



## SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, tel.: 91 43 29 503 lub 500, fax 91 43 29 501

www.spzozmswia.szczecin.pl biuro@spzozmswia.szczecin.pl

BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181,

REGON 810733454, KRS 0000001757



Szczecin, dnia 29.03.2024 r.

**Znak sprawy: WZAM.2354.02.369.2024.**

### ZAPYTANIE OFERTOWE 02/2024 o wartości nieprzekraczającej 130 000,00 zł pn.:

**„Dostawa odczynników oraz asortymentu dodatkowego do badań koagulologicznych z dzierżawą analizatora koagulologicznego dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.”**

- Przedmiot zamówienia obejmuje: dostawę odczynników oraz asortymentu dodatkowego do badań koagulologicznych z dzierżawą analizatora koagulologicznego.**
  - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz sposobu realizacji zawiera załącznik nr 2 oraz 3 do niniejszego zaproszenia ofertowego.
  - Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie.
  - Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia składania ofert.
- I. Wykaz dokumentów lub oświadczeń, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów opisujących przedmiot zamówienia.**
- Wypełniony formularz oferty cenowej – w formie Załącznika nr 1 do Zapytania ofertowego,
  - Szczegółowa oferta cenowa – załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego,
  - Dokument dopuszczający Wykonawcę do obrotu prawnego – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty w postaci elektronicznej.
  - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące produktów oferowanych w jego ofercie załącznik nr 4 do zapytania ofertowego,
  - Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu załącznik nr 5 do zapytania ofertowego,
  - Wypełniony załącznik nr 6 - Wymagania techniczne i graniczne analizatora do badań koagulologicznych
  - Szczegółowy opis oferowanego produktu – z podaniem szczegółowej charakterystyki potwierdzającej, że zaoferowany produkt jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, nazwy producenta, nazwy produktu lub nr-u katalogowego, tak by możliwa była jego identyfikacja. Do oferty należy dołączyć katalog lub foldery oferowanego asortymentu. W przypadku, gdy oryginalny katalog (folder) producenta jest w innym języku niż język polski, prosimy o dołączenie tłumaczenia folderu oferowanego wyrobu. W przypadku, gdyby załączone do oferty katalogi (foldery) nie prezentowały identycznego produktu jak oferowany należy tę rozbieżność wskazać i oświadczyć, czy zaoferowany produkt spełnia wymogi określone w zapytaniu.



## II. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Zaoferowana cena powinna być wyrażona w polskiej walucie (PLN). Powinna ona obejmować wszystkie upusty i rabaty. Cena powinna obejmować pełny koszt realizacji zamówienia, w szczególności: koszt transportu, koszt wniesienia we wskazane przez Zamawiającego miejsce, koszt opakowań, koszt załadunku i rozładunku.

## III. Termin realizacji zamówienia.

2. Umowa w sprawie realizacji zamówienia zostanie zawarta na czas oznaczony.
3. Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące** od dnia zawarcia umowy.

## V. Warunki płatności.

1. Termin płatności faktury: do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.

## VI. Kryteria i sposób oceny ofert.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:

Kryterium	Waga kryterium
1. Cena	<b>100%</b>

Ocena ofert zostanie dokonana w sposób następujący:

### Kryterium 1 – Cena

Ocena ofert w obrębie przedmiotowego kryterium prowadzona będzie według następującego wzoru:

Cena najniższa

----- x 100 pkt x znaczenie kryterium 100 %

Cena oferty ocenianej

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym zaoferowanej ceny.
3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

## VII. Miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć, za pośrednictwem poczty e-mail: [biuro@spozzmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spozzmswia.szczecin.pl), w terminie do dnia **05.04.2024 r., do godz. 11:00.**

Osobą wyznaczoną przez Zamawiającego do kontaktu z potencjalnymi Wykonawcami zainteresowanymi podpisaniem umowy na realizację przedmiotowego zamówienia jest: p. Bożena Wołowczyk – nr tel. 91 43 29 586.

**p.o. Dyrektora**

**Sylwester Bierzanowski**

### Załączniki do Zapytania ofertowego:

- 1) Załącznik nr 1 - Oferta cenowa.
- 2) Załącznik nr 2 - Szczegółowa oferta cenowa.
- 3) Załącznik nr 3 - Wzór umowy.
- 4) Załącznik nr 4 - oświadczenie Wykonawcy dotyczące oferowanych produktów
- 5) Załącznik nr 5 - Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu.
- 6) Załącznik nr 6 - Wymagania techniczne i graniczne analizatora do badań koagulologicznych.



Znak sprawy: ZO/02/2024.

.....  
Pieczęć Wykonawcy.....  
Tel. Wykonawcy.....  
Fax. Wykonawcy.....  
e-mail Wykonawcy**OFERTA CENOWA**

Ja (My), niżej podpisany (ni)

.....,  
działając w imieniu i na rzecz:.....  
.....  
w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.: **Dostawa odczynników oraz asortymentu dodatkowego do badań koagulologicznych z dzierżawą analizatora koagulologicznego dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**, oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym:

1. Za wynagrodzeniem w wysokości: ..... zł brutto (słownie złotych brutto: .....), w tym: ..... zł netto (słownie złotych netto: .....)+ ..... % VAT (kwota podatku VAT: .....), wraz ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi niezbędnymi do realizacji zamówienia.
2. Oferuję realizację dostaw częściowych (tj. poszczególnych partii zamówienia) w terminie do: **2 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia**.
  1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
  2. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  3. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest\* płatnikiem podatku VAT.
  4. Oświadczamy, że cena wskazana w ofercie obejmuje **wszystkie** koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
  5. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

....., dnia..... \*\*

.....  
podpis(y)

\* niepotrzebne skreślić



Znak sprawy: ZO/02/2024.

Wzór umowy

## UMOWA NR ...../2024/INNE

zawarta w dniu ..... 2024 r. w Szczecinie pomiędzy :

I. Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin

NIP: 852-21-98-181

REGON: 810733454

KRS: 0000001757

prowadzony przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

Sylwestra Bierzanowskiego – Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, uprawnionego do reprezentowania Zamawiającego zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnego KRS z dnia .....2024 r., który stanowi załącznik do umowy, a

II.....

NIP:

REGON:

KRS:

kapitał zakładowy:

reprezentowany(a)

.....

.....

zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”

Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku udzielenia zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605), dalej „ustawy Pzp”, na: „**Dostawa odczynników oraz asortymentu dodatkowego do badań koagulologicznych z dzierżawą analizatora koagulologicznego dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**”- zapytanie ofertowe 02/2024, z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza 130 000,00 złotych.

**§ 1**

- Wykonawca oświadcza, że jest właścicielem **analizatora koagulologicznego**, typ: ....., firmy: ....., rok produkcji: ....., zwanym dalej analizatorem.
- Analizator opisany w ust. 1 posiada wszelkie niezbędne atesty i certyfikaty uprawniające do wykorzystywania ich do celów medycznych poprzez wykonywanie badań koagulologicznych.

**§ 2**

- Wykonawca oddaje Zamawiającemu analizator określony w § 1 ust. 1 do używania i pobierania pożytków z przeznaczeniem na prowadzenie działalności szpitalnej, objętej przedmiotem przedsiębiorstwa Zamawiającego.
- Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu odczynniki, asortyment dodatkowy oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora zgodnie ze złożoną w Zapytaniu ofertowym ofertą cenową i szczegółową ofertą cenową, które stanowią odpowiednio załączniki nr 1 i 2 do umowy i są jej integralną częścią.
- Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć analizator, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy, na własny koszt i ryzyko do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, tj. do Laboratorium SP ZOZ MSWiA w Szczecinie znajdującego się przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin, oraz wydać go w stanie gotowym do użytku w terminie **do 7 dni roboczych** od daty podpisania umowy.
- Wykonawca zobowiązany jest do 2 szkoleń personelu Zamawiającego, tj. wskazanych przez niego osób (max. do 11 osób personelu technicznego i medycznego), w zakresie niezbędnym do prawidłowego użytkowania analizatora. Szkolenie odbędzie się w terminie uzgodnionym przez strony, nie później jednak niż w ciągu 7 dni roboczych od daty zainstalowania analizatora. Szkolenie powinno trwać min. 3 godziny zegarowe.



5. Wydanie Zamawiającemu analizatora poprzedzone zostanie jego badaniem technicznym przeprowadzonym w siedzibie Zamawiającego w obecności przedstawicieli obu stron umowy.
6. Odbiór analizatora nastąpi na podstawie podpisanego przez upoważnionych przedstawicieli stron protokołu zdawczo-odbiorczego.
7. Dostawy odczynników, asortymentu dodatkowego oraz wszelkich innych środków niezbędnych do korzystania z analizatora każdorazowo będą dokonywane do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, tj. do Laboratorium SP ZOZ MSWiA w Szczecinie znajdującego się przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin.
8. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania rozładunku zamawianego asortymentu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, tj. w punkcie określonym w ust. 7.
9. Dostawy odczynników oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkich innych środków niezbędnych do korzystania z analizatora odbywać się będą partiami na podstawie zamówień zgłaszanych pisemnie lub drogą elektroniczną (np. fax, e-mail od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:05).
10. Wykonawca zobowiązany jest do zrealizowania dostawy poszczególnej partii odczynników do badań koagulologicznych oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora **w terminie do 2 dni** roboczych licząc od daty otrzymania zamówienia, o którym mowa w ust. 9.
11. W przypadku odmowy dostarczenia lub faktycznego niedostarczenia w terminie odczynników do badań koagulologicznych oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora, Zamawiający jest uprawniony do zakupu tego zamówienia u podmiotu trzeciego na koszt Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany do ewentualnego zwrotu różnicy w kosztach zakupu.
12. Wykonawca oświadcza, iż dostarczane przez niego odczynniki, materiały kontrolne i materiały zużywalne są dopuszczone do użytku szpitalnego, mają oznaczenie CE i posiadają odpowiednie dokumenty potwierdzające ten fakt. Na żądanie Zamawiającego dokumenty te Wykonawca przedłoży Zamawiającemu.
13. Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczał fabrycznie nowe i nieobciążone prawami osób trzecich odczynniki do badań koagulologicznych oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora.
14. Ilości odczynników do badań koagulologicznych oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora wskazane w załączniku nr 2 do niniejszej umowy zostały podane orientacyjnie i mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. W razie zmniejszenia ilości odczynników, materiałów zużywalnych i materiałów kontrolnych w stosunku do ilości szacunkowych wskazanych w załączniku nr 2 do umowy, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia, z tym jednak zastrzeżeniem, iż łączna ilość każdego rodzaju asortymentu (odczynniki, materiały zużywalne, materiały kontrolne) może być mniejsza nie więcej niż o 20 % w stosunku do ilości szacunkowej wskazanej w załączniku nr 2 do umowy.
15. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia określonej przez Zamawiającego ilości sztuk lub zestawów odczynników do badań koagulologicznych oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora danego rodzaju niezależnie od sposobu ich pakowania.

### § 3

Koszt i ryzyko transportu oraz rozładunku odczynników do badań koagulologicznych oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora dostarczanych na podstawie niniejszej umowy spoczywa na Wykonawcy.

### § 4

1. W ramach realizacji umowy w odniesieniu do wydzierżawianego analizatora Wykonawca zobowiązany jest:
  - 1) w przypadku stwierdzenia wady, do usunięcia wady lub wymiany analizatora na wolny od wad, spełniający wymogi określone dla zamawianego analizatora,
  - 2) w ramach serwisu gwarancyjnego do stawienia się u Zamawiającego w terminie do 24 godzin od otrzymania pisemnego (pocztą elektroniczną/faxem) zawiadomienia o wadzie oraz do jej usunięcia w terminie nie dłuższym niż 48 godziny od otrzymania pisemnego (pocztą elektroniczną/faxem) zawiadomienia o wadzie. W przypadku, gdy wada nie może być usunięta w ciągu 48 godzin od otrzymania pisemnego (pocztą elektroniczną/faxem) zawiadomienia o wadzie, Wykonawca zobowiązany jest w ramach serwisu gwarancyjnego do tymczasowego zamontowania analizatora zastępczego spełniającego wymogi określone dla zamawianego analizatora oraz określenia terminu, w którym wadę usunie,
  - 3) do wymiany analizatora nowy analizator, który będzie spełniał wymogi określone dla zamawianego analizatora, w przypadku wystąpienia trzech istotnych awarii analizatora dzierżawionego przez Zamawiającego,
  - 4) do zapewnienia bezpłatnego serwisu, coroczne przeglądy gwarancyjne oraz części zamienne przez cały okres dzierżawy analizatora,
  - 5) do każdorazowego uzgodnienia z Zamawiającym terminu przeglądu analizatora,



- 6) po zakończeniu każdego przeglądu do przedłożenia Zamawiającemu dokumentu potwierdzającego, że analizator jest sprawny i że jest dopuszczony do eksploatacji,
- 7) przy wykonywaniu serwisu gwarancyjnego do zapewnienia zgodności wykonywanych czynności i prac z wymaganiami określonymi przez producenta sprzętu.
2. W przypadku nieusunięcia przez Wykonawcę wady w terminie wskazanym w § 4 ust. 1 pkt 2) umowy bądź niestawiennictwa na oględziny, Zamawiający może zlecić usunięcie wady osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
3. W przypadku awarii i braku możliwości wykonywania badań Wykonawca pokryje koszty wykonania badań w Laboratorium wskazanym w załączniku nr 3 - Wymagania techniczne i graniczne analizatora do badań koagulologicznych.
4. Wydanie przez Wykonawcę każdorazowej zamówionej partii (odczynników, asortymentu dodatkowego oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora) Zamawiającemu poprzedzone zostanie badaniem ilościowym przeprowadzonym w siedzibie Zamawiającego.
5. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości oraz ilości na dostarczane przez siebie odczynniki oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora.
6. Reklamacje jakościowe i ilościowe odczynników oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora winny być zgłaszane Wykonawcy niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty stwierdzenia wady.
7. Wykonawca zobowiązany jest do rozpatrzenia zgłoszonej mu przez Zamawiającego reklamacji, o której mowa w ust. 6 w terminie do **1 dnia** roboczego od daty otrzymania przez Wykonawcę zgłoszenia reklamacji.
8. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia ilościowego lub wymiany reklamowanych odczynników oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora w terminie do **2 dni** roboczych od daty uznania złożonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji.
9. W przypadku nieusunięcia wad w terminie określonym w ust. 8 Zamawiający ma prawo do zakupu danej partii przedmiotu umowy (odczynników oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora) u osoby trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy. Postanowienie § 2 ust. 11 stosuje się odpowiednio.

## § 5

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy dotyczącej czynszu dzierżawnego analizatora na kwotę: ..... **złotych brutto** (słownie złotych brutto: .....). Zamawiający będzie uiszczać na rzecz Wykonawcy miesięczną stawkę czynszu dzierżawnego w wysokości: ..... zł brutto (słownie złotych brutto: .....) za analizator koagulologiczny szczegółowo określony w § 1 ust. 1.
2. Strony ustalają maksymalną wartość umowy dotyczącej dostaw odczynników oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkich innych środków niezbędnych do korzystania z analizatora na kwotę: ..... **złotych brutto (słownie złotych brutto: .....)**. Kwota ta wynika z przemnożenia oferowanych przez Wykonawcę w jego ofercie przetargowej cen jednostkowych odczynników oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkich innych środków niezbędnych do korzystania z analizatora z przewidywanymi ilościami zamówień Zamawiającego (zgodnie ze szczegółową ofertą cenową stanowiącą załącznik nr 2 do umowy).
3. **Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę: ..... złotych brutto (słownie złotych brutto: .....)**. Kwota ta wynika z sumy wartości dwuletniego czynszu dzierżawnego analizatora oraz wartości uzyskanej w efekcie przemnożenia oferowanych przez Wykonawcę w jego ofercie przetargowej cen jednostkowych odczynników oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkich innych środków niezbędnych do korzystania z analizatora z przewidywanymi ilościami zamówień Zamawiającego (zgodnie ze szczegółową ofertą cenową stanowiącą załącznik nr 2 do umowy).
4. Wynagrodzenie ustalone według ust. 3 ma charakter stały, jest niezmiennie przez cały czas trwania umowy i obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia.
5. Rozliczenia czynszu dzierżawnego będą dokonywane w okresach miesięcznych, przy czym okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
6. Rozliczenia z tytułu dostaw odczynników, asortymentu dodatkowego oraz wszelkich innych środków niezbędnych do korzystania z analizatora będą dokonywane w okresach miesięcznych, przy czym okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy, zgodnie z faktycznie realizowanymi dostawami.
7. Zapłata za dostawę poszczególnej partii odczynników oraz asortymentu dodatkowego oraz wszelkie inne środki niezbędne do korzystania z analizatora będzie po dokonaniu odbioru danej partii zamówienia, w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia do sekretariatu Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przelewem na rachunek w niej wskazany.
8. Zapłata za czynsz dzierżawny następować będzie w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia do sekretariatu Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przelewem na rachunek w niej wskazany.



9. Wykonawca może przekazywać ustrukturyzowane faktury elektroniczne za pośrednictwem platformy zdefiniowanej w art. 7 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. 2020 r., poz. 1666).
10. Wykonawca przy realizacji umowy zobowiązuje posługiwać się rachunkiem rozliczeniowym, o którym mowa w art. 49 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2021 r., poz. 2439) zawartym w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r., poz. 931). W przypadku braku rachunku bankowego na Białej liście podatników VAT płatność za fakturę zostanie wstrzymana.
11. Z tytułu opóźnienia zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 oraz 3, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych.
12. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

## § 6

Zamawiający nie jest uprawniony do oddania analizatora w poddzierzawę lub do bezpłatnego jego użytkowania osobom trzecim.

## § 7

Po wygaśnięciu umowy Wykonawca zobowiązany jest odebrać analizator od Zamawiającego na własny koszt.

## § 8

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną, z tytułu:
  - 1) jednostronnego rozwiązania umowy albo odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% maksymalnej wartości umowy brutto określonej w § 5 ust. 3;
  - 2) zwłoki w dostawie częściowej asortymentu w wysokości **1,00 %** wartości całkowitej brutto uzupełnianego asortymentu, za każdy dzień zwłoki;
  - 3) zwłoki w rozpatrzeniu zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji w wysokości 2,50% wartości całkowitej brutto reklamowanego asortymentu, za każdy dzień zwłoki;
  - 4) zwłoki w dostawie częściowej reklamowanego asortymentu w wysokości 2,50% wartości całkowitej brutto reklamowanego asortymentu, za każdy dzień zwłoki.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną, z tytułu rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10% maksymalnej wartości brutto umowy określonej w § 5 ust. 3, z zastrzeżeniem sytuacji, o której mowa w §12 ust. 1 i 2 umowy.
3. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu zwłoki, ustalone za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, staje się wymagalne:
  - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień zwłoki – w tym dniu;
  - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień zwłoki – odpowiednio w każdym z tych dni.
4. Łączna maksymalna wartość kar umownych naliczonych przez Zamawiającego w związku z realizacją umowy przez Wykonawcę nie może przekroczyć 50% maksymalnej wartości umowy określonej w § 5 ust. 3.
5. Strony będą mogły dochodzić odszkodowania uzupełniającego, które przewyższa kary umowne.

## § 9

1. Zamawiający uprawniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca:
  - 1) opóźnia się z dostawą analizatora przez okres 7 dni roboczych,
  - 2) co najmniej trzy razy opóźnił się z dostawą odczynników, asortymentu dodatkowego oraz wszelkich innych środków niezbędnych do korzystania z analizatora o okres co najmniej 3 dni,
  - 3) pozostał w zwłoce z dostawą odczynników, asortymentu dodatkowego oraz wszelkich innych środków niezbędnych do korzystania z analizatora przez okres co najmniej 5 dni,
  - 4) dostarcza wadliwy analizator lub odczynniki, odczynników, asortymentu dodatkowego oraz wszelkich innych środków niezbędnych do korzystania z analizatora lub nie realizuje roszczeń z tytułu gwarancji lub rękojmi przez okres co najmniej 10 dni.
2. Zamawiający uprawniony jest również do odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Zamawiający zakontraktuje przedmiot zamówienia nabywany przez niego w ramach przedmiotowej umowy w rezultacie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego uruchomionego w ramach grupy zakupowej utworzonej przez jednostki, dla których organem założycielskim jest Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji lub w rezultacie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego uruchomionego w ramach innej grupy zakupowej, w której zrzeszony jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie.



3. Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie 60 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o zaistnieniu którejkolwiek z przesłanek, o których mowa w ust. 1 i ust. 2.
4. Wykonawcy przysługuje prawo do jednostronnego odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający opóźnia się z dokonaniem zapłaty przez okres dłuższy niż 60 dni.
5. W przypadku odstąpienia od umowy, Wykonawcy nie przysługują inne roszczenia do Zamawiającego, poza roszczeniem o wynagrodzenie należne mu z tytułu wykonania części umowy. Strony zgodnie oświadczają, iż w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn wskazanych w § 9 umowy, odstąpienie będzie miało charakter ex nunc, tj. będzie dotyczyło jedynie niewykonanej części umowy.

#### § 10

1. Niniejszą umowę strony zawierają na czas oznaczony, tj. na okres **24 miesięcy** od daty zawarcia umowy.
2. Okresem rozliczeniowym umowy będzie miesiąc kalendarzowy.
3. Umowa rozwiązuje się wcześniej, w całości, w przypadku wyczerpania wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 3, wynikającej z oferty Wykonawcy.

#### § 11

1. Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić jedynie za zgodą stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W przypadku niepełnego wykorzystania maksymalnej wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 3, strony przewidują możliwość wprowadzenia – w formie pisemnego aneksu – zmiany terminu jej obowiązywania, pod warunkiem zagwarantowania przez Wykonawcę kontynuowania realizacji umowy przy zachowaniu cen produktów, zaoferowanych w jego ofercie w zapytaniu ofertowym.

#### § 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### § 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o wyrobach medycznych.

#### § 14

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

### PODPISY STRON:

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Oferta cenowa.
2. Załącznik nr 2 – Szczegółowa oferta cenowa.
3. Załącznik nr 3 – Wymagania techniczne i graniczne analizatora do badań koagulologicznych.





## Załącznik nr 4

Znak sprawy: ZO/02/2024.

.....

.....

(pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa odczynników oraz asortymentu dodatkowego do badań koagulologicznych z dzierżawą analizatora koagulologicznego dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.”**

Oświadczam, iż oferowane przez nas produkty posiadają wszystkie niezbędne dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych produktów do użytku szpitalnego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz posiadają oznaczenie CE.

Oświadczam, iż w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do dostarczenia kompletu w/w dokumentów, na żądanie Zamawiającego.

....., dnia .....

.....

Podpis(y)



Znak sprawy: ZO/02/2024.

## OŚWIADCZENIE

Przystępując do zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa odczynników oraz asortymentu dodatkowego do badań koagulologicznych z dzierżawą analizatora koagulologicznego dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie”**

ja, niżej podpisany ..... działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy)

Oświadczam co następuje:

### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

#### Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone Zapytaniu ofertowym.

#### Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).

\*Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do Wykonawcy podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. .... ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835) *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835))* \*

*\*jeżeli nie dotyczy należy przekreślić*

### 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.

....., dnia .....

.....

podpis(y)



Znak sprawy: ZO/02/2024.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WYMAGAŃ GRANICZNYCH****Analizator koagulologiczny**

Nazwa i typ: .....

Producent: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji nie starszy niż 2022 rok: .....

Lp.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Możliwość wykonywania pomiarów koagulologicznych metodami: wykrzepialną (odczyt na zasadzie optycznej), chromogenną i immunologiczną	TAK	
2.	Przyłączenie do Laboratoryjnego Systemu Informatycznego Infomedica na koszt Wykonawcy. Wymagana komunikacja dwustronna	TAK	
3.	Pobieranie osocza z próbek pierwotnych (Zamawiający używa próbek do koagulologii Sarstedt 2,9 ml)	TAK	
4.	Możliwość wstawienia co najmniej 30 próbek	TAK	
5.	Możliwość wykonywania badań w trybie "cito"	TAK	
6.	Wmontowane czytniki kodów kreskowych do odczytu barkodowanych próbek	TAK	
7.	Brak efektu kontaminacji- Dwie igły do pipetowania próbek i odczynników	TAK	
8.	Czujniki poziomów próbki i odczynnika	TAK	
9.	Możliwość automatycznego powtórzenia pomiaru w zakresie wartości krytycznych	TAK	
10.	Automatyczne układy kompensacji zmętnienia (możliwość pomiaru osocza lipemicznego, żółtaczkowego)	TAK	
11.	Chłodzenie i mieszanie odczynników na pokładzie analizatora	TAK	
12.	Wydajność nie mniej niż 70 testów na godzinę dla PT i 40 testów/ godz. dla APTT	TAK	
13.	Możliwość pomiaru długich czasów krzepnięcia dla APTT - zakres pomiarowy oznaczenia min 240 sek	TAK	
14.	Automatyczne pobieranie kuwet pomiarowych, automatyczne usuwanie zużytych kuwet. Ilość kuwet na co najmniej 90	TAK	
15.	Automatyczne oczyszczanie końcówki pobierającej próbki i odczynniki uniemożliwiające kontaminację	TAK	
16.	Monitorowanie ilości odczynników i kuwet na pokładzie aparatu	TAK	
17.	Kontrola jakości z wykresami Levey Jenningsa	TAK	
18.	Podgląd krzywych reakcji dla wszystkich przeprowadzanych analiz	TAK	
19.	Odczynniki tego samego producenta co producent analizatora	TAK	
20.	Tromboplastyna ludzka rekombinowana o ISI ok 1,0 +/- 0,1	TAK	
21.	Rekonstrukcja materiałów kontrolnych do 30 min na 3 poziomach niskim, normalnym i wysokim	TAK	



22.	Trwałość podstawowych odczynników PT, APTT, Fib min 4 dni na pokładzie analizatora oraz możliwość szacunkowego określenia Fibrynogenu na podstawie krzywej krzepnięcia PT	TAK	
23.	Bezpłatny serwis, coroczne przeglądy gwarancyjne oraz części zamienne przez cały okres dzierżawy analizatora	TAK	
24.	Możliwość niezwłocznego kontaktu z serwisem. Należy podać nazwę i adres oraz nt tel/ fax pod którym będą zgłaszane usterki	TAK	
25.	Warunki serwisowania: kontakt z serwisem 7 dni w tygodniu, czas reakcji serwisu do 24h od momentu zgłoszenia awarii	TAK	
26.	Wykonawca zobowiązuje się do wymiany przedmiotu umowy na nowy, w okresie gwarancji, w przypadku wystąpienia trzech istotnych awarii lub w przypadku niemożliwości dokonania naprawy w terminie 14 dni.	TAK	
27.	W przypadku awarii utrzymującej się powyżej 24h od momentu zgłoszenia , wykonawca ponosi koszty wykonania badań w innej jednostce. Należy podać dane jednostki, która wykona badania w przypadku przerwy pracy analizatora	TAK	
28.	Instrukcja obsługi analizatora w języku polskim oraz paszporty techniczne dostarczone przy instalacji aparatu	TAK	
29.	Szkolenie personelu dotyczące diagnostyki laboratoryjnej na koszt wykonawcy, min 2 szkolenia w miejscu podanym przez zamawiającego.	TAK	
30.	Zakres badań: PT + fibrynogen (czas, wskaźnik PT INR, Quick, PT + fibrynogen) APTT (czas, ratio) TT Fibrynogen met. Claussa (g/l) Antytrombina (% aktywności) Białko C D-dimer	TAK	
31.	Analizator zaopatrzony w UPS, podtrzymujące pracę aparatu w przypadku awarii przez okres min 15 min	TAK	
32.	Zapewnienie dwukierunkowej komunikacji oferowanego analizatora. Wykonawca zapewni na koszt własny podłączenie analizatorów do LSI działającego w laboratorium zamawiającego.	TAK	
33.	Analizator posiada certyfikat zgodności z odpowiednim i dyrektywami Unii Europejskiej lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
34.	Wykonawca dostarczy kart charakterystyki odczynników w języku polskim dla wszystkich stosowanych odczynników i substancji wraz z pierwszą dostawą oraz bieżące aktualizacje w trakcie trwania umowy	TAK	
35.	Wymiary analizatora (wysokość/ szerokość/ głębokość)	TAK	

Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia. Oświadczam, że oferowane urządzenie jest fabrycznie nowe, jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

....., dnia.....

.....  
podpis(y)

