

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO
I ZAMKNIĘTEGO IM. DUŃSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA
06-200 MAKÓW - MAZOWIECKI
tel.: (0-29) 71-42-335; fax: (0-29) 71-42-299
NIP: 757-12-86-097 REGON: 000304591

Maków Mazowiecki 31.08.2011r.

Przetarg znak: **27/2011 (SEROLOGIA)**

S P E C Y F I K A C J A

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: **PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI PONIŻEJ**

PROGÓW OKREŚLONYCH

W ROZPORZĄDZENIU WYDANYM NA PODSTAWIE

ART.11 UST.8 PZP

ogłoszonego przez: SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim

na dostawę:

Pak Nr 1 – Odczynniki do badań z zakresu serologii transfuzjologicznej,

Pak Nr 2- Krwinki wzorcowe do badań serologicznych

**Pak Nr 3 - Testy kolumnowe do badań z zakresu serologii transfuzjologicznej
z dzierżawą aparatury do ich wykonania.**

SIWZ opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego

[http:// www.szpital-makow.pl](http://www.szpital-makow.pl)

Zatwierdzam

łączniestron

data.....

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego i Zamkniętego w Makowie Maz. ul. Witosa 2. zwany dalej Zamawiającym ogłasza przetarg nieograniczony na:

DOSTAWY ODCZYNNIKÓW , KRwinek WZORCOWYCH, TESTÓW MIKROKOLUMNOWYCH Z DZIERŻAWĄ APARATURY DO BADAŃ Z ZAKRESU SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

1. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Termin ważności odczynników i kart z testami mikrokolumnowymi nie krótszy niż 6 miesięcy w dniu dostawy do magazynu szpitalnego. Krwinki wzorcowe z terminem ważności w chwili dostawy do magazynu nie krótszy niż 5 tygodni.

2. DOKUMENTY PRZETARGOWE

Załącznik Nr 1- wzór umowy

Załącznik Nr 2- formularz oferty

Załącznik Nr 3 – Pak. Nr 1,2,3

Załącznik Nr 4 –Oświadczenie, że Wykonawca spełniania warunki określone w art.22 ust.1 ustawy oraz że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 - w formie dokumentu: „OŚWIADCZENIE” stanowiące **ZALĄCZNIK NR 4 DO „FORMULARZA OFERTY”**.

3. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji umowy: sukcesywne dostawy w okresie **24 miesięcy** od daty podpisania umowy
2. W przypadku nie zrealizowania zamówienia w okresie 24 miesięcy, Zamawiający może przedłużyć okres realizacji umowy do czasu wyczerpania zamawianego asortymentu określonego w formularzach cenowym lub do czasu zakończenia następnego postępowania o zamówienie publiczne jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy.

4. O ZAMÓWIENIA MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ OFERENCI, KTÓRZY SPEŁNIAJĄ NASTĘPUJĄCE WARUNKI:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Przedstawia wykaz dostaw zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz

załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy lub usługi te zostały wykonane należycie.

5. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie Dz.U. Nr.19, poz. 177 z dnia 9 Lutego 2004r. Prawo zamówień publicznych, Art.24.
6. Wyrażają zgodę na określone warunki w SIWZ.

5. INFORMACJE DOTYCZĄCE WARUNKÓW SKŁADANIA OFERT

1. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez tego samego Wykonawcę więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie lub komputerze, lub inną trwałą techniką a każda jej strona podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz.
4. Każda strona oferty musi być ponumerowana kolejnymi numerami.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być paraflowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Pracownicy uprawnieni do udzielania informacji:

W sprawach merytorycznych:

- Tadeusz Pawlik – kierownik Pracowni Serologii
Transfuzjologicznej, tel. (029) 71 42 325

W sprawach proceduralnych:

- Marek Otłowski – specjalista ds. Zam.Publ, tel. (0-29) 71 42 335

6. SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SIWZ

1. Wykonawca może zgłaszać się do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z SIWZ, sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania faxem lub na piśmie. Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej www.szpital-makow.pl bez wskazania źródła zapytania.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, o każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego, odnośnie wcześniej ustalonych terminów, będą podlegały nowemu terminowi.

7. OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z terminem otwarcia ofert.
2. Zamawiający może zwrócić się z prośbą, aby Wykonawcy przedłużyli okres związania ofertą na ściśle określony, dodatkowy czas. Prośba ta, jak i odpowiedzi Wykonawców, winny być wystosowane na piśmie lub telegraficznie przed upływem terminu związania z ofertą. Wykonawca może nie spełnić prośby.

8. TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w sekretariacie SP ZOZ ZZ Maków Maz., pok.338 do dnia 08.09.2011r , godz. 10⁰⁰
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
3. Koperta ma być zaadresowana wg poniższego wzoru.

OFERTA DOSTAWY ODCZYNNIKÓW , KRWINEK WZORCOWYCH, TESTÓW MIKROKOLUMNOWYCH Z DZIERŻAWĄ APARATURY DO BADAŃ Z ZAKRESU SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ NIE OTWIERAĆ PRZED 08.09.2011r GODZ. 10³⁰

Koperta poza oznakowaniem jak wyżej musi być opisana nazwą i adresem Wykonawcy.

4. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być oznaczone jak w pkt.3., oraz dodatkowo dopisane „zmiana” lub „wycofanie”.

Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie składania ofert.

9. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia 08.09.2011r godz. 10³⁰ w świetlicy SP ZOZ ZZ w Makowie Maz. pok. 414.

2. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy protokół z sesji otwarcia, na pisemny wniosek Wykonawcy.
3. W toku dokonywania i badania oceny ofert, Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
4. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli w trakcie jej sprawdzania stwierdzi, że:
 - oferta jest niezgodna z ustawą,
 - oferta jest sprzeczna ze SIWZ,
 - oferent nie spełnia wymagań określonych w Ustawie Prawo Zam. Publ.
 - złożenie oferty stanowi czyn nieuczciwej konkurencji,
 - oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
5. Oferty odrzucone nie będą poddane ocenie.

10. ZAWARTOŚĆ OFERT

1. Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Dostawcę:

- a) formularz ofertowy (na załączonym druku), zał. nr 2,
- b) formularz cenowy pak. nr 1,2,3 (na załączonym druku), zał. Nr 3
- c) pełnomocnictwo do podpisania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli: osoba podpisująca nie jest osobą upoważnioną na podstawie wpisu do rejestru handlowego lub zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej. Jeśli pełnomocnictwo nie ma postaci aktu notarialnego powinno zawierać pieczęć: Wykonawcy, imienną pieczętąkę wystawiającego pełnomocnictwo i jego podpis,
- d) Oświadczenie, że Wykonawca spełniania warunki określone w art.22 ust.1 ustawy oraz że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 - w formie dokumentu: „OŚWIADCZENIE” stanowiące **ZAŁĄCZNIK NR 4 DO „FORMULARZA OFERTY”**.
- e) wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat dostaw lub usług, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy lub usługi te zostały wykonane należycie, zał. nr 5.

Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie, np. nie poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kserokopii spowoduje wykluczenie Wykonawcy i odrzucenie Oferty.

11. OCENA OFERT

Ocena ofert będzie występowała w 2 etapach:

Etap I

Sprawdzenie złożonych ofert w zakresie zgodności z wymogami SWIZ.

Etap II

Oferty uznane za złożone prawidłowo zostaną ocenione wg kryteriów:

1. Na pakiet nr 1 i 2 cena (koszt) - waga kryterium = 100%
2. Na pakiet nr 3 : suma cen (koszt): testów, odczynników dodatkowych i dzierżawy = 100 %

12. POWIADOMIENIE O WYBORZE

1. Zamawiający ogłosi wyniki postępowania na tablicy ogłoszeń swojej siedziby.
2. O dokonaniu wyboru oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie pozostałych Wykonawców wskazując nazwę firmy i siedzibę wybranego Wykonawcy oraz cenę.
3. Zawiadomienie o wyborze oferty określające termin zawarcia umowy Zamawiający doręczy niezwłocznie wybranemu Wykonawcy.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, przedstawił nieprawdziwe dane, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze tę spośród pozostałych ofert, która uzyskała najwyższą liczbę punktów.

13. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

ODWOŁANIE

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, od której zamawiający był zobowiązany na podstawie ustawy **W niniejszym postępowaniu odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności :**

1. Opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu,
2. Wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
3. Odrzucenie oferty odwołującego .

Termin na wniesienie odwołania :

Odwołanie wnosi się w następujących terminach:

1. **5 dni** od dnia przesłania informacji o czynnościach zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, - jeżeli zostały przesłane faksem.
2. **10 dni**, jeżeli zostały przesłane w inny sposób niż okresy w pkt.1.
3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec treści SIWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub SIWZ na stronie internetowej.
4. Odwołanie wobec innych czynności niż w/w wnosi się w terminie **5 dni** od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
5. Jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
6. Jeżeli zamawiający nie zamieści w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy.

Wniesienie odwołania

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowalnym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

Odwołujący przysyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Wykonawca może przekazać zamawiającemu kopię odwołania za pomocą faksu.

Odwołanie powinno zawierać następujące elementy składowe:

- Wskazanie czynności lub zaniechania czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy,
- Zwięzłe przedstawienie zarzutów,
- Określenie żądania,
- Wskazanie okoliczności faktycznych i prawnych uzasadniających wniesienie odwołania.

Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli nie zawiera braków formalnych oraz uiszczono wpis. Wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.

UMOWA KUPNA – SPRZEDAŻY NR /2011

Zawarta w dniu

w Makowie Maz. w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty, w trybie:
przetargu nieograniczonego

Pomiędzy Firmą:
reprezentowaną przez:

zwaną dalej „**SPRZEDAJĄCYM**” a.

***SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ –
ZESPOŁEM ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO I
ZAMKNIĘTEGO w Makowie Maz. ul. Witosa 2.***

reprezentowanym przez:

..... – Dyrektora SPZOZ-ZZ,

zwanym dalej „**KUPUJĄCYM**”

o następującej treści:

§ 1.

1. Sprzedający sprzedaje na rzecz kupującego odczynniki, krwinki lub testy kolumnowe do serologii grup krwi oraz dzierzawi wirówkę z dodatkowym sprzętem do ich wykonania* wg. Pak. Nr 1 / Pak. Nr 2 lub Nr 3* stanowiącego załącznik do umowy.
2. Cena brutto wynosi zł. słownie :
3. Ceny jednostkowe zawarte w załączniku załączonym do umowy nie mogą ulec podwyższeniu przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

§ 2

1. Dostarczanie przez Sprzedawcę na rzecz Kupującego testów lub odczynników będących przedmiotem niniejszej umowy dokonane będzie częściami – partiami w terminach i ilościach określonych każdorazowo w zamówieniach składanych przez Kupującego. Termin realizacji nie może przekroczyć 72 godz.
2. Wielkość i asortyment dostaw uzależniona od bieżących potrzeb Zamawiającego.
3. Zamawiający dopuszcza potrzebę uzupełnienia zamówienia w okresie na jaki

została zawarta umowa, o niewielkie ilości innych odczynników (do 10 amp.) z zakresu serologii transfuzjologicznej, krwinek lub kart z testami mikrokolumnowymi o innych profilach niż te wymienione w załączniku nr 3,4 lub 5 będące w ofercie wybranego w drodze tego przetargu dostawcy.

§ 3.

Sprzedawca w dniach powszednich, w godz. 8⁰⁰ - 14³⁰ dostarczy i rozładuje przedmiot sprzedaży na własny koszt i ryzyko, do magazynu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołów Zakładów w Makowie Maz, pod nadzorem pracownika magazynu lub bezpośrednio do Pracowni Serologii Transfuzjologicznej 7 dni w tygodniu.

§ 4.

1. Kupujący zobowiązuje się zapłacić za każdą dostarczoną część – partię towaru w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury przez Sprzedającego.
2. Zapłata należy się wyłącznie za faktycznie dostarczoną i przyjętą partię towaru.
3. Faktura będzie wystawiona w dniu dostawy i przekazana Kupującemu wraz z towarem.
4. Kupujący oświadcza, że jest płatnikiem VAT (NIP 757-12-86-097, Regon 000304591) i upoważnia Sprzedawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu Kupującego.
5. Zobowiązania powstałe z tytułu zakupów towaru nie mogą być przekazywane osobom trzecim bez zgody SPZOZ-ZZ.

§ 5.

1. Przedmiot niniejszej umowy, o którym mowa w § 1. zostanie zrealizowany w okresie 24 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do czasu zrealizowania dostaw za określoną w ofercie wartość zamówienia.
2. W przypadku nie zrealizowania zamówienia w okresie 24 miesięcy, Zamawiający może przedłużyć okres realizacji umowy do czasu wyczerpania zamawianego asortymentu określonego w formularzach cenowym lub do czasu zakończenia następnego postępowania o zamówienie publiczne jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy.
 1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w którymkolwiek z terminów określonych w części dotyczącej dostaw, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego Wykonawcy w liczbie i asortymencie odpowiadającym nie zrealizowanej części dostawy.
 2. Zakup interwencyjny skutkuje zmniejszeniem ilości przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.

§ 6.

Nie zastosowanie się do warunków umowy będzie powodem do zerwania umowy w trybie natychmiastowym.

§7.

1. Sprzedawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe podczas transportu a także reklamacje jakościowe (rękojmia za wady ukryte).
2. Reklamacje ilościowe i co do zgodności z zamawianym asortymentem mogą być składane w ciągu 48 godz. od dostarczenia każdej partii towaru. Wykonawca jest zobowiązany do załatwienia reklamacji Zamawiającego w terminie 3 dni, poprzez wymianę wadliwego towaru lub uzupełnienie dostawy.
3. Kupującemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
 - dostarczenia towaru złej jakości, w tym nie posiadającego określonego w umowie terminu przydatności do użycia (terminu ważności) (jeden rok, w dniu dostawy do magazynu szpitalnego),
 - dostarczenie towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem,
 - dostarczenie towaru z opóźnieniem.

§ 8.

1. W razie zwłoki w dostarczeniu towaru Sprzedawca będzie zobowiązany do zapłacenia kary w wysokości 0,5% wartości przedmiotu dostawy za każdy dzień zwłoki.
2. Jeżeli zwłoka w dostawie przekroczy 3 dni Kupujący ma prawo odstąpić od umowy, a Sprzedawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 10% wartości dostawy.
3. Kary umowne nie wykluczają dochodzenia od Sprzedawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli kara nie pokryje wyrządzonej szkody.
4. Pak Nr 3 – dzierżawa wirówki:
 - a) Wykonawca udziela 24 miesięcznej, pełnej gwarancji na dostarczony przedmiot umowy, która biegnie od daty podpisania protokołu odbioru towaru.
 - b) Gwarantowany czas reakcji serwisu wynosi max 24 godziny licząc od pisemnego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.
 - c) W okresie gwarancji Wykonawca przeprowadzi bezpłatne przeglądy dostarczonego przedmiotu umowy w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji techniczno-eksploatacyjnej.
 - d) W razie wystąpienia awarii w okresie gwarancji, Wykonawca usunie usterkę w ciągu max 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji na piśmie (faxem), a w przypadku przedłużającej się naprawy wstawi

nieodpłatnie sprawne urządzenie zastępcze, o parametrach nie gorszych niż naprawiane urządzenie.

§ 9.

Każda zmiana niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10.

Kupujący może odstąpić od niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia podstawowych obowiązków wynikających z umowy.

§11.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§12.

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

SPRZEDAJĄCY:

KUPUJĄCY:

**FORMULARZ OFERTY NA DOSTAWY
ODCZYNNIKÓW / TESTÓW KOLUMNOWYCH I DZIERZAWĘ WIRÓWKI DLA
SPZOZ-ZZ W MAKOWIE MAZ.**

Dane oferenta:

Nazwa:

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela:

Adres:

OFERTA CENOWA

Pakiet nr

Oferowana cena brutto:

Słownie:

Oferowana cena netto:

Słownie:

W cenie zawarty jest podatek VAT w wysokości%.....złotych

Termin płatności: 30 dni, słownie dni: trzydzieści

OŚWIADCZENIE Wykonawcy

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ oraz załączonym wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń, co do ich treści i warunków określonych dla realizacji wymienionych dostaw.

Miejscowość..... data

Podpis Wykonawcy

Kryteria dla odczynników i testów.

1. Wszystkie odczynniki, krwinki i testy mikrokolumnowe (żelowe lub szkiełkowe) muszą spełniać wymagania zawarte w obowiązujących przepisach dotyczących krwiolecznictwa i posiadać znak CE. Wymagane dokumenty :
 - a) Potwierdzenie dokonania zgłoszenia produktu do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z art. 52 Ustawy z 20 kwietnia 2004 o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 93 poz. 896 z późn. zm.)
 - b) Przedstawienie dla aktualnego zestawu krwinek wzorcowych lub odczynników Świadectwa Kontroli Jakości i dołączanie do każdej dostarczonej serii takiego świadectwa lub umożliwienie wydruku ze strony internetowej w języku polskim dostawcy (producenta).
 - c) Potwierdzoną kopię ważnego Certyfikatu Badania za zgodność z Dyrektywą 98/79/WE Załącznik nr IV z 27 października 1998 r. dotyczący wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro z wykazem odczynników, których dotyczy.
 - d) Potwierdzoną kopię- Deklarację zgodności z Dyrektywą 98/79/WE Załącznik nr IV z 27 października 1998 r. oraz Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. i Rozp. M.Z. z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro.
 - e) Dla metody mikrokolumnowej konieczny:
 - oświadczenie, że dostawca – producent dopuszcza używanie w tej metodzie innych krwinek spełniających wymagania tej SIWZ ale innych niż firmowe (dostarczane przez dystrybutora lub producenta metody).
2. Odczynniki monoklonane do oznaczenia grupy krwi muszą być w postaci kompletnych Zestawów, zawierających klony ściśle określone w pakiecie nr1 lub im równoważne.
3. Dostarczy co najmniej po dwie fiołki każdego odczynia z pak . nr 1 do pracowni **Serologii w terminie** do dnia składania ofert.
4. Odczynniki i krwinki wzorcowe muszą być pakowane w jednorazowe pojemniki **sterylne** (buteleczki) z kroplomierzem posiadającym kołnierz zabezpieczający lub inny rodzaj zabezpieczenia stanowiący rodzaj plomby sygnalizującej otwarcie pojemnika.
Dopuszcza się pakowanie krwinek wzorcowych w postaci odcinków drenów tzw. pilotek.
5. Krwinki wzorcowe muszą być w postaci 20-45% w płynie konserwującym zapewniającym trwałość i stałość ekspresji antygienów przez cały okres ważności.
6. Dostawy powinny być realizowane sukcesywnie według zamówień cząstkowych.
7. Możliwość modyfikacji dostaw w zależności od zmiennych potrzeb.
8. Termin ważności liczony od daty dostarczenia do odbiorcy, nie krótszy niż 6 miesięcy dla testów i odczynników. Dla krwinek wzorcowych co najmniej 4 tygodnie.
9. Konieczne krótki terminy realizacji zamówienia (do 3 dni).
10. Możliwość telefonicznego lub internetowego składania zamówień i realizacji w ciągu 24 godzin.
11. Transport dostawa do magazynu zamawiającego zgodny z wymaganiami warunkami temperatury i czasu dla danego odczynnika, zorganizowany przez Wykonawcę i na jego koszt.
12. Do każdej serii odczynników lub kart z testami mikrokolumnowymi należy dołączyć specyfikację w języku polskim zawierającą instrukcję wykonania oraz opis profilu odczynników w mikrokolumnach.

Załącznik Nr 3**Pakiet Nr 1 – Odczynniki do Pracowni Serologii Transfuzjologicznej**

Lp.	Odczynniki i surowice	Jednostki.	Ilość jednostek	Cena netto za jednostkę	VAT %	Cena brutto za jednostkę	Wartość brutto (zł)
1	Odczynnik monoklonalny anty-A (9113D10 lub równoważny)	1 amp. X 5 ml	250				
2	Odczynnik monoklonalny anty-A (BIRMA-1 lub równoważny)	1 amp. X 5 ml	250				
3	Odczynnik monoklonalny anty-B (9621A8 lub równoważny)	1 amp. X 5 ml	250				
4	Odczynnik monoklonalny anty-B (LB-2 lub równoważny)	1 amp. X 5 ml	250				
5	Odczynnik monoklonalny anty-D (RUM-1 lub równoważny)	1 amp. X 5 ml	300				
6	Odczynnik monoklonalny anty-D (Blend lub równoważny)	1 amp. X 5 ml	300				
7	Dolichotest	1amp. X 2 ml	5				
8	Surowica antyglobulinowa poliwalentna	1amp. X 5 ml.	20				
9	Standard anty-D	1amp. X 2 ml.	100				
Razem wartość brutto:							

Wartość pakietu nr 1 wynosi ogółem:

netto złbrutto zł słownie :.....

Pieczętka i podpis Wykonawcy

Załącznik Nr 3**Pakiet nr 2 – Krwinki wzorcowe**

Krwinki wzorcowe	Ilość zestawów *	Wielkość jednostki – opakowania, pojedynczego rodzaju krwinek**	Cena netto za zestaw (panel)	Cena brutto za zestaw (panel)	Wartość brutto
Krwinki do wykrywania przeciwciał –zestaw trzech krwinek (panel) do samodzielnego wykonania zawiesin.	104				
Krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał (panel 9-10 krwinek) do samodzielnego wykonania zawiesin.	26				
Zestaw krwinek wzorcowych grupy O, A ₁ i B do badania grup krwi, do samodzielnego wykonania zawiesin.	104				
				Razem wartość brutto:	

* jeden zestaw jest równoważny 3 (krwinki) x co najmniej 12 ml x 4% roztwór

**proszę podać rodzaj opakowania (dren, ampulka itp.) i ile mililitrów 4% roztworu krwinek się uzyska

Wartość pakietu nr 2 wynosi ogółem:

netto złbrutto zł słownie :

Pieczętka i podpis **Wykonawcy**

Załącznik Nr 3

Pakiet Nr 3 – Zakup testów i dzierżawa wirówki z wyposażeniem do wykonania testów serologicznych w technice kolumnowej do Pracowni Serologii Transfuzjologicznej

a) zakup testów kolumnowych i odczynników niezbędnych do ich wykonania

Lp	Badanie/ karty	Ilość badań	Nr Katalog	Liczba kart *	Ilość opakowań	Cena netto za opak.	VAT %	Cena brutto za opak.	Wartość brutto (zł)
	1	2	3	4	5	6		7	8
1	Karty do badania przeglądowego przeciwciał (screening- 3 rodzaje krwinek) w PTA	10000							
2	Niezbędne odczynniki do wykonania testów kolumnowych (diluent, bufor itp.- bez krwinek wzorcowych).	10000							

b) Dzierżawa sprzętu

L.p.	Sprzęt	Ilość	Cena (zł) jednostkowa netto/miesiąc	Wartość zamówienia netto (zł)	VAT %	Wartość (zł) zamówienia brutto/ 24 miesiące
1.	Wirówka do kart	1				
2	Inny (wpisać jaki?)					

- W razie wystąpienia awarii w okresie gwarancji, Wykonawca usunie usterkę w ciągu max 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji na piśmie (faxem), a w przypadku przedłużającej się naprawy wstawi nieodpłatnie sprawne urządzenie zastępcze, o parametrach nie gorszych niż naprawiane urządzenie.

Wartość pakietu nr 3 wynosi ogółem:

netto zł brutto zł słownie :

.....
Pieczętka i podpis Wykonawcy

Załącznik Nr 4



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW STAWIANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO I WYNIKAJĄCYCH Z ART. 22 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm..).

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne organizowane przez SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim na dostawy:

- Pak Nr 1 – Odczynniki do badań z zakresu serologii transfuzjologicznej,**
- Pak Nr 2- Krwinki wzorcowe do badań serologicznych**
- Pak Nr 3 - Testy kolumnowe do badań z zakresu serologii transfuzjologicznej z dzierżawą aparatury do ich wykonania.**

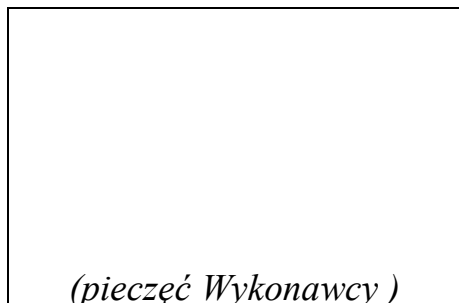
oświadczam, że:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
- c) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- d) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

....., 2011 r.
(miejscowość) *(data)*

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela firmy/
Wykonawca)

Załącznik Nr 4



OŚWIADCZENIE W TRYBIE ART. 24 UST. 1

USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne organizowane przez SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim na dostawy:

Pak Nr 1 – Odczynniki do badań z zakresu serologii transfuzjologicznej,

Pak Nr 2- Krwinki wzorcowe do badań serologicznych

Pak Nr 3 - Testy kolumnowe do badań z zakresu serologii transfuzjologicznej z dzierżawą aparatury do ich wykonania.

oświadczam, że:

- nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

....., 2011 r.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis i pieczętka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca)