



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu  
nieograniczonego

o wartości szacunkowej poniżej 221 000 euro  
(ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych)

na

### DOSTAWĘ TESTÓW DIAGNOSTYCZNYCH DO OZNACZANIA GLUKOZY WE KRWI, NAKLŹWACZY WRAZ Z DZIERŻAWĄ GLUKOMETRÓW

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV: 33 69 62 00-7; Odczynniki do badania krwi

Numer sprawy: ZP-2200-4/19

#### SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 – Formularz oświadczenia (grupa kapitałowa),
3. Załącznik nr 2.1 – Formularz oświadczenia (nie podleganie wykluczeniu),
4. Załącznik nr 3 - Formularz asortymentowo – cenowy,
5. Załącznik nr 4 - Wzór umowy.

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 20 ponumerowanych  
stron



**SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI  
sp. z o.o.**

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

rw.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE - WSCHÓD  
W KATOWICACH  
DZIAŁ VIII GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
DOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY

72 847 000. 00

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
zatwierdził Zarząd

DYREKTOR  
DS. FINANSOWO-EKONOMICZNYCH  
CZŁONEK ZARZĄDU  
mgr Robert Medrała

DYREKTOR  
DS. ROZWOJU JAKOŚCI  
CZŁONEK ZARZĄDU  
mgr inż. Włodzisław Danilowicz

ih





## **I. Nazwa i adres zamawiającego**

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1  
Regon: 240837054; NIP: 644-35-04-464  
Tel. (032) 41 30 125, Fax (032) 41 30 131  
[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl); [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl)

## **II. Opis przedmiotu zamówienia i warunki realizacji przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa testów diagnostycznych do oznaczania glukozy we krwi, nakłuwaczy wraz z dzierżawą glukometrów**. Zamówienie składa się z 1 części.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku 3 do SIWZ.
3. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r. poz. 876 z późn. zm.) i rozporządzeniem MZ z dnia 17 lutego 2016 roku w sprawie sposobu dokonywania zgłoszeń i powiadomień dotyczących wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 210) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
4. Termin przydatności do użycia przedmiotu zamówienia (w zakresie pasków testowych inakłuwaczy) będzie wynosił, co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy.
5. Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
6. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

## **III. Termin i miejsce realizacji zamówienia**

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie od dnia zawarcia umowy do 24 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze, w zakresie każdego pakietu odrębnie.
2. Miejsce dostawy wraz z rozładunkiem:
  - a) testów do oznaczania glukozy we krwi i nakłuwaczy: magazyny Apteki Szpitalnej Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., Sosnowiec ul. Szpitalna 1, ul. Zegadłowicza 3 – według wskazania Zamawiającego.
  - b) glukometrów będących przedmiotem dzierżawy: Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., Sosnowiec ul. Szpitalna 1 (25 glukometrów) i ul. Zegadłowicza 3 (25glukometrów). Przekazanie glukometrów zostanie udokumentowane protokołem zdawczo-odbiorczym.
  - c) materiałów (roztworów) kontrolnych: Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., Sosnowiec ul. Szpitalna 1 – według wskazań Zamawiającego
  - d) baterii do glukometrów: Dział Aparatury Medycznej Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., Sosnowiec ul. Szpitalna 1 – według wskazania Zamawiającego.

## **IV. Warunki udziału w postępowaniu**

### **1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:**

- a) nie podlegają wykluczeniu,
- b) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

### **2. Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

- a) **kompetencji lub uprawnień** - Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie
- b) **zdolności technicznej lub zawodowej** - Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.
- c) **sytuacji ekonomicznej i finansowej** - Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

### **3. Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania**

- 3.1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w okolicznościach wskazanych w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. oraz art. 24 ust. 11 Pzp – w przypadku braku złożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.
- 3.2. Zamawiający nie wprowadza fakultatywnych przesłanek wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

## **IV.A Sposób wyboru najkorzystniejszej oferty**



Postępowanie jest prowadzone na zasadach określonych w art. 24aa ustawy Pzp. Zamawiający dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona zgodnie z kryteriami oceny ofert, określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu.

**V. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia.**

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć:

a) oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ o nie podleganiu wykluczeniu

b) oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej – w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej Szpitala informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp stanowi Załącznik nr 2.1 do SIWZ

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. poz. 1126).

2. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy złożyć:

2.1 oświadczenie, według załącznika 1 do SIWZ, że oferowane wyroby medyczne posiadają aktualne dokumenty: potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r., poz. 879 z późn. zm.), deklarację zgodności z wymaganiami zasadniczymi oraz certyfikat jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego, jeżeli to wynika to z przepisów.

2.2. przedłożyć opis produktów, które mają być dostarczone w postaci katalogu lub ulotki z opakowania handlowego lub innego dokumentu zawierający szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, tj.: wymaganych parametrów, cech techniczno-użytkowych zaoferowanych produktów (dotyczy również parametrów ocenianych).

3. Dla Wykonawców występujących wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Oferta winna zawierać dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).

4. Dokumenty związane z brakiem podstaw do wykluczenia z przetargu wspólnicy spółki cywilnej i konsorcjanci muszą złożyć oddzielnie, tj. każdy ze współników/konsorcjantów musi przedłożyć oddzielne oświadczenie, dotyczące wyłącznie jego osoby.

5. Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału albo kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone pieczęcią imienną; za wyjątkiem pełnomocnictwa.

6. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.

7. Wykonawca składa również wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:

- formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,
- formularz oświadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ,
- formularz asortymentowo-cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.

8. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt 7 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 3 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

9. **UWAGA: dokumenty wskazane w pkt. 2.2 są wymagane w niniejszym postępowaniu (oprócz potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego) celem dokonania na ich podstawie oceny złożonej oferty w ramach kryterium jakościowego. W związku z tym, w zakresie danych elementów oferty, podlegających ocenie, stanowią one treść oferty i nie będzie miał zastosowania w stosunku do nich art. 26 ust. 3 ustawy Pzp.**



## VI. Wymagania dotyczące wadium

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 2 300,00 zł
2. Wadium należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:  
**Bank PKO BP S.A. o/Sosnowiec, numer konta: 59 1020 2498 0000 8402 0025 7089**  
z oznaczeniem:

### ZP-2200-4/19 DOSTAWA TESTÓW DIAGNOSTYCZNYCH DO OZNACZANIA GLUKOZY WE KRWI, NAKŁUWACZY WRAZ Z DZIERŻAWĄ GLUKOMETRÓW

3. Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty.
4. Wadium może być wnoszone w formie:
  - a) pieniądza (przelew),
  - b) poręczeń bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - c) gwarancji bankowych,
  - d) gwarancji ubezpieczeniowych,
  - e) poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowy w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014r., poz. 1804 oraz z 2015r. poz. 978 i 1240).
- 4.1 Wadium w formie ww. poręczeń i gwarancji należy wnieść do kasy Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.
- 4.2. W przypadku wnoszenia wadium w **formie pieniężnej**, Wykonawca z zachowaniem właściwej staranności winien dokonać **przelewu pieniężnego** z odpowiednim wyprzedzeniem, gdyż za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania kwoty wadium na podanym wyżej rachunku bankowym Zamawiającego.
5. Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w ustawie Pzp.
6. Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w ustawie Pzp.

## VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się w języku polskim, za pośrednictwem operatora pocztowego, pośtańca lub osobiście. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila (lub w przypadku braku e-maila – faxu) z zastrzeżeniem postanowień ust. 1a. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną (lub faxem), każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
- 1a. Za pośrednictwem operatora pocztowego, pośtańca lub osobiście, Wykonawcy są zobowiązani składać:
  - ofertę (wraz z oświadczeniami) w formie pisemnej, pod rygorem nieważności;
  - oświadczenia dla wykazania braku podstaw do wykluczenia (również dokumentów uzupełnianych). Zamawiający uzna te oświadczenia za złożone w wyznaczonym terminie, jeżeli dotrą do Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu;
  - pełnomocnictwo jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.
2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosków, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Zgodnie z art. 38 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.  
Do kontaktu z Wykonawcami w sprawach jw. upoważniony jest Dział Zamówień Publicznych,  
e – mail: [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl)  
tel: (32) 41 30 125,130, 131, fax. 41 30 131



### VIII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Wykonawca winien zapoznać się z wszystkimi rozdziałami oraz załącznikami składającymi się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz ofertowy należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakkolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.
4. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim w formie pisemnej.
5. Oferta, wszelkie składane dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.
7. Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć z sobą (zszyć, spiąć, zbindować lub w inny sposób).
8. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.
9. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) **wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy** (jeżeli jest znana).
10. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien **wraz z uzasadnieniem** w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o treści: *„DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (t.j. Dz. U. z 2018r, poz. 419 z późn. zm.)”*.
11. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy:.....

*Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: DOSTAWA TESTÓW DIAGNOSTYCZNYCH DO OZNACZANIA GLUKOZY WE KRWI, NAKŁUWACZY WRAZ Z DZIERŻAWĄ GLUKOMETRÓW ZP-2200-4/19*

*Nie otwierać przed 24.01.2019r., godz. 10<sup>00</sup>*

12. Wycofanie oferty lub jej zmiany:
  - a) Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert
  - b) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „zmiana”.
  - c) Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.
  - d) Oferta wycofana zostanie zwrócona Wykonawcy na jego koszt.

### IX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

### X. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy złożyć w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro **do dnia 24.01.2019r. do godz. 10<sup>00</sup>**.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.



3. Zamawiający otworzy oferty w dniu 24.01.2019r. o godz. 10<sup>30</sup> w Dziale Zamówień Publicznych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, budynek przy portierni głównej. Otwarcie ofert jest jawne.

#### XI. Opis sposobu obliczenia ceny

- Wykonawca poda cenę ofertową na formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SIWZ), oszacowaną na podstawie asortymentu określonego w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 3 do SIWZ).
- Sposób wyliczenia ceny oferty:  
wartość poszczególnego asortymentu: cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto,  
**OGÓLEM WARTOŚĆ:**  
**netto:** zsumowane wartości netto (w kolumnie),  
**brutto:** zsumowane wartości brutto (w kolumnie),
- Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem kosztów związanych z dostarczeniem i rozładunkiem przedmiotu umowy do siedzib Zamawiającego, szkolenie, zakładany zysk, należne opłaty i podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego i inne koszty, które występują.
- Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do Zamawiającego, ubezpieczenia na czas transportu.
- Ceny jednostkowe, cena łączna, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
- Cena ma być wyrażona w złotych polskich.

#### UWAGA!

- Wszystkie kwoty wskazane w formularzu ofertowym i formularzu asortymentowo-cenowym należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku) zgodnie z zasadą określoną w §5 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, (...) (Dz. U. Nr 212, poz. 1337)- "końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza".
- Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### XII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert:

Kryterium oceny ofert:

**Cena – 90%**

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

$C_{min}$  – cena najniższa spośród badanych ofert,  $C_n$  – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

$$P = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 90\%$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów uzyskanych w kryterium Cena.

**2) Możliwość dolożenia brakującej ilości próbki krwi do paska bez konieczności wymiany paska na nowy – 10%**

Zamawiający przyzna podpunkty w w/w kryterium zgodnie z następującym systemem:

Rodzaj parametru ocenianego	Postać / wartość parametru	Liczba podpunktów	Podstawa oceny
Możliwość dolożenia brakującej ilości próbki krwi do paska bez konieczności wymiany paska na nowy	nie	0	Potwierdzenie w katalogu lub w innym dokumencie
	tak	10	

Oferta Wykonawcy, który zaoferuje przedmiot zamówienia o cechach wskazanych w tabeli otrzyma odpowiednią (wynikającą z tabeli) ilość podpunktów.

$$PM = (Mn / Mmax) \times 100 \times 10\%$$



Mn – ilość podpunktów w badanej ofercie

Mmax – maksymalna ilość podpunktów do uzyskania w w/w kryterium

100 – stały współczynnik

Podstawą oceny kryterium będzie oświadczenie Wykonawcy na Formularzu oferty, potwierdzone dokumentem (opis, katalog i.t.p.)

### XIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### XIV. Pozostałe reguły postępowania

1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1, pkt.7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie wskazuje części kluczowych zamówienia i nie wymaga osobistego ich wykonania.
5. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
  - 5.1. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) **wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy**. Należy w tym celu wypełnić odpowiednio oświadczenie według pkt. 7 załącznika nr 1 – Formularz oferty. Jeżeli Wykonawca zostawi punkt 7 w formularzu niewypełniony, zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi wykonawcy, bez udziału podwykonawców.
  - 5.2. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonaniu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
  - 5.3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.
6. Zamawiający nie określa liczby części zamówienia, na którą Wykonawca może złożyć ofertę, ani maksymalnej liczby części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy.
7. Zgodnie z Księgą Jakości Zarządzania Środowiskowego oraz Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy – pkt. 7.4.2 Zamawiający dokona oceny dostawców/Wykonawców.
8. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO  
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:
  1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1, tel 32/41 30 111;*
  2. inspektor ochrony danych osobowych w *Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1, kontakt: adres e-mail [iodo@szpital.sosnowiec.pl](mailto:iodo@szpital.sosnowiec.pl),*
  3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego ZP-2200-4/19 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
  4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
  5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
  6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;



7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. nie przysługują Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego

#### **XV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego**

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

#### **XVI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia (faksem lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty, jeżeli do postępowania zostanie złożona tylko jedna oferta.
3. Termin podpisania umowy Zamawiający może określić w ogłoszeniu o wyborze najkorzystniejszej oferty lub powiadomić Wykonawcę za pomocą e-maila lub faxu.
4. Zamawiający zaprosi Wykonawcę do swojej siedziby w celu podpisania umowy albo prześle pocztą umowę Wykonawcy, którego oferta została wybrana.
5. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców, o których mowa w art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

#### **XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia**

W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.



.....  
(pieczęć firmowa)

**Formularz oferty**

Nazwa Wykonawcy: .....  
Siedziba/adres: .....  
KRS nr: .....  
Regon: ..... NIP: .....  
telefon: ..... fax: .....  
e-mail: .....

\* Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem **TAK / NIE**  
niepotrzebne skreślić

\* *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.*

1. **DOSTAWĘ TESTÓW DIAGNOSTYCZNYCH DO OZNACZANIA GLUKOZY WE KRWI, NAKŁUWACZY WRAZ Z DZIERŻAWĄ GLUKOMETRÓW** oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)	Możliwość dołożenia brakującej ilości próbki krwi do paska bez konieczności wymiany paska na nowy (podać <b>TAK</b> lub <b>NIE</b> )

2. **Warunki płatności:**

Oferujemy płatność w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wystawionej po dostawie zamówionej części przedmiotu zamówienia.

3. **Termin wykonania zamówienia:**

Sukcesywne dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w terminie od daty zawarcia umowy do 24 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.

4. **Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty\*\*:**

- a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
- b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie i wartości: .....

(należy wskazać nazwę/rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

\*\* Niepotrzebne wykreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej ze wskazanych treści oświadczenia i niewypełnienia wolnego pola oznaczonego: „należy wskazać nazwę/rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)



**5. Oświadczam, że:**

1. projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany,
2. zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3. jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

**6. Oświadczam, że:**

1. oferowane wyroby medyczne posiadają aktualne dokumenty: potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r., poz. 879 z późn. zm.), deklarację zgodności z wymaganiami zasadniczymi oraz certyfikat jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego, jeżeli to wynika to z przepisów.
2. Przedstawiony w naszej ofercie asortyment posiada wymagane prawem (wydane przez uprawniony organ) aktualne świadectwa rejestracji dopuszczające do obrotu i stosowania na rynku polskim, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. z 2017r. poz. 211) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

**7. Podwykonawstwo:**

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>								
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:								
	<table border="1"><thead><tr><th>Podwykonawca (nazwa/adres):</th><th>Zakres:</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Podwykonawca (nazwa/adres):	Zakres:						
Podwykonawca (nazwa/adres):	Zakres:								

**Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

<sup>1</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>2</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



**Załącznik nr 2**

**ZP-2200-4/19 DOSTAWA TESTÓW DIAGNOSTYCZNYCH DO OZNACZANIA GLUKOZY WE KRWI, NAKŁUWACZY WRAZ Z DZIERŻAWĄ GLUKOMETRÓW i - Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o.**

**UWAGA! Załącznik przedłożyć w terminie do 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Szpitala informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, cen ofert. (dla wspólników spółki cywilnej wypełnić odrębnie dla każdej osoby) Załącznik powinien być złożony w formie pisemnej (za taką formę nie uznaje się e-maila i faxu)**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Ja, niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:  
.....  
(nazwa Wykonawcy)

.....  
(adres siedziby Wykonawcy)

Niniejszym oświadczam, że\*:

- Wykonawca nie przynależy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
- Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej łącznie z ww. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*:

Nazwa Wykonawcy (który złożył ofertę w postępowaniu)	Siedziba

Data: .....

.....  
Podpisy i pieczęć imienna osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną

**UWAGA:**

Jeżeli Wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć wraz z ofertą oświadczenie o treści:

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

[w przypadku jakiegokolwiek zmiany sytuacji Wykonawcy, tj. włączenia do grupy kapitałowej, Wykonawca jest zobowiązany do zaktualizowania powyższego oświadczenia]

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wskazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.



Załącznik nr 2.1

**ZP-2200-4/19 DOSTAWA TESTÓW DIAGNOSTYCZNYCH DO OZNACZANIA GLUKOZY WE  
KRWI, NAKŁUWACZY WRAZ Z DZIERŻAWĄ GLUKOMETRÓW - Sosnowiecki Szpital Miejski  
sp. z o.o.**

**Wykonawca: (dla współników spółki cywilnej wypełnić odrębnie dla każdej osoby)**

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie  
art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Data: .....

.....

.....  
Podpisy i pieczęć imienna osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy, w przypadku  
oferty wspólnej – podpis każdego z  
Wykonawców składających ofertę wspólną

Q



UMOWA NR ..... – wzór

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.**,

41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320

posiadającą NIP: 644-35-04-464, Regon 240837054, będącą płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 79 947 000,00 zł

reprezentowaną przez **Zarząd**:

.....

.....

zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a .....

zarejestrowanym/wpisanym.....

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

reprezentowanym przez

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tekst jednolity Dz.U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak sprawy **ZP-2200-4/19** zostaje zawarta umowa o następującej treści:

### PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa testów paskowych, glukometrów i nakłuwaczy, zwanych w dalszej części umowy przedmiotem umowy w asortymencie, ilościach i cenach określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, sporządzonym zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Asortyment wymieniony w załączniku do niniejszej umowy posiada dokumenty potwierdzające, że jest zarejestrowany w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, posiada odpowiednie świadectwa jakościowe, atesty i jest dopuszczony do obrotu zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r., poz.876 z późn. zm.), oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczone w ramach niniejszej umowy produkty są wysokiej jakości, o właściwych parametrach użytkowych i (w zakresie dot. testów do oznaczania glukozy we krwi i nakłuwaczy) ważnym co najmniej 12 miesięcznym okresie przydatności do użycia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy nawet w części, przy czym wykorzystanie umowy będzie w minimum 85% wartości umowy określonej w § 2 ust. 1.
5. Wraz z podpisaniem umowy Wykonawca dostarczy zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli, jakości, potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym. W odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia są to aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r, poz.879). tj. **deklaracja zgodności z wymaganiami zasadniczymi CE** i - o ile jest to wymagane odrębnymi przepisami - **certyfi kat jednostki notyfikowanej**, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego, określonych w ustawie o wyrobach medycznych.

### § 2

#### WYNAGRODZENIE

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo – cenowy na łączną kwotę w wysokości:



- netto .....zł tj. ....zł brutto  
słownie brutto: ..... zł.
- a) wartość testów do oznaczania glukozy we krwi i nakłuwaczy: netto ..... zł,  
tj. ....zł brutto,
- b) wartość dzierżawy glukometrów: netto ..... zł, tj. ....zł brutto.
2. W przypadku, gdy oferowany produkt znajduje się na listach refundacyjnych ogłaszanych Obwieszczeniem Ministra Zdrowia, ceny testów spełniają wytyczne określone w art.9 ust.1 i ust.2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.).
3. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z dostarczeniem i rozładunkiem przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, szkolenie, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego i inne koszty, które występują.

#### § 2A

#### ZMIANY WYNAGRODZENIA

1. W przypadku, gdy w okresie obowiązywania umowy nastąpi zmiana:
- a) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679 ze zmianami) i o zmianie ustawy z dnia 22 lipca 2016r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz.U poz. 1265);
- b) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,  
oraz gdy zmiana ta lub zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę – zastosowanie mają zasady wprowadzenia zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, określone w ust. 2-8.
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia wymaga zmiany umowy w drodze pisemnego aneksu.
3. Wykonawca może przekazać Zamawiającemu pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy najwcześniej w dniu wejścia w życie przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumenty niezbędne do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy określonego w umowie, a w szczególności:
- a) przyjęte przez Wykonawcę zasady kalkulacji wysokości kosztów wykonania umowy oraz założenia co do wysokości dotychczasowych oraz przyszłych kosztów wykonania umowy, wraz z dokumentami potwierdzającymi prawidłowość przyjętych założeń – takimi jak umowy o pracę lub dokumenty potwierdzające zgłoszenie pracowników do ubezpieczeń,
- b) wykazanie wpływu zmian, o których mowa w ust. 1, na wysokość kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę,
- c) szczegółową kalkulację proponowanej zmienionej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy oraz wykazanie adekwatności propozycji do zmiany wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę.
4. W terminie 1 miesiąca od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałami).
5. Zamawiający zajmie pisemne stanowisko wobec wniosku Wykonawcy, w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania kompletnego – w jego ocenie – wniosku. Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy.
6. W przypadku uwzględnienia wniosku Wykonawcy przez Zamawiającego, Strony podejmą działania w celu uzgodnienia treści aneksu do umowy oraz jego podpisania. Zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy dotyczyć będzie części przedmiotu umowy wykonanego po dniu zawarcia aneksu.
7. Zamawiający może przekazać Wykonawcy pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy, w przypadku wydania przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać co najmniej propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia oraz powołanie zmian przepisów.
8. Przed przekazaniem wniosku, o którym mowa w ust. 7, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie informacji lub przekazanie wyjaśnień lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem) niezbędnych do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę



oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia. Rodzaj i zakres tych informacji określi Zamawiający. Postanowienia ust. 4-6 stosuje się odpowiednio, z tym, że Wykonawca jest zobowiązany w każdym przypadku do zajęcia pisemnego stanowiska w terminie do 1 miesiąca od dnia otrzymania wniosku od Zamawiającego.

9. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę postanowień ust. 8, Zamawiający jest uprawniony do wypowiedzenia umowy, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
10. Wartość umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
11. Ceny brutto wynikające ze zmiany obowiązującej stawki VAT ulegną zmianie, przy zachowaniu cen netto podanych w ofercie.
12. Wynagrodzenie należne Wykonawcy podlega automatycznej waloryzacji (bez obowiązku wprowadzenia aneksem) odpowiednio o kwotę podatku VAT, wynikającą ze stawki tego podatku, obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego.
13. Zmiana będzie dotyczyć wyłącznie tej części wynagrodzenia Wykonawcy, do której zgodnie z przepisami prawa powinna być stosowana zmieniona stawka podatku.
14. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT

### § 3

#### SPOSÓB PŁATNOŚCI

1. Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT (opisanej numerem umowy).
2. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy:

Nazwa banku:.....

Nr konta bankowego.....

4. Zmiana konta bankowego będzie wprowadzona aneksem do umowy.

### § 4

#### TERMINY I SPOSÓB REALIZACJI

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres:  
do 24 miesięcy – od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt.a) w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać i rozładować przedmiot umowy:
  - 2.1 testów do oznaczania glukozy we krwi i nakłuwaczy: magazyny Apteki Szpitalnej Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., Sosnowiec ul. Szpitalna 1, ul. Zegadłowicza 3 – według wskazania Zamawiającego.
  - 2.2 glukometrów będących przedmiotem dzierżawy: Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., Sosnowiec ul. Szpitalna 1 (25 glukometrów) i ul. Zegadłowicza 3 (25glukometrów). Przekazanie glukometrów zostanie udokumentowane protokołem zdawczo-odbiorczym.
  - 2.3 materiałów (roztworów) kontrolnych: Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., Sosnowiec ul. Szpitalna 1 – według wskazań Zamawiającego
  - 2.4 baterii do glukometrów: Dział Aparatury Medycznej Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., Sosnowiec ul. Szpitalna 1 – według wskazania Zamawiającego  
na własny koszt i ryzyko w terminie do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia faksem lub e-mailem, a w trybie CITO w ciągu 24 godzin od złożenia zamówienia (nie częściej niż jeden raz w miesiącu).
2. Wykonawca wraz z pierwszą dostawą testów diagnostycznych dostarczy 50 sztuk skalibrowanych glukometrów wraz ze świadectwami kontroli jakości oraz w obecności personelu Szpitala przeprowadzi ich kontrolę jakości na dostarczonych materiałach kontrolnych.
3. Wykonawca przeprowadzi szkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji glukometrów bezpośrednio po ich przekazaniu na każdym oddziale, poradni i pracowni oraz w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej do 14 dni od podpisania umowy. Szkolenie winno być udokumentowane listą obecności uczestników szkolenia osobną dla każdej komórki medycznej. Wykonawca zapewni Zamawiającemu nieodpłatne powtórne szkolenia wg aktualnych potrzeb w trakcie realizacji umowy.



4. Po zakończeniu obowiązywania umowy Wykonawca na własny koszt odbierze glukometry w stanie jakim będą się znajdowały a wynikającym z ich eksploatacji- normalnego zużycia na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego.
5. Okres przydatności do użycia przedmiotu umowy – testów do oznaczania glukozy we krwi nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca nie może odmówić dostawy powołując się na jego małą wartość.
7. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw.
8. Za datę i miejsce dostawy uważać się będzie potwierdzony odbiór przedmiotu zamówienia przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego.
9. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad
10. Wykonawca zobowiązuje się:
- uzupełnić braki ilościowe – jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego – w otrzymanym towarze w terminie do 2 dni roboczych, a w przypadku dostaw cito do 1 dnia roboczego od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego, na swój koszt,
  - uzupełnić w ciągu 2 dni glukometry (np. uszkodzone przy prawidłowej eksploatacji), aby każdorazowo sprawnych było 50 szt./2 szt.
  - rozpatrzyć reklamacje dotyczące wad jakościowych w terminie 4 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego, wymienić wadliwy przedmiot umowy na wolny od wad w terminie do 1 dnia roboczego od chwili uznania reklamacji na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.
  - dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy,
11. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy może odmówić przyjęcia dostawy jeżeli:
- jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - opakowanie będzie naruszone;
  - dostarczony asortyment nie będzie zgodny z przedmiotem zamówienia.
12. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, a w szczególności dotyczą:
- obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych przez Wykonawcę,
  - zmiany numeru katalogowego produktu lub jego nazwy przy zachowaniu tożsamości dostarczanego produktu i jego cech jakościowych opisanych w SIWZ, nie gorszych niż produkt zaferowany w ofercie, w szczególności, gdy Wykonawca nie ma możliwości dostarczania produktu wskazanego w formularzu cenowym albo wprowadza produkt ulepszony,
  - zmiany danych Stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy, formy organizacyjno prawnej),
  - zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe,
- 12.1. W wyjątkowych sytuacjach opisanych w pkt. b ust.15 Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć asortyment w cenie nie wyższej niż cena asortymentu oferowanego.
- 12.2. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i być niekorzystne dla Zamawiającego.
13. Zmiany, o których mowa w ust. 15 i 15.1 będą dopuszczone za zgodą Zamawiającego.
17. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego towaru w terminie określonym w ust. 2, 13 niniejszego paragrafu Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu preparatu równoważnego (tzw. nabycie zastępcze) bez obowiązku powiadamiania go o takim zakupie, bez konieczności wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu do wykonania niezrealizowanej części zamówienia oraz bez obowiązku nabycia od Wykonawcy asortymentu dostarczonego po terminie. W przypadku dokonania tzw. nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towaru, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczyłby zamówiony asortyment w terminie, a ceną towarów i kosztem dostawy, które Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, powiększoną o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją nabycia zastępczego i powiadomień Wyko-



nawcy. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru. Wykonanie zastępcze nie wyłącza uprawnienia do naliczania kar umownych określonych w § 6.

21. Ze strony Zamawiającego nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:

- Kierownik Apteki – tel. 32/41 30 260.

22. Ze strony Wykonawcy nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:

- ..... tel. ....

## § 5

### KARY UMOWNE

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych, powstania zwłoki w realizacji zamówienia, zgodnie z terminami określonymi w § 4 ust. 2 i 9 niniejszej umowy lub stwierdzenia, że przedmiot zamówienia nie spełnia wymagań SIWZ (jest niezgodny z ofertą Wykonawcy) Zamawiający ma prawo naliczyć, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości netto nie dostarczonej zamówionej części przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki. Po 14 dniach przysługuje Zamawiającemu uprawnienie do odstąpienia od umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy u w następujących przypadkach:

a. 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 w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

b. Gdy Wykonawca nie wywiązuje się ze świadczonych dostaw, zgodnie z umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do realizacji zamówienia. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 15% wartość netto niezrealizowanej części umowy.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.

5. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.

6. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzycelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzycelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.

7. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 6, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzycelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust.6.

## § 6

### SPORY

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego

2. Spory, mogące wynikać przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

3. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.

## § 7

### ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW



1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
  - A. przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
  - B. zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital a w szczególności:
    1. minimalizować ilość powstających odpadów,
    2. zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
2. Wykonawcy nie wolno:
  - C. wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
  - D. składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,
  - E. myć pojazdów na terenie szpitala,
  - F. spalać odpadów na terenie szpitala,
  - G. wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)
4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

### § 8

#### ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
  - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
  - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
  - wyposażać swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:
  - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
  - powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.
4. Wykonawca jest zobowiązany dopuścić Specjalistę ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

### § 9

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach unormowania artykułu 144 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz niniejszej umowy.
2. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.
3. Każdy pakiet określony w § 1 niniejszej umowy stanowi oddzielny przedmiot umowy. Wszystkie zapisy umowy stosowane są odpowiednio i odrębnie do poszczególnych pakietów.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

DS. OŚLUCI PRAWNEJ  
 KOORDYNATOR  
 mgr Marcin Swoboda

DS. P  
C  
OŚCI  
DU  
me  
Donilowicz

Załącznik: formularz asortymentowo-cenowy

WZGLĘDNY ZAMAWIAJĄCY  
hey



ZP-2200-4/19  
Załącznik nr 3

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**  
**paski do oznaczania poziomu glukozy, nakłuwacze z dzierżawą glukometrów**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowane paski	Ilość opak.	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VAT w%	Wartość netto	Wartość brutto
1	Testy diagnostyczne do pomiaru poziomu glukozy w osoczu krwi (50 pasków w opakowaniu)	Nazwa .....	3000					
2	Jednorazowy, sterylny nakłuwacz do pobierania krwi włósczkowej u dorosłych typu igła, zabezpieczony przed ponownym użyciem, ostrze schowane, silikonowane, ze stali nierdzewnej, szlifowane, o rozmiarze 21G (0,8mm) – 23G (0,63) i głębokości nakłucia 1,8mm w zależności od potrzeb Zamawiającego. W opakowaniu zbiorczym 200szt	Nazwa .....	500					
3	Dzierżawa 50 sztuk glukometrów do testów diagnostycznych z poz. 1	Oferowany glukometr Nazwa .....	Ilość glukometrów 50	Cena 24 miesięcznej dzierżawy za 1 glukometr netto	Cena 24 miesięcznej dzierżawy za 1 glukometr brutto	VAT w%	Wartość netto za 50 szt. / 24 m-ce	Wartość brutto za 50 szt. / 24 m-ce
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ POZ. 1, 2 i 3</b>								

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)



## Wymogi dotyczące glukometrów:

- 1) są przeznaczone do pomiaru krwi włośniczkowej
- 2) są skalibrowane dla osocza, tzn. podany wynik oznaczonego stężenia glukozy w krwi pełnej przeliczany jest na osocze
- 3) zakres pomiaru przy wartości hematokrytu 20%-70%
- 4) zakres pomiaru stężenia glukozy we krwi w przedziale 20-600mg/dl, wynik wyrażony w jednostce mg/dl
- 5) pasek testowy do badania poziomu glukozy posiada kapilarę zasysającą na szczycie paska testowego
- 6) urządzenie posiada automatyczny wyrzutnik paska po dokonaniu pomiaru
- 7) urządzenie sygnalizuje komunikatem dźwiękowym oraz opisem na wyświetlaczu wysokie i niskie poziomy glukozy oraz ketonów
- 8) urządzenie sygnalizuje zbyt małą objętość pobranej próbki krwi
- 9) każdy glukometr musi być dostarczony wraz z roztworami kontrolnym o trzech zakresach wartości (niski, prawidłowy, wysoki) i trwałości po otwarciu każdej folki min. 5 miesięcy
- 10) ilość materiału kontrolnego winna zabezpieczać możliwość kalibracji przez cały okres trwania umowy
- 11) zamawiający przewiduje wykonywanie sprawdzania działania glukometru jeden raz w miesiącu na wszystkich poziomach materiałów kontrolnych oraz w każdym przypadku gdy działanie glukometru będzie wzbudzało wątpliwości
- 12) żywotność baterii w glukometrze pozwalająca dokonać minimum 1000 oznaczeń
- 12) do oferty należy dołączyć instrukcję obsługi glukometru w języku polskim

Data: .....

.....  
( podpis i pieczęćka imienna  
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)



