. Płynny w koncentracie. Gęstość (20°C): 1,1 g/cm3. Żółty. Lekko alkaliczny. Wartość pH koncentratu ok. 11,0, pH 0,5% r-ru roboczego ok. 10,5. Wymagane stężenie roztworu roboczego: 0,3-1,0%. Wyrób medyczny kl. I. Opakowania 5L. | kanister | 5 l | 16 |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat neutralizujący stosowany po maszynowym, chemiczno-termicznym alkalicznym myciu narzędzi chirurgicznych, endoskopów sztywnych, sprzętu anestezjologicznego oraz kontenerów ze stali szlachetnej, butów medycznych. Płynny w koncentracie. Na bazie kwasu cytrynowego. Bezbarwny. Przezroczysty. Bez fosforanów, fosfatów, azotanów oraz związków powierzchniowo czynnych. Stężenie: 0,1-0,2%. Gęstość (20°C): 1,17 g/cm³. pH koncentratu: ok. 2,2, pH 0,2% r-ru roboczego: ok. 3,2.Wyrób medyczny kl. I. Opakowanie 5l | kanister | 5 l | 6 |  |  |  |  |  |
| 3 | Preparat do stosowania w ostatnim cyklu płukania w maszynowym przygotowaniu narzędzi umożliwiający ich wysychanie bez pozostawiania plam. Płynny w koncentracie. Gęstość (20°C): 0,99 g/cm³. Przezroczysty, bezbarwny. Zawierający 15-30% niejonowe związki powierzchniowo czynne, inhibitory korozji, alkohole, stabilizatory twardości. Stężenie roztworu roboczego: 0,1-0,2%. Wartość pH koncentratu: ok. 7,0, pH 0,2% r-ru roboczego ok. 7,5. Wyrób medyczny kl. I. Opakowania 5L. | kanister | 5 l | 10 |  |  |  |  |  |
| 4 | Preparat dezynfekcyjny, przeznaczony do maszynowej, chemiczno-termicznej dezynfekcji instrumentów chirurgicznych, sprzętu anestezjologicznego. Zawierający aldehyd glutarowy, alkohole, inhibitory korozji, dodatki kompleksujące. Bez formaldehydu, glioksalu. Gęstość (20°C): 1,04 g/cm³. Przezroczysty, bezbarwny. Stężenie roztworu roboczego 1%. Wartość pH koncentratu: ok. 3,5-3,6, pH 1% r-ru roboczego: ok. 7,0. Spektrum działania: B, Tbc, F, V (Polio, Adeno, Papova), S, jaja glisty, w czasie do 5 minut. Wyrób medyczny kl. IIb. Opakowania 5L. | kanister | 5 l | 6 |  |  |  |  |  |
| 5 | Środek do ręcznej pielęgnacji i nawilżania narzędzi chirurgicznych z przegubami, gwintami, obrotowymi elementami na bazie czystego oleju parafinowego do nakładania metodą natryskową. Wyrób medyczny. Opakowania 400ml. | Poj. | 400 ml | 4 |  |  |  |  |  |
| 6 | Preparat czyszczący do dokładnego usuwania pozostałości po taśmach i substancjach klejących, gipsie, alginatach i cementach oraz pastach cynkowo-eugenolowych. Zawierający w swoim składzie czysty terpen pomarańczowy. Opakowanie 500ml. Produkt medyczny | Op. | 500 ml | 6 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Zadanie nr 10 - Preparaty do mycia i dezynfekcji narzędzi i sprzętu medycznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa artykułu | **J.m** | **Wielkość opak.** | **Ilość opakowań** | **Cena jedn. netto za opakow.** | **Wartość netto** | **%****VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ Producent/ nr. katalogowy** |
| 1 | Płynny koncentrat myjąco – dezynfekujący przeznaczony do manualnego mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych i oprzyrządowania anestezjologicznego. Możliwość stosowania w myjniach ultradźwiękowych. Zawierający substancje czynne z trzech różnych grup chemicznych (w tym fenoksypropanol lub fenoksyetanol). Nie zawierający w składzie aldehydów, fenoli, chloru oraz substancji utleniających. Nie wymagający stosowania aktywatora. Wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi. Spektrum działania: B (EN 14561), F (Candida albicans) - EN 14562), Tbc – (M.Terrae) - EN 14348, V (BVDV, Vaccinia, Rota) w czasie do 15 min. w stężeniu 0,5%. Możliwość używania roztworu roboczego do 7 dni (również w warunkach obciążenia surowicą). Preparat kompatybilny z preparatem myjącym z Poz. 35.Wyrób medyczny kl. IIb | Op. | 2000 ml | 50 |  |  |  |  |  |
| Op. | 5000 ml | 10 |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat płynny w koncentracie do czyszczącej dezynfekcji i konserwacji stomatologicznych systemów ssących, ślinociągów i spluwaczek przy unitach; - na bazie czwartorzędowych związków amoniowych z zawartością inhibitorów korozji; - bez aldehydów i chloru; spektrum działania: B, F, V (HIV, HBV, HCV, Vaccina); czas działania do 30 minut; - niskie stężenie roztworu roboczego (2%); - opakowanie 2L lub 5L z dozownikiem; - wyrób medyczny kl. II a. | Op | 2000 ml | 30 |  |  |  |  |  |
| 3 | Preparat do dezynfekcji i czyszczenia wierteł stomatologicznych i precyzyjnych narzędzi obrotowych: - gotowy do użycia; - na bazie alkoholi lub czwartorzędowych związków amoniowych; - bez zawartości aldehydów; - nie wymagający spłukiwania narzędzi wodą po przeprowadzonej dezynfekcji; - ochrona przed korozją; - spektrum działania: B, TbC, F, V (Polio, HBV, HIV, HCV, Papova, Adeno, Vaccinia); - czas działania do 30 minut; - możliwość stosowania w myjkach ultradźwiękowych; - nie wyamgający stosowania aktywatora; - opakowanie 1L lub 2L; - wyrób medyczny oznakowany kl. II b | Op | 2000 ml | 30 |  |  |  |  |  |
| 4 | Preparat enzymatyczny do manualnego mycia i dezynfekcji narzędzi; - płynny w koncentracie; - nie wymagający stosowania aktywatora; - nadający się także do myjek ultradźwiękowych; - na bazie chlorku didecylodimetyloamonowego, poliheksametyleno biguanidyny, 15-30% niejonowych surfaktantów, kompleks enzymatyczny, substancje zapachowe; - bez aldehydów, związków nadtlenowych, chloru, fenolu; - spektrum działania: B, F, V (HIV, HBV, HCV) w czasie do 15 minut (przy stężeniu 1%); - przebadany zgodnie z normami europejskimi faza 2, etap 2 B, F, V (HIV, HBV, HCV); - niskie stężenie roztworu roboczego (1 - 2%); - opakowanie 2L lub 5L (z pompką dozującą i kluczykiem do otwierania); - wyrób medyczny kl. II b. | Op | 2000 ml | 10 |  |  |  |  |  |
| 5 | Preparat w postaci piany zapobiegający wysychaniu zanieczyszczeń organicznych na powierzchni zabrudzonych narzędzi chirurgicznych oraz instrumentów i urzadzeń medycznych. Nie pozostawia plam na szkle, metalu, tworzyw sztucznych. Odpowiedni do stali nierdzewnej, ceramiki, szkła, plastiku oraz miękkich metali.Przeznaczony do transpotru narzędzi na mokro. Wyrób medyczny kl. I. | Poj. | 1 l | 60 |  |  |  |  |  |
| 6 | Wanienka do dezynfekcji narzędzi. Pojemność użytkowa 3 L | Szt. | 3 l | 10 |  |  |  |  |  |
| 7 | Wanienka do dezynfekcji narzędzi. Pojemność użytkowa 5 L | Szt. | 5 l | 5 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Zadanie nr 11 - Preparaty do mycia i dezynfekcji wszystkich powierzchni w tym powierzchni trudnodostępnych (na 12 miesięcy)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa artykułu | **J.m** | **Wielkość opak.** | **Ilość opakowań** | **Cena jedn. netto za opakow.** | **Wartość netto** | **%****VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ Producent/ nr. Katalogowy** |
| 1 | Gotowy do użycia, bezbarwny preparat przeznaczony do dezynfekcji małych powierzchni oraz wyrobów medycznych wrażliwych na działanie alkoholu (plexiglas, głowice USG - wymagane dopuszczenie producenta głowic). Bez zawartości alkoholu, pochodnych amin oraz aldehydów. Na bazie mieszaniny różnych czwartorzędowych związków amoniowych. Możliwość aplikacji w postaci piany. Wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi.Spektrum działania: B, F (Candida albicans), V (BVDV, Vaccinia, Rota, Papova) do 1min., Tbc (M.Terrae – EN 14348) do 15 min. Wyrób medyczny kl. IIa. | Op. | 1000 ml | 30 |  |  |  |  |  |
| 2 | Gotowe do użycia chusteczki, przeznaczone do dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych wrażliwych na działanie alkoholu (plexiglas, inkubatory). Możliwośc uzycia do głowic USG – wymagane dopuszczenie producenta głowic USG. Nie zawierające w składzie alkoholu, aldehydów, związków utleniających. Nasączone płynem zawierające mieszaninę różnych czwartorzędowych związków amoniowych (min. 3). Chusteczki o wymiarach min. 20 x 20 cm. Wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymiSpektrum działania: B, F (Candida albicans), V (BVDV, Vaccinia, Rota, Papova) do 1min., Tbc (M. Terrae – EN 14348) do 15 min. Wyrób medyczny kl. IIa. | Op | 200 szt. | 60 |  |  |  |  |  |
| 3 | Gotowe do użycia chusteczki przeznaczone do mycia i dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych . Zawierające w składzie min. 2 alkohole alifatyczne (w tym etanol) do 30g/100g . Nie zawierające związków amoniowych, aldehydów i innych. Chusteczka o wymiarach min. 20x20 cm. Opakowanie (flow-pack) zawierające min. 100 chusteczek. Możliwość stosowania do powierzchni wrażliwych np. wykonanych z poliwęglanu. Skuteczne z normą EN 16615 w 1min. Spektrum działania: B, Tbc (M.Terrae), F (Candida Albicans), V (Vaccinia, BVDV, Rota, Noro, Polyoma) w czasie do 1 min., możliwość rozszerzenie spektrum o wirus Adeno w dłuższym czasie (15min). Przebadane drermatologicznie – możliwość sotosowania bez używania rękawic. Wyrób medyczny kl. IIa | Op | 100 szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 4 | Gotowy do użycia alkoholowy preparat, przeznaczony do dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych. Zawierający w składzie min. 2 alkohole alifatyczne (w tym etanol) w ilości max. 60g/100g oraz zawierający amfoteryczne związki powierzchniowo czynne. Bez dodatkowych substancji aktywnych (aldehydy, związki amoniowe itp.). Wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi. Spektrum działania:B - EN 13727, MRSA, F (Candida albicans) - EN 13624, Tbc (M.Terrae) - EN 14348, V (Rota, Vaccinia, BVDV, Noro) w czasie do 1 min. Możliwość rozszerzenia spektrum w dłuższym czasie o wirus Polio. Wyrób medyczny kl. IIa. | Op | 1000 ml | 300 |  |  |  |  |  |
| 5 | Gotowe do użycia chusteczki w włókniny wiskozowej, przeznaczone do dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych odpornych na działanie alkoholu. Nasączone płynem zawierającym w składzie min. 2 alkohole alifatyczne (w tym etanol) w ilości max. 60g/100g płynu. Bez zawartości innych niż alkohole substancji czynnych. Chusteczki o wymiarach min. 14x18 cm. Wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi.Spektrum działania: B - EN 13727, MRSA, F (Candida albicans) - EN 13624, Tbc (M.Terrae) - EN 14348, V (Rota, Vaccinia, BVDV, Noro) w czasie do 1 min. Wyrób medyczny kl. IIa. | Op. | 150 szt (box) | 50 |  |  |  |  |  |
| 150 szt (wkład) | 100 |  |  |  |  |
| 6 | Preparat w formie granulatu, na bazie nadsiarczanów, przeznaczony do mycia oraz dezynfekcji powierzchni, wyposażenia oraz wyrobów medycznych. Nie zawiera aldehydów, kwasu octowego, nadwęglanu sodu, fenolu, chloru. Roztwór roboczy bezbarwny, pozostający aktywny do 30 godzin. Możliwość stosowania na oddziałach noworodkowych (w tym do dezynfekcji inkubatorów). Wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi. Spektrum działania: B, F (Candida albicans), Tbc (M. Terrae, M. avium – EN 14348) V (Adeno, Polio – EN 14476) w czasie do 15 min. w stężeniu 2%. Możliwość rozszerzenia spektrum o spory w dłuższym czasie działania (w tym C.difficile). Wyrób medyczny kl. IIa. | Op. | 900 g | 90 |  |  |  |  |  |
| 7 | Płynny koncentrat do mycia i dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych.Zawierający w składzie synergistyczną kombinację QAC, pochodnych alkiloamin, alkoholu alifatycznego oraz związków powierzchniowo czynnych. Bez aldehydów, związków nadtlenowych, chloru, fenolu oraz pochodnych biguanidynowych. Możliwość stosowania w pionie żywieniowym. Wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi.Spektrum działania: B (EN 13727 ), Tbc (M. Terrae, M. Avium) - EN 14348, F (Candida albicans) - EN 13624, V (Rota, Vaccinia, BVDV) w czasie do 15 minut. Stężenie 0,5%. Możliwość rozszerzenia spektrum o wirus Adeno w wyższym stężeniu i dłuższym czasie. Stabilność roztworu roboczego min. 30 dni. Wyrób medyczny kl. IIa. | Op. | 5000 ml | 60 |  |  |  |  |  |
| 8 | Preparat chlorowy w tabletkach (masa tabletki = 3,0 - 3,5g) do dezynfekcji powierzchni. Na bazie dichloroizocyjanuranu sodu oraz kwasu adypinowego. Spektrum działania w stęż. aktywnego chloru do 2000 ppm: B – EN 13727, Tbc – EN 14348, F – EN 13624, V – EN 14476 w czasie do 15 minut. Produkt biobójczy. | Op. | 300 szt. | 90 |  |  |  |  |  |
| 9 | Preparat płynny, gotowy do użycia. Do dezynfekcji wyrobów medycznych nieodpornych i odpornych na działanie wysokich temperatur: endoskopów, wideoendoskopów oraz sprzetu okulistycznego. Nie powodujący matowienia optyki. Zawierający kwas nadoctowy, substancje powierzchniowo czynne oraz inhibitory korozji. Spektrum działania: B (Staphylococcus aureus, Pseudomonas aureginosa, Enterococcus hirae), Tbc (M. terrae), F (Candida albicans, Aspergillus niger), V (Polio, Adeno), S w czasie do 5 minut. Bez aldehydów, czwartorzędowych związków amoniowych, chloru, fenolu. Możliwość stosowania preparatu przez okres 7 dni lub 50 cykli. Możliwość sprawdzenia aktywności za pomocą pasków testowych. Wyrób medyczny kl. IIb. | Op. | 5000 ml | 12 |  |  |  |  |  |
| 10 | Paski testowe do preparatu z poz. 8 | Op. | 50 szt | 4 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Zadanie nr 12 - Środki do dezynfekcji ran, skóry i błon śluzowych, mycia ciała i płukania jamy ustnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Wielkość opakowania** | **Ilość** **opakowań** | **Cena jedn. opakowania netto** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ Producent/ nr. katalogowy** |
| 1 | Antybakteryjna (MDRO) emulsja do mycia ciała i włosów pacjenta przed zabiegiem. Gotowa do użycia. Zawierająca dichlorowodorek octenidyny oraz alantoine, gliceryne, kwas mlekowy. Bez zawartości triclosanu, związków amoniowych, poliheksanidyny, chlorheksydyny, mydła, środków zapachowych i barwników. Skuteczny wobec: MRSA, Enterococcus hirae, Pseudomonoas aeruginosa, E.coli, S.Epidermidis w czasie do 1 minuty. Okres trwałości preparatu po otwarciu opakowania min. 3 miesiące. Kosmetyk. | Op. | 500 ml z pompką | 10 |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat bezbarwny do dezynfekcji błon śluzowych. Bez zawartości jodu i chlorheksydyny. Gotowy do użycia. Bezbarwny. Zawierający dichlorowodorek octenidyny i fenoksyetanol. Spektrum działania: B, F, pierwotniakobójcze, drożdżakobójcze, V (HIV, HBV, Herpes simplex) w czasie do 1 minuty potwierdzone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa URPLWMiPB. Produkt leczniczy. | Op. | 250 ml z atomizerem | 120 |  |  |  |  |  |
| Op. | 1000 ml | 55 |  |  |  |  |  |
| 3 | Preparat do płukania jamy ustnej. Wykazujący działanie antybakteryjne w czasie do 30 sekund, MRSA w czasie do 15 sekund. Gotowy do użycia, bezbarwny. Zawierający dichlorowodorek octenidynę. Bez poliheksanidyny, chlorheksydyny i alkoholu. Nie przebarwiający szkliwa. Okres trwałości preparatu po otwarciu opakowania min. 3 miesiące. Kosmetyk. | Op. | 250 ml z miarką. | 30 |  |  |  |  |  |
| 4 | Preparat w żelu do oczyszczenia, dekontaminacji i nawilżania ran. Zawierający dichlorowodorek octenidyny. Bez poliheksanidyny, alkoholu, środków konserwujących. Bezbarwny, bezwonny. Gotowy do użycia. Usuwający skutecznie biofilm bakteryjny i tkanki martwicze. Wyrób medyczny.  | Op.20 ml | 20 ml | 14 |  |  |  |  |  |
| 5 | Preparat w płynie do oczyszczenia, dekontaminacji i nawilżania ran. Zawierający dichlorowodorek octenidyny. Bez poliheksanidyny, alkoholu, środków konserwujących. Bezbarwny, usuwający skutecznie biofilm bakteryjny. Wyrób medyczny. | Op. | 350 ml | 5 |  |  |  |  |  |
| 6 | Barwiony preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi, punkcjami, biopsjami (wskazania potwierdzone w ChPL). Preparat gotowy do użycia, zawierający min. 3 substancje czynne. Z dodatkiem nadtlenek wodoru. Nie zawierający alkoholu etylowego, jodu i jego pochodnych, chlorheksydyny. Spektrum działania: B (w tym MRSA), F (Candida albicans), Tbc (M.Tuberculosis), V (HIV, HBV, rotawirus, adenowirus, herpes simplex) potwierdzone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa URPLWMiPB. Dawkowanie: przed zastrzykami i pobieraniem krwi 15s., przedoperacyjna dezynfekcja skóry, poprzez jednokrotną aplikację preparatu w czasie 60 s. Produkt leczniczy | Op. | 1000ml | 20 |  |  |  |  |  |
| 7 | Bezbarwny preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami, cewnikowaniem żył, pobieraniem krwi oraz płynów ustrojowych, zastrzykami, punkcjami, biopsjami, opatrywaniem ran, zdejmowaniem szwów. Preparat gotowy do użycia, zawierający min. 3 substancje czynne. Z dodatkiem nadtlenek wodoru. Nie zawierający alkoholu etylowego, jodu i jego pochodnych, chlorheksydyny. Spektrum działania: B (w tym MRSA), F (Candida albicans), Tbc (M.Tuberculosis), V (HIV, HBV, rotawirus, adenowirus, herpes simplex) potwierdzone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa URPLWMiPB. Dawkowanie: przed zastrzykami i pobieraniem krwi 15s., przedoperacyjna dezynfekcja skóry, poprzez jednokrotną aplikację preparatu w czasie 60 s. Produkt leczniczy | Op. | 250 ml z atomizerem | 170  |  |  |  |  |  |
| 1000ml | 40 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wymagane dokumenty:**

1. Dla wyrobów medycznych, w rozumieniu ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010r. Nr 107, poz. 679) - Deklaracja zgodności WE, certyfikat WE (jeśli dotyczy) oraz powiadomienie Prezesa Urzędu RPLWMiPB;
2. Dla produktów leczniczych, w rozumieniu ustawy z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne w (Dz. U. 2008 r., Nr 45, poz. 271 ze zm.) - Pozwolenie Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na wprowadzenie do obrotu produktu leczniczego;
3. Dla produktów zakwalifikowanych jako kosmetyk, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/20096 z dnia 30 listopada 2009 r. – potwierdzenie zgłoszenia kosmetyku w Portalu Notyfikacji Produktów Kosmetycznych (Portal CPNP); oświadczenie o wprowadzeniu preparatu do obrotu.
4. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego, przedłoży badania mikrobiologiczne potwierdzające spektrum i czas działania oferowanych preparatów (dotyczy wyrobów medycznych).
5. Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.
6. Karty charakterystyki oferowanych produktów sporządzone zgodnie z Rozporządzeniem WE 1907/2006 (dot. wyrobów medycznych)
7. Ulotki informacyjne lub etykiety pełniące funkcję ulotki, potwierdzające spektrum działania (dot. produktów leczniczych) lub ulotki informacyjne oferowanych produktów (dot. wyrobów medycznych i kosmetyków).

**Zadanie nr 13 – Preparaty do dezynfekcji skóry i błon śluzowych przed zabiegami inwazyjnymi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Wielkość opakowania** | **Ilość opakowań** | **Cena jedn. opakowania netto** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ Producent/ nr. katalogowy** |
| 1 | Preparat w koncentracie do dezynfekcji pola operacyjnego, na bazie pvp-jodu, wodny roztwór zawiera 7,5g/ 100 ml PVP-jodu. Spekrtum działania: B, F, V. Środek do odkazania skóry i błon śluzowych. | Op. | 1000 ml | 36 |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat w koncentracie do dezynfekcji pola operacyjnego, na bazie PVP-jodu, 10% roztwór spirytusowy. Spektrum działania: B, F, V, pierwotniaki i zarodniki | Op. | 1000 ml | 24 |  |  |  |  |  |
| 250 ml z atomizerem | 6 |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Wymagane dokumenty:**

1. Dla wyrobów medycznych, w rozumieniu ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010r. Nr 107, poz. 679 - Deklaracja zgodności WE, certyfikat WE (jeśli dotyczy) oraz powiadomienie Prezesa Urzędu RPLWMiPB;
2. Dla produktów leczniczych, w rozumieniu ustawy z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne w (Dz. U. 2008 r., Nr 45, poz. 271 ze zm.) - Pozwolenie Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na wprowadzenie do obrotu produktu leczniczego;
3. Dla produktów zakwalifikowanych jako kosmetyk, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/20096 z dnia 30 listopada 2009 r. – potwierdzenie zgłoszenia kosmetyku w Portalu Notyfikacji Produktów Kosmetycznych (Portal CPNP); oświadczenie o wprowadzeniu preparatu do obrotu.
4. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego, przedłoży badania mikrobiologiczne potwierdzające spektrum i czas działania oferowanych preparatów (dotyczy wyrobów medycznych).
5. Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.
6. Karty charakterystyki oferowanych produktów sporządzone zgodnie z Rozporządzeniem WE 1907/2006 (dot. wyrobów medycznych)
7. Ulotki informacyjne lub etykiety pełniące funkcję ulotki, potwierdzające spektrum działania (dot. produktów leczniczych) lub ulotki informacyjne oferowanych produktów (dot. wyrobów medycznych i kosmetyków).

**Zadanie nr 14 – Dezynfekcja do myjni endoskopowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Wielkość opakowania** | **Ilość opakowań** | **Cena jedn. opakowania netto** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ Producent/ nr. katalogowy** |
| 1 | Aktywator do preparatu dezynfekcyjnego. Dozowanie :12ml/l. Deklaracja zgdności CE . Opakowanie zawierające 5 l preparatu SKŁAD 1-5% WODOROTLENEK SODU. NIE GORSZY NIŻ ENDO ACT | Op. | 5l | 42 |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat dezynfekcyjny do myjni endoskopowej ETD. SKŁAD 1-5% KWAS NADOCTOWY,KWAS OCTOWY ,WODOROTLENEK WODORU Spektrum działania - B,F,Tbc,V. Przeznaczenie ; dezynfekcja chemiczno-termiczna w myjniach Olympus ETD Dozowanie : 12ml/l Deklaracja zgodności CE Opakowanie zawierające 2,8 l preparatu. NIE GORSZY NIŻ ENDO DIS  | Op. | 2,8 l | 63 |  |  |  |  |  |
| 3 | Detergentowy preparat myjący do myjni endoskopowej ETD. Skład : niejonowe środki powierzchniowo czynne , glikol . Przeznaczenie : mycie maszynowe w myjniach Olympus ETD Dozowanie 6 ml/l Deklaracja zgodności CE. Opakowanie zawierające 5 l preparatu.NIE GORSZY NIŻ ENDO DET | Op. | 5 l | 21 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3
do SIWZ**

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………….…………………………

………………………………………………..…..…

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę odczynników laboratoryjnych i środków dezynfekcyjnych, nr sprawy: 7/ZP/17** prowadzonego przez Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej, ul. Krasińskiego 54/56, 01-755 Warszawaoświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 4
do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………….…………………………

………………………………………………..…..…

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę odczynników laboratoryjnych i środków dezynfekcyjnych, nr sprawy: 7/ZP/17** prowadzonego przez Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej, ul. Krasińskiego 54/56, 01-755 Warszawaoświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w …………..……………………………………………..………………………………………………

 *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………….………

..………………………………………………………………………………………..………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………………….

…………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**załącznik nr 5**

**do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………….……………………………

………………………………………………..……...…

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej uPzp)

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Działając w oparciu o zapisy art. 24 ust. 11 uPzp uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę odczynników laboratoryjnych i środków dezynfekcyjnych, nr sprawy: 7/ZP/17** oświadczam, że:

**nie należę \*)** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp.

**należę\*)** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp wraz z następującymi uczestnikami postępowania: ……………………………………………………………………

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**\*)**niepotrzebne skreślić

**załącznik nr 6**

**do SIWZ**

**(WZÓR dot. zadań 1 - 11)**

**UMOWA NR ……………………**

W dniu ………….. w Warszawie, pomiędzy:

**Wojskowym Instytutem Medycyny Lotniczej** wpisanym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy
w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 0000180451, mającym swoją siedzibę w Warszawie, kod pocztowy 01-755, przy ul. Krasińskiego 54/56,
(NIP 118–00–59–744, REGON 010132188) zwanym dalej „Zamawiającym”,

reprezentowanym przez: **płk dr hab. n. med. Ewelina ZAWADZKA-BARTCZAK – Dyrektor**

a:

zwanym dalej „Wykonawcą”,

reprezentowanym przez:

łącznie zwane dalej „Stronami”,

w wyniku przeprowadzenia, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164 ze zm.), nazywanej dalej: „ustawą”, w trybie przetargu nieograniczonego, postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę odczynników laboratoryjnych i środków dezynfekcyjnych,** została zawarta Umowa o następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego na **dostawę odczynników laboratoryjnych i środków dezynfekcyjnych, nr sprawy: 7/ZP/17.**
2. Przedmiotem umowy jest sukcesywna dostawa ......................................................................... (*zadanie nr....*), dalej jako „Przedmiot umowy” – zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą załącznik nr 1 do umowy dalej jako „Oferta”.
3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony Przedmiot umowy jest nowy i nieużywany.
4. Przedmiot umowy zostanie wydany Zamawiającemu w opakowaniach zamkniętych oryginalnie i w stanie nadającym się do użytkowania zgodnie z przeznaczeniem.
5. Przedmiot umowy posiada ważne wymagane prawem aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
6. Wykonawca oświadcza, że dostarczany Przedmiot umowy będzie wolny od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych oraz roszczeń osób trzecich.
7. Wykonawca potwierdza, że oferowany Przedmiot umowy w dniu składania ofert nie był przeznaczony przez producenta do wycofania z produkcji lub sprzedaży.

**§ 2**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Za wykonanie Przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 Wykonawca otrzyma całkowite wynagrodzenie, wg cen jednostkowych określonych w złożonej ofercie cenowej.
2. Wartość netto umowy wynosi: ……………….. PLN (słownie: ………………………...………).
3. Wartość brutto umowy wynosi: ……………… PLN (słownie: …………………………………).
4. Ceny jednostkowe zgodnie z ofertą Wykonawcy wynoszą *(dot. zadań 4 – 7)*:
5. Wartość netto odczynników wynosi: ……………. (słownie: ………………………………).
6. Wartość brutto odczynników wynosi: ……………. (słownie: ……………………………..).
7. Dwudziestoczteromiesięczna wartość netto dzierżawy analizatora wynosi: …………..
(słownie: ………………………).
8. Dwudziestoczteromiesięczna wartość brutto dzierżawy analizatora wynosi: …………… (słownie: ……………………………….).
9. Miesięczna opłata brutto za dzierżawę analizatora wynosi: ……………………...
10. Rozliczenie finansowe dostawy nastąpi, za faktyczne dostarczone produkty, po podpisaniu przez Zamawiającego Protokołu Odbioru, o którym mowa w § 3 ust. 12,na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, która zostanie opłacona w ciągu …… dni od daty otrzymania jej przez Zamawiającego. Podstawą do wystawienia Faktury VAT jest podpisany przez Zamawiającego Protokół Odbioru.
11. Wynagrodzenie będzie wypłacane sukcesywnie wraz z realizacją kolejnych dostawcząstkowych*.*
12. Stosownie do treści art. 142 ust. 5 ustawy Pzp, wynagrodzenie Wykonawcy może ulec zmianie, w przypadku zmiany:

1) stawki podatku od towarów i usług,

2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

- o ile zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

1. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 7 pkt 1) wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a zmianie ulegnie jego wartość brutto.
2. W przypadku zajścia zmian, o których mowa w ust. 7 pkt 2) i 3) wynagrodzenie Wykonawcy może ulec zmianie, o ile przed doręczeniem Zamawiającemu faktury Wykonawca udokumentuje wpływ tych zmian na koszty wykonania zamówienia oraz uzyska pisemną akceptację Zamawiającego na zmianę wysokości wynagrodzenia.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu Umowy z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym również koszty transportu i rozładowania, a także instalacji, uruchomienia analizatora, szkoleń personelu laboratorium w zakresie obsługi i interpretacji wyników oraz przeglądów okresowych.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne na jego rachunek bankowy nr ………………….
5. Za datę płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wypłata wynagrodzenia zostanie dokonana w złotych polskich.
7. Płatności na rzecz Wykonawcy mogą zostać pomniejszone o naliczone kary umowne, jeżeli taka forma zapłaty kary umownej zostanie wybrana przez Zamawiającego, zgodnie z § 4 ust. 2.
8. Na Wykonawcy ciąży ryzyko odpowiedzialności z tytułu uszkodzenia lub utraty poszczególnych części zamówienia i/lub części Przedmiotu umowy aż do chwili przyjęcia przedmiotu danego zamówienia przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
9. W przypadku wykonania zamówienia w części dotyczącej transportu przy pomocy poczty, kuriera, przewoźnika, podwykonawcy, Wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniedbania tych podmiotów jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania. Wykonawca jest wyłącznie odpowiedzialny za zapłatę wynagrodzenia dla podmiotu realizującego transport/przesyłkę.
10. Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie za niezrealizowaną część umowy. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o niezrealizowaną przez Zamawiającego część dostaw.
11. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za faktycznie wykonane dostawy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie wykorzystania umowy w pełnym zakresie, a Wykonawcy nie przysługuje

uprawnienie do żądania wynagrodzenia lub odszkodowania za niezrealizowane dostawy pod

warunkiem, że niezrealizowana ilość przedmiotu umowy nie będzie większa niż 20% wartości umowy.

**§ 3**

**TERMIN I WARUNKI WYKONANIA**

1. Wykonawca, będzie realizował dostawy sukcesywnie przez okres:

**12 miesięcy od dnia podpisania umowy** tj. od dnia ..............do dnia ............... *(dot. zad. 8 – 11)*;

**24 miesięcy****od dnia podpisania umowy** tj. od dnia ................do dnia ............... *(dot. zad. 1 - 7)*, na podstawie zamówień przesłanych faksem na nr …………… lub pocztą elektroniczną na adres: ………………. w terminie **do …… dni roboczych** od dnia otrzymania zamówienia*.*

1. Dostarczane odczynniki i środki dezynfekcyjne powinny posiadać minimum 12 miesięczny termin ważności liczony od dnia dostawy.
2. Wykonawca dostarczy oryginalne odczynniki do analizatora dzierżawionego w ramach zamówienia.
3. Wykonawca zapewnia międzynarodową kontrolę jakości RIQAS w trakcie trwania umowy.
4. Wraz z pierwszą dostawą odczynników Wykonawca dostarczy aktualne karty charakterystyki substancji niebezpiecznych wg. najnowszych rozporządzeń.
5. Na opakowaniach handlowych/urządzeniach/opakowaniach jednostkowych musi znajdować się znak CE.
6. Wykonawca dostosuje wielkości opakowań i okresy trwałości roztworów roboczych do ilości wykonywanych badań – w uzgodnieniu z osobą wyznaczoną przez Dyrektora WIML. Ilości opakowań wyliczone z liczby oznaczeń należy zaokrąglić do pełnych jednostek w górę.
7. Wielkość opakowania sugerowanego została wyliczona biorąc pod uwagę przydatność do zużycia po jego otwarciu. Wykonawca oferując opakowanie, bierze odpowiedzialność za przydatność do zużycia w okresie wyliczonym na podstawie rocznego zużycia. W przypadku przeterminowania oferowanego produktu z uwagi na krótszy okres przydatności do zużycia, Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć dany produkt bezpłatnie na własny koszt.
8. Wykonawca będzie dostarczał towar będący przedmiotem umowy do siedziby Zamawiającego bezpośrednio do magazynu medycznego Działu Materiałowego WIML wejście 1B, pok. Nr 12, w dni robocze w godzinach od 8.00 do godz. 14.00. Wszystkie dostawy realizowane będą wraz z rozładunkiem, siłami i na koszt Wykonawcy oraz organizowanym przez niego transportem.
9. Ilekroć w umowie jest mowa o „dniach roboczych”, należy przez to rozumieć dni: od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni wolnych od pracy określonych w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (Dz.U. z 2015 r., poz. 90).
10. Osobami odpowiedzialnymi za odbiór towaru, są pracownicy magazynu medycznego Działu Materiałowego Zamawiającego: …………………………… tel. …………………….
11. Zamawiający dokona odbioru ilościowego i jakościowego towaru w siedzibie Zamawiającego w dniu dostawy. Z odbioru ilościowego i jakościowego sporządza się protokół stanowiący podstawę do wystawienia faktury. Za datę odbioru towaru, uważa się datę podpisania Protokołu Odbioru przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego. Podpisanie Protokołu Odbioru nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zrealizowania zgłoszonej reklamacji, zgodnie z postanowieniami ust. 15 i 17.
12. Zamawiający zobowiązany jest powiadomić na piśmie Wykonawcę o stwierdzonych wadach i brakach jakościowych dostarczonego towaru, najpóźniej w ciągu 7 dni od daty wykonania dostawy. Sprawdzenie jakości towaru przez Zamawiającego nie ma wpływu na odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu wad i różnic ilościowych ujawnionych w późniejszym okresie.
13. W przypadku stwierdzenia przy odbiorze braków jakościowych lub niezgodności dostarczonego towaru z zamówieniem, Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia takiej dostawy oraz żądać dostarczenia w ciągu 48 godzin towaru wolnego od wad jakościowych i w pełni zgodnego ze złożonym zamówieniem.
14. W przypadku uzasadnionej reklamacji, Wykonawca jest zobowiązany wymienić towar wadliwy na wolny od wad, na własny koszt, w terminie uzgodnionym wspólnie przez przedstawicieli obu Stron, z tym że nie może on być dłuższy niż 3 dni robocze, licząc od momentu otrzymania powiadomienia przez Wykonawcę. Okres gwarancji towaru wolnego od wad, dostarczonego w miejsce towaru reklamowanego, biegnie na nowo od dnia jego odbioru.
15. Na mocy niniejszej umowy, bez konieczności wręczania odrębnego dokumentu gwarancji, Wykonawca na dostarczony przedmiot umowy udziela ….. miesięcznej gwarancji, której termin rozpoczyna swój bieg od dnia odbioru towaru. Uprawnienia Zamawiającego z tytułu gwarancji nie uchybiają uprawnieniom przysługującym mu z tytułu rękojmi za wady.
16. W okresie gwarancji, o którym mowa w ust. 16, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy towar na pełnowartościowy.
17. W terminie nie dłuższym niż 2 dni od dnia podpisania umowy Wykonawca przekaże Zamawiającemu analizator oznaczony znakiem CE wraz z instrukcją obsługi w języku polskim oraz dowodem urządzenia.
18. Przekazanie dzierżawionego analizatora odbędzie się na podstawie protokołu stanu technicznego zatwierdzonego przez Kierownika Działu Materiałowego.
19. Wykonawca w ramach niniejszej umowy dokona instalacji analizatora i przeszkoli wyznaczony personel laboratorium (7 osób) w zakresie obsługi oraz interpretacji wyników, w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia podpisania umowy.
20. Wykonawca w ramach niniejszej umowy dokona podłączenia analizatora do posiadanego przez WIML w laboratorium systemu informatycznego.
21. W okresie dzierżawy wszelkie naprawy, przeglądy techniczne (okresowe) zgodne z wymogami producenta, konserwacje oraz utrzymanie w sprawności technicznej dzierżawionego sprzętu wykonuje Wykonawca na własny koszt i własnymi siłami oraz zapewnia w ramach wynagrodzenia umownego serwis w celu dokonywania kalibracji analizatora*.*
22. W przypadku awarii analizatora wynikającej ze stosowania złej jakości odczynników, Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia kosztów serwisu i wymienionych oryginalnych części.
23. W przypadku wykonywania naprawy analizatora poza terenem laboratorium WIML, Wykonawca dostarczy sprzęt zastępczy równorzędnej klasy, spełniający wymagania Zamawiającego.
24. Czas naprawy analizatora: maksymalnie do 24 godzin od momentu zgłoszenia*.*
25. Wykonawca powierzy części zamówienia podwykonawcom – wykaz podwykonawców wraz z zakresem wykonywanych przez nich dostaw stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy *(jeżeli dotyczy).*
26. Wykonawca wykona zamówienie w całości samodzielnie *(jeżeli dotyczy).*
27. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie oraz rozszerzyć podwykonawstwa o firmy inne niż wskazane Ofercie Wykonawcy bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.
28. Wszelkie postanowienia niniejszej umowy odnoszące się do Wykonawcy stosuje się odpowiednio do wszystkich podwykonawców, za których działania lub zaniechania Wykonawca ponosi odpowiedzialność na zasadzie ryzyka.
29. W razie naruszenia przez Wykonawcę postanowień ust. 28, Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym na podstawie §4 ust. 5 pkt 6 umowy niezależnie od prawa odmowy wypłaty wynagrodzenia za usługi świadczone przez podwykonawców w innym zakresie niż wskazany w Ofercie lub przez inne firmy podwykonawców niż wskazane w Ofercie.

**§ 4**

**KARY UMOWNE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Wykonawca może zostać zobowiązany do zapłaty Zamawiającemu kar umownych:
2. za opóźnienie w dostarczeniu przedmiotu zamówienia w wysokości 0,5% wartości całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 3 umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
3. za opóźnienie w instalacji analizatora lub przeszkoleniu personelu Zamawiającego w wysokości 0,5% wartości całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 4 pkt 4) umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
4. za opóźnienie w usunięciu wad ponad termin określony w § 3 ust.15, w wysokości 0,5% wartości całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 3 umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
5. za opóźnienie w naprawie analizatora w wysokości 0,5% wartości całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 4 pkt 4) umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
6. za odstąpienie od umowy z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca w wysokości 10% wartości kwoty, o której mowa w § 2 ust. 3 umowy;
7. Roszczenia z tytułu kar umownych będą pokrywane z wynagrodzenia należnego Wykonawcy lub przez Wykonawcę na podstawie pisemnego wezwania do zapłaty, w zależności od wyboru Zamawiającego.
8. Kary umowne mogą być naliczane niezależne i wielokrotnie. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.
9. W razie opóźnienia w dostawie w stopniu uznanym przez Zamawiającego za zagrażający jego prawidłowemu funkcjonowaniu, Zamawiający jest uprawniony do nabycia niedostarczonego towaru u innego dostawcy oraz obciążenia Wykonawcy ewentualną różnicą w kosztach nabycia tego towaru u innego dostawcy. Skorzystanie przez Zamawiającego z powyższego uprawnienia nie wyłącza możliwości naliczenia kar umownych, o których mowa w ust. 1.
10. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w całości lub w części, jeżeli:
11. Wykonawca wykonuje umowę w sposób sprzeczny z umową, nienależycie lub nie usunie stwierdzonych przez Zamawiającego uchybień mimo wezwania go do tego przez Zamawiającego w terminie określonym w tym wezwaniu – w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu określonego w wezwaniu.
12. jeżeli Wykonawca zaprzestał prowadzenia działalności albo wszczęto wobec niego postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe bądź naprawcze – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
13. jeżeli wydano postanowienie o wszczęciu egzekucji z majątku Wykonawcy lub zabezpieczeniu majątku Wykonawcy na podstawie przepisów kodeksu postępowania cywilnego - w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
14. jeżeli wystąpi jedna z przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 12) -23) uPzp – w terminie do 30 dni od dnia kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
15. jeżeli suma kar umownych, o których mowa w §4 ust. 1 przekroczy 20% łącznej kwoty wynagrodzenia, o której mowa w § 2 ust. 3 – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
16. jeżeli Wykonawca rozszerza zakres podwykonawstwa poza wskazany w Ofercie Wykonawcy i nie zmienia sposobu realizacji umowy, mimo wezwania przez Zamawiającego do usunięcia uchybień w terminie określonym w wezwaniu – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
17. w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
18. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy należy złożyć drugiej stronie w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie chyba, że dla danego przypadku w umowie przewidziano inny termin na odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu musi zawierać uzasadnienie. Odstąpienie staje się skuteczne z chwilą doręczenia drugiej stronie.
19. Żadna ze Stron Umowy nie odpowiada za nienależyte wykonanie Przedmiotu Umowy spowodowane okolicznościami Siły Wyższej, której Strony nie mogły przewidzieć działając z najwyższą starannością zawierając Umowę.
20. W rozumieniu Umowy Siłę Wyższą stanowi zdarzenie nagłe, zewnętrzne, nieprzewidywalne i niezależne od woli Stron, któremu nie można zapobiec ani przeciwdziałać przy zachowaniu należytej staranności. Przejawami Siły Wyższej są:
	1. klęski żywiołowe, w tym pożar – nie zawiniony przez Wykonawcę, powódź, susza, trzęsienie ziemi, huragan;
	2. długotrwałe awarie zasilania, których usunięcie nie zależy od żadnej ze stron Umowy;
	3. akty władzy państwowej, w tym stan wojenny, stan wyjątkowy, embarga, blokady itp.;
	4. działania wojenne, akty sabotażu i terroryzmu;
	5. strajki powszechne.
21. Każda ze Stron zobowiązuje się bezzwłocznie do poinformowania drugiej Strony na piśmie o zaistnieniu okoliczności stanowiącej Siłę Wyższą, lecz nie później niż w terminie 48 godzin od zaistnienia zdarzenia, pod rygorem utraty prawa do powoływania się na działanie Siły Wyższej.

**§ 5**

**ZMIANY UMOWY**

* + - 1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian do treści zawartej umowy w szczególności w zakresie terminu realizacji zamówienia, wynagrodzenia wykonawcy, specyfikacji zamawianych towarów lub warunków wykonania, w następujących przypadkach:
	1. zmiany obowiązujących przepisów prawa mających wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
	2. zmiany terminu realizacji umowy, o ile będzie to konieczne z uwagi na nieprzewidziane okoliczności, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy, nie dłużej jednak niż o 3 miesiące;
	3. zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach asortymentowych (nie więcej niż 20% w poszczególnych pozycjach), przy czym cena jednostkowa danego asortymentu i całkowita wartość przedmiotu umowy nie mogą ulec zmianie;
	4. zmian w przypadku wycofania asortymentu z produkcji - możliwość zaoferowania innego produktu o nie gorszych parametrach (dopuszcza się parametry wyższe oraz rozwiązania korzystniejsze dla Zamawiającego), w cenach nie przekraczających cen określonych w umowie;
	5. uzasadnionych przyczyn technicznych lub funkcjonalnych powodujących konieczność zmiany sposobu wykonania umowy;
	6. zmiany zakresu przedmiotu zamówienia powierzonego podwykonawcom;
	7. siły wyższej.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 6**

**KLAUZULA POUFNOŚCI**

1. Strony zgodnie oświadczają, że wszelkie informacje uzyskane w trakcie realizacji niniejszego zamówienia, jakie Strony powzięły lub powezmą, zwłaszcza wszelkie informacje techniczne, technologiczne lub handlowe, będą traktowane jako poufne i stanowiące tajemnicę. W szczególności, Strony oświadczają, że zobowiązują się do zachowania tajemnicy wszelkich dokumentów, opracowań, materiałów i innych informacji wyrażonych pisemnie lub w jakiejkolwiek innej formie, w tym także informacji przekazywanych lub udostępnianych w ramach bezpośrednich, roboczych kontaktów przedstawicieli Zamawiającego z Wykonawcą, dotyczących umowy. Strony umowy będą związane klauzulą poufności bezterminowo. Ujawnienie informacji przez drugą Stronę wymaga każdorazowej akceptacji Właściciela informacji.
2. Odbiorca informacji będzie zwolniony z obowiązku zachowania w poufności uzyskanych informacji w przypadku, jeżeli obowiązek ich ujawnienia wynikać będzie z ważnego nakazu sądowego lub polecenia urzędowego wydanego przez właściwy organ w zakresie posiadanych kompetencji. W każdym takim przypadku, przed ujawnieniem jakichkolwiek informacji poufnych Odbiorca będzie zobowiązany do natychmiastowego poinformowania Właściciela.
3. Odbiorca będzie zwolniony z obowiązku zachowania w poufności informacji, o których mowa powyżej, także w przypadku, jeżeli obowiązek ich ujawnienia wynikać będzie z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa. W każdym takim przypadku przed ujawnieniem informacji poufnych Odbiorca będzie zobowiązany do natychmiastowego poinformowania Właściciela.
4. Strony zgodnie oświadczają, że zobowiązanie do zachowania w poufności wszystkich informacji związanych z realizacją niniejszego zamówienia, obowiązuje od momentu nawiązania pierwszego kontaktu pomiędzy Stronami.
5. Obowiązek poufności, wynikający z ust. 1, nie obejmuje informacji powszechnie znanych oraz informacji, których obowiązek ujawnienia wynika z obowiązujących przepisów prawa.
6. Materiały udostępnione do wglądu zostaną wykorzystane wyłącznie w celu realizacji umowy. Wszelkie kopie tych materiałów muszą zostać zniszczone po wykonaniu umowy, a oryginały powinny zostać zwrócone Stronie/Właścicielowi Informacji niezwłocznie po ich wykorzystaniu.

**§ 7**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wykonawca nie ma prawa dokonywać cesji, przeniesienia bądź obciążenia swoich praw lub obowiązków wynikających z Umowy ani w inny sposób dążyć do ich zbycia bez uprzedniej, pisemnej pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
3. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy w przypadku braku porozumienia rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

*Egz. 1 - Pion Głównego Księgowego*

*Egz. 2 - Sekcja Planowania Logistycznego i Zamówień Publicznych*

*Egz. 3 - Wykonawca*

*Załączniki:*

*Załącznik nr…… –………………………na …. ark.*

 **ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

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

**Załącznik nr 7**

**do SIWZ**

**(WZÓR dot. zadań 12 - 14)**

**UMOWA NR …………………………**

W dniu ………….. w Warszawie, pomiędzy:

**Wojskowym Instytutem Medycyny Lotniczej** wpisanym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy
w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 0000180451, mającym swoją siedzibę w Warszawie, kod pocztowy 01-755, przy ul. Krasińskiego 54/56,
(NIP 118–00–59–744, REGON 010132188) zwanym dalej „Zamawiającym”,

reprezentowanym przez: **płk dr hab. n. med. Ewelina ZAWADZKA-BARTCZAK – Dyrektor**

a:

zwanym dalej „Wykonawcą”,

reprezentowanym przez:

łącznie zwane dalej „Stronami”,

w wyniku przeprowadzenia, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164 ze zm.), nazywanej dalej: „ustawą”, w trybie przetargu nieograniczonego, postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę odczynników laboratoryjnych i środków dezynfekcyjnych,** została zawarta Umowa o następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego na **dostawę odczynników laboratoryjnych i środków dezynfekcyjnych, nr sprawy: 7/ZP/17.**
2. Przedmiotem umowy jest sukcesywna dostawa ......................................................................... (*zadanie nr....*) dalej jako „Przedmiot umowy”– zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą załącznik nr 1 do umowy dalej jako „Oferta”.
3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony Przedmiot umowy jest nowy i nieużywany.
4. Przedmiot umowy zostanie wydany Zamawiającemu w opakowaniach zamkniętych oryginalnie i w stanie nadającym się do użytkowania zgodnie z przeznaczeniem.
5. Przedmiot umowy posiada ważne wymagane prawem aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
6. Wykonawca oświadcza, że dostarczany Przedmiot umowy będzie wolny od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych oraz roszczeń osób trzecich.
7. Wykonawca potwierdza, że oferowany Przedmiot umowy w dniu składania ofert nie był przeznaczony przez producenta do wycofania z produkcji lub sprzedaży.

**§ 2**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Za wykonanie Przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 Wykonawca otrzyma całkowite wynagrodzenie, wg cen jednostkowych określonych w złożonej ofercie cenowej.
2. Wartość netto umowy wynosi: **…………… PLN** (słownie: ………………………… ).
3. Wartość brutto umowy wynosi: **………….… PLN** (słownie: ……………….……….).
4. Rozliczenie finansowe dostawy nastąpi, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT w formie papierowej oraz elektronicznej (poczta e-mail na adres: apteka@wiml.com.pl), która zostanie zapłacona w ciągu ....... dni od daty otrzymania jej przez Zamawiającego. W przypadku dołączenia do dostawy tylko dokumentu WZ, Wykonawca niezwłocznie prześle fakturę pocztą lub drogą e-mail na adres: **apteka@wiml.com.pl**.
5. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu Umowy z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym również koszty transportu i rozładowania.
6. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne na jego rachunek bankowy nr ………………….
7. Za datę płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Wypłata wynagrodzenia zostanie dokonana w złotych polskich.
9. Płatności na rzecz Wykonawcy mogą zostać pomniejszone o naliczone kary umowne, jeżeli taka forma zapłaty kary umownej zostanie wybrana przez Zamawiającego, zgodnie z § 4 ust. 2.
10. Na Wykonawcy ciąży ryzyko odpowiedzialności z tytułu uszkodzenia lub utraty poszczególnych części zamówienia i/lub części Przedmiotu umowy aż do chwili przyjęcia przedmiotu danego zamówienia przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
11. W przypadku wykonania zamówienia w części dotyczącej transportu przy pomocy poczty, kuriera, przewoźnika, podwykonawcy, Wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniedbania tych podmiotów jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania. Wykonawca jest wyłącznie odpowiedzialny za zapłatę wynagrodzenia dla podmiotu realizującego transport/przesyłkę.
12. Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie za niezrealizowaną część umowy. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o niezrealizowaną przez Zamawiającego część dostaw.
13. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za faktycznie wykonane dostawy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie wykorzystania umowy w pełnym zakresie, a Wykonawcy nie przysługuje

uprawnienie do żądania wynagrodzenia lub odszkodowania za niezrealizowane dostawy pod

warunkiem, że niezrealizowana ilość przedmiotu umowy nie będzie większa niż 20% wartości umowy.

**§ 3**

**TERMIN I WARUNKI WYKONANIA**

1. Wykonawca, będzie realizował dostawy sukcesywnie przez okres **12 miesięcyod dnia podpisania umowy** tj. od dnia ..............do dnia ................
2. Wykonawca dostarczy towar będący przedmiotem umowy do siedziby Zamawiającego, bezpośrednio do Apteki Zamawiającego, w dni robocze od godz. 8.00 do godz. 14.00.
3. Ilekroć w umowie jest mowa o „dniach roboczych”, należy przez to rozumieć dni: od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni wolnych od pracy określonych w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (Dz.U. z 2015 r., poz. 90).
4. Osobami odpowiedzialnymi za odbiór towaru są pracownicy Apteki Zamawiającego.
5. Zamawiający dokona odbioru ilościowego i jakościowego towaru w siedzibie Zamawiającego.
6. W przypadku stwierdzenia przy odbiorze braków jakościowych lub niezgodności dostarczonego towaru z zamówieniem, Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia takiej dostawy oraz żądać dostarczenia w ciągu 2 dni roboczych towaru wolnego od wad jakościowych i w pełni zgodnego ze złożonym zamówieniem.
7. W przypadku stwierdzenia prawidłowości i kompletności dostarczonego przez Wykonawcę towaru, Strony podpiszą Protokół Odbioru. Za datę odbioru towaru uważa się datę podpisania Protokołu Odbioru przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego. Podpisanie Protokołu Odbioru nie zwalnia Wykonawcy od zrealizowania reklamacji zgodnie z ust. 8 i 9.
8. Zamawiający zobowiązany jest powiadomić na piśmie Wykonawcę o stwierdzonych wadach i brakach jakościowych dostarczonego towaru, najpóźniej w ciągu 7 dni od daty wykonania dostawy. Sprawdzenie jakości towaru przez Zamawiającego nie ma wpływu na odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu wad i różnic ilościowych ujawnionych w późniejszym okresie.
9. W przypadku uzasadnionej reklamacji, Wykonawca jest zobowiązany wymienić towar wadliwy na wolny od wad, na własny koszt, w terminie uzgodnionym wspólnie przez przedstawicieli obu Stron, z tym że nie może on być dłuższy niż 3 dni robocze, licząc od momentu otrzymania powiadomienia przez Wykonawcę. Okres gwarancji towaru wolnego od wad, dostarczonego w miejsce towaru reklamowanego, biegnie na nowo od dnia jego odbioru.
10. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego, przedłoży badania mikrobiologiczne potwierdzające spektrum i czas działania oferowanych preparatów (*dotyczy wyrobów medycznych )* oraz inne wymagane w SIWZ dokumenty*.*
11. Opakowania handlowe muszą być oznaczone znakiem CE.
12. Termin ważności dostarczonych środków - minimum 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.
13. Wykonawca powierzy części zamówienia podwykonawcom – wykaz podwykonawców wraz z zakresem wykonywanych przez nich dostaw stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy *(jeżeli dotyczy).*
14. Wykonawca wykona zamówienie w całości samodzielnie *(jeżeli dotyczy).*
15. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie oraz rozszerzyć podwykonawstwa o firmy inne niż wskazane Ofercie Wykonawcy bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.
16. Wszelkie postanowienia niniejszej umowy odnoszące się do Wykonawcy stosuje się odpowiednio do wszystkich podwykonawców, za których działania lub zaniechania Wykonawca ponosi odpowiedzialność na zasadzie ryzyka.
17. W razie naruszenia przez Wykonawcę postanowień ust. 15, Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym na podstawie §4 ust. 5 pkt 6 umowy niezależnie od prawa odmowy wypłaty wynagrodzenia za usługi świadczone przez podwykonawców w innym zakresie niż wskazany w Ofercie lub przez inne firmy podwykonawców niż wskazane w Ofercie.

**§ 4**

**KARY UMOWNE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Wykonawca może zostać zobowiązany do zapłaty Zamawiającemu kar umownych:
2. za opóźnienie w dostarczeniu przedmiotu zamówienia - w wysokości 0,5% wartości brutto, o której mowa w § 2 ust. 3, za każdy dzień opóźnienia;
3. za opóźnienie w usunięciu wad - w wysokości 0,5% wartości brutto, o której mowa w § 2 ust. 3, za każdy dzień opóźnienia;
4. za odstąpienie od umowy z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca - w wysokości 10% wartości brutto kwoty, o której mowa w § 2 ust. 3.
5. Wykonawca zapłaci każdorazowo Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto kwoty wskazanej w § 2 ust. 3, w przypadku innego niż powyżej nienależytego wykonania umowy.
6. Roszczenia z tytułu kar umownych będą pokrywane z wynagrodzenia należnego Wykonawcy lub przez Wykonawcę na podstawie pisemnego wezwania do zapłaty, w zależności od wyboru Zamawiającego.
7. Kary umowne mogą być naliczane niezależne i wielokrotnie. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.
8. W razie opóźnienia w dostawie w stopniu uznanym przez Zamawiającego za zagrażający jego prawidłowemu funkcjonowaniu, Zamawiający jest uprawniony do nabycia niedostarczonego towaru u innego dostawcy oraz obciążenia Wykonawcy ewentualną różnicą w kosztach nabycia tego towaru u innego dostawcy. Skorzystanie przez Zamawiającego z powyższego uprawnienia nie wyłącza możliwości naliczenia kar umownych, o których mowa w ust. 1.
9. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w całości lub w części, jeżeli:
10. Opóźnienie w wykonaniu dostawy przekroczyło 5 dni ;
11. Wykonawca trzykrotnie dostarczył materiały wadliwe lub w inny sposób niezgodne z umową;
12. Wykonawca wykonuje umowę w sposób sprzeczny z umową, nienależycie lub nie usunie stwierdzonych przez Zamawiającego uchybień mimo wezwania go do tego przez Zamawiającego w terminie określonym w tym wezwaniu – w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu określonego w wezwaniu.
13. jeżeli Wykonawca zaprzestał prowadzenia działalności albo wszczęto wobec niego postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe bądź naprawcze – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
14. jeżeli wydano postanowienie o wszczęciu egzekucji z majątku Wykonawcy lub zabezpieczeniu majątku Wykonawcy na podstawie przepisów kodeksu postępowania cywilnego - w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
15. jeżeli wystąpi jedna z przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 12) -23) uPzp – w terminie do 30 dni od dnia kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
16. jeżeli suma kar umownych, o których mowa w §4 ust. 1 przekroczy 20% łącznej kwoty wynagrodzenia, o której mowa w § 2 ust. 3 – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
17. jeżeli Wykonawca rozszerza zakres podwykonawstwa poza wskazany w Ofercie Wykonawcy i nie zmienia sposobu realizacji umowy, mimo wezwania przez Zamawiającego do usunięcia uchybień w terminie określonym w wezwaniu – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
18. w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
19. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy należy złożyć drugiej stronie w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie, chyba, że dla danego przypadku określono w umowie inny termin odstąpienia. Oświadczenie o odstąpieniu musi zawierać uzasadnienie. Odstąpienie staje się skuteczne z chwilą doręczenia drugiej stronie.
20. Odstąpienie od umowy nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty kar umownych.

**§ 5**

**ZMIANY UMOWY**

* + - 1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian do treści zawartej umowy w szczególności w zakresie terminu realizacji zamówienia, wynagrodzenia wykonawcy, specyfikacji zamawianych towarów lub warunków wykonania, w następujących przypadkach:
				1. zmiany obowiązujących przepisów prawa mających wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
	1. zmiany terminu realizacji umowy, o ile będzie to konieczne z uwagi na nieprzewidziane okoliczności, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy, nie dłużej jednak niż o 3 miesiące;
	2. zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach asortymentowych (nie więcej niż 20% w poszczególnych pozycjach), przy czym cena jednostkowa danego asortymentu i całkowita wartość przedmiotu umowy nie mogą ulec zmianie;
	3. zmian w przypadku wycofania asortymentu z produkcji - możliwość zaoferowania innego produktu o nie gorszych parametrach (dopuszcza się parametry wyższe oraz rozwiązania korzystniejsze dla Zamawiającego), w cenach nie przekraczających cen określonych w umowie;
	4. uzasadnionych przyczyn technicznych lub funkcjonalnych powodujących konieczność zmiany sposobu wykonania umowy;
	5. zmiany zakresu przedmiotu zamówienia powierzonego podwykonawcom;
	6. siły wyższej.

**§ 6**

**KLAUZULA POUFNOŚCI**

1. Strony zgodnie oświadczają, że wszelkie informacje uzyskane w trakcie realizacji niniejszego zamówienia, jakie Strony powzięły lub powezmą, zwłaszcza wszelkie informacje techniczne, technologiczne lub handlowe, będą traktowane jako poufne i stanowiące tajemnicę. W szczególności, Strony oświadczają, że zobowiązują się do zachowania tajemnicy wszelkich dokumentów, opracowań, materiałów i innych informacji wyrażonych pisemnie lub w jakiejkolwiek innej formie, w tym także informacji przekazywanych lub udostępnianych w ramach bezpośrednich, roboczych kontaktów przedstawicieli Zamawiającego z Wykonawcą, dotyczących umowy. Strony umowy będą związane klauzulą poufności bezterminowo. Ujawnienie informacji przez drugą Stronę wymaga każdorazowej akceptacji Właściciela informacji.
2. Odbiorca informacji będzie zwolniony z obowiązku zachowania w poufności uzyskanych informacji w przypadku, jeżeli obowiązek ich ujawnienia wynikać będzie z ważnego nakazu sądowego lub polecenia urzędowego wydanego przez właściwy organ w zakresie posiadanych kompetencji. W każdym takim przypadku, przed ujawnieniem jakichkolwiek informacji poufnych Odbiorca będzie zobowiązany do natychmiastowego poinformowania Właściciela.
3. Odbiorca będzie zwolniony z obowiązku zachowania w poufności informacji, o których mowa powyżej, także w przypadku, jeżeli obowiązek ich ujawnienia wynikać będzie z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa. W każdym takim przypadku przed ujawnieniem informacji poufnych Odbiorca będzie zobowiązany do natychmiastowego poinformowania Właściciela.
4. Strony zgodnie oświadczają, że zobowiązanie do zachowania w poufności wszystkich informacji związanych z realizacją niniejszego zamówienia, obowiązuje od momentu nawiązania pierwszego kontaktu pomiędzy Stronami.
5. Obowiązek poufności, wynikający z ust. 1, nie obejmuje informacji powszechnie znanych oraz informacji, których obowiązek ujawnienia wynika z obowiązujących przepisów prawa.
6. Materiały udostępnione do wglądu zostaną wykorzystane wyłącznie w celu realizacji umowy. Wszelkie kopie tych materiałów muszą zostać zniszczone po wykonaniu umowy, a oryginały powinny zostać zwrócone Stronie/Właścicielowi Informacji niezwłocznie po ich wykorzystaniu.

**§ 7**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wykonawca nie ma prawa dokonywać cesji, przeniesienia bądź obciążenia swoich praw lub obowiązków wynikających z Umowy ani w inny sposób dążyć do ich zbycia bez uprzedniej, pisemnej pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
3. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy w przypadku braku porozumienia rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

*Egz. 1 - Pion Głównego Księgowego*

*Egz. 2 - Sekcja Planowania Logistycznego i Zamówień Publicznych*

*Egz. 3 - Wykonawca*

*Załączniki:*

*Załącznik nr…… –………………………na …. ark.*

 **ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

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

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

1. 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** [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-2)