

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c

41-800 Zabrze

Nr rej. 18/Z/21 Zabrze, dn. 25.06.2021 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

###### Postępowanie o udzielenia zamówienia na

„Dostawa urządzeń laboratoryjnych:

linii histopatologicznej”

w ramach

**projektu „Centrum Badawcze Medycyny Spersonalizowanej i Bioregeneracji (CBMS)” jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 z działania 1.1 Kluczowa dla regionu infrastruktura badawcza.**

Spis treści :

Rozdział 1 Zamawiający

Rozdział 2 Opis przedmiotu Zamówienia

Rozdział 3 Opis sposobu przygotowania oferty

Rozdział 4 Opis sposobu obliczania ceny oferty

Rozdział 5 Warunki udziału w postępowaniu

Rozdział 6 Dokumenty wymagane od Wykonawców

Rozdział 7 Kryteria oceny

Rozdział 8 Termin realizacji zamówienia

Rozdział 9 Składanie ofert

Rozdział 10 Sposób porozumiewania się

Rozdział 11 Termin związania ofertą

Rozdział 12 Otwarcie, ocena ofert, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania

Rozdział 13 Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami

Rozdział 14 Zagadnienia dotyczące umowy

## Załączniki (1 – 6)

* załącznik nr 1 formularz oferty
* załącznik nr 2 oświadczenie Wykonawcy
* załącznik nr 3 istotne postanowienia umowy
* załącznik nr 4 formularz cenowy
* załącznik nr 5 opis przedmiotu zamówienia/parametry techniczne/wymagania
* załącznik nr 6 wykaz dostaw

# ZAMAWIAJĄCY

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze

Tel. 032/ 7050305

Strona internetowa : [www.kmptm.pl](http://www.kmptm.pl)

Adres e-mail do kontaktów z Zamawiającym: [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem niniejszego postępowania jest dostawa urządzeń laboratoryjnych: linii histopatologicznej zgodnie z załącznikami nr 4 i 5 do siwz:

Zadanie nr 1:

Sprzęt laboratoryjny – procesor karuzelowy z systemem kontroli emisji oparów

Sprzęt laboratoryjny – centrum do zatapiania w parafinie

Sprzęt laboratoryjny – mikrotom rotacyjny

Sprzęt laboratoryjny – łaźnia wodna

Sprzęt laboratoryjny – płyta grzewcza

Sprzęt laboratoryjny – kriostat wolnostojący

1. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: budynek Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Spółka z o. o. w Zabrzu ul. M. Curie- Skłodowskiej 10c.
2. KODY CPV:

38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

38540000-2 Maszyny i aparatura badawcza i pomiarowa

1. Wykluczamy możliwość składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, tj. na poszczególne pozycje zadania.
3. Wykonawcy mogą składać ofertę wspólnie.
4. Zamawiający dopuszcza realizację zadania przez podwykonawców w zakresie transportu przedmiotu zamówienia.
5. Wykonawca wskaże w ofercie zakres prac wykonywanych przez podwykonawców.
6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
7. Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Projektu „Centrum Badawcze Medycyny Spersonalizowanej i Bioregeneracji (CBMS)” jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 z działania 1.1 Kluczowa dla regionu infrastruktury badawczej.
8. Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli środki pochodzące z ww. Programu które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

# III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Aby oferta mogła brać udział w ocenie powinna spełniać wymogi niniejszej specyfikacji.
2. **Oferta składana przez Wykonawcę winna być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej lub składana w postaci elektronicznej lub za pośrednictwem systemu Bazy Konkurencyjności 2021.**
3. **W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej należy ofertę wysłać na adres:** [**oferty.elektroniczne@kmptm.pl**](mailto:oferty.elektroniczne@kmptm.pl)**.**
4. **W przypadku składania oferty za pośrednictwem systemu Baza Konkurencyjności 2021 należy ofertę umieścić:** [**https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl**](https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl)**.**
5. **Dla zachowania elektronicznej formy czynności prawnej wystarcza złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą certyfikatu dostawcy usług zaufania w rozumieniu ustawy z dnia  
    5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej. Oświadczenie woli złożone w formie elektronicznej jest równoważne   
   z oświadczeniem woli złożonym w formie pisemnej.**
6. Ofertę stanowią załączniki: nr 1, nr 2, nr 4, nr 5, nr 6 oraz inne wymagane SIWZ dokumenty i oświadczenia woli podpisane przez Wykonawcę.
7. Wykonawca winien spełniać wszystkie warunki wymagane w punkcie V.
8. Oferta winna być podpisana przez osobę upełnomocnioną do reprezentowania Wykonawcy, co musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów.
9. Oferta składana przez Wykonawcę winna być sporządzona w języku polskim.

Wszystkie kartki Oferty winny być połączone w sposób trwały uniemożliwiający ich wysunięcie się, ponumerowane a każda kartka podpisana /zgodnie z pkt 5/.

1. Wszelkie poprawki lub zmiany w ofercie winny być podpisane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę /zgodnie z pkt 5/.
2. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Przez oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający rozumie wadliwy wynik działania arytmetycznego przy założeniu, że właściwie podana jest liczba jednostek miar i cena jednostkowa netto.
3. Jeżeli cenę oferty podano rozbieżnie słownie i liczbą lub podano różne ceny   
   w różnych częściach oferty, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonanemu obliczeniu ceny.
4. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie.
5. Zamawiający poprawia w ofercie inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Ofertę należy umieścić w kopercie zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści.
8. W przypadku składania ofert pisemnych kopertę należy zaadresować na:

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c

41-800 Zabrze

oraz oznaczona napisem:

Oferta do postępowania o udzielenia zamówienia na

„Dostawa urządzeń laboratoryjnych: linii histopatologicznej” (18/Z/21)

w ramach

**projektu „Centrum Badawcze Medycyny Spersonalizowanej  
 i Bioregeneracji (CBMS)” jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 z działania 1.1 Kluczowa dla regionu infrastruktura badawcza**

1. Koperta musi być również opisana nazwą i adresem Wykonawcy.
2. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
3. jej treść lub forma złożenia nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-10);
4. wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt. 11.
5. zawiera błędy w obliczeniu ceny z zastrzeżeniem pkt.8;
6. Wykonawca nie złożył wyjaśnień lub/oraz nie uzupełnił braków oferty we wskazanym terminie;
7. ofertę złożył Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację albo dokonano wykreślenia Wykonawcy z właściwego rejestru;
8. została złożona po upływie terminu składania ofert;
9. została złożona przez Wykonawcę:
10. będącego podmiotem powiązanym kapitałowo z Zamawiającym[[1]](#footnote-1)
11. będącego podmiotem powiązanym osobowo z Zamawiającym[[2]](#footnote-2)
12. została złożona przez Wykonawcę, który w terminie 3 lat przed datą składania ofert w sposób nienależyty wykonywał dla Zamawiającego zamówienie – co zostało stwierdzone poprzez naliczenie temu Wykonawcy kar umownych, odstąpienie od umowy lub w innej prawnie dopuszczalnej formie stwierdzone zostało nienależyte wykonanie umowy przez tego Wykonawcę.
13. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy.
14. Wykonawca może zastrzec w ofercie informacje stanowiące TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA (wg art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji). W tym celu winien:

* nazwy dokumentów w ofercie stanowiące informacje zastrzeżoną powinny być w wykazie załączników wyróżnione graficznie,
* dokumenty stanowiące informacje zastrzeżone winny być spięte  
   i włożone w oddzielną nieprzeźroczystą okładkę, wewnątrz okładki winien być spis zawartości podpisany przez wykonawcę
* zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia w/w informacji.

**IV . OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY.**

* 1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną obejmującą wszystkie przewidywane koszty realizacji Przedmiotu zamówienia.
  2. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
  3. Stawki i ceny wymienione przez Wykonawcę w Ofercie nie będą podlegać korektom w trakcie wykonywania kontraktu, z wyjątkiem przypadków wymienionych w istotnych postanowieniach umowy.
  4. Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę, że wartość brutto tworzy cena netto pomnożona przez ilość powiększona o podatek VAT.

## V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożyli oświadczenie zgodnie z wzorem z załącznika nr 2 tj. potwierdzające, że:
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej im realizację zamówienia.
5. Dysponują doświadczeniem zawodowym rozumianym jako zrealizowanie:

Zadanie nr 1: w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składana ofert co najmniej 2 dostaw linii histopatologicznych lub urządzeń laboratoryjnych  
 o wartości minimum 250.000,00 zł każda;

5) Oferta złożona przez Wykonawcę, nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5),16.7).

1. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie polegała na ocenie czy załączony dokument potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu  
    o udzielenie zamówienia czy nie spełnia.
2. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie warunki określone w pkt. 1. 1)-3) Wykonawcy muszą spełnić wspólnie.

# VI. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

* + - 1. Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:
      2. Wypełniony, podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz ofertystanowiący załącznik nr 1,
  1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji   
     o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  2. Oświadczenie/a wykonawcy (załącznik nr 2);
  3. Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 4;
  4. Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz parametry techniczne stanowiący odpowiednio Załącznik nr 5;
  5. Wykaz dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, z podaniem ich rodzaju   
     i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane należycie (załącznik nr 6);
  6. Broszury techniczne, instrukcje potwierdzające parametry oferowanego przedmiotu zamówienia.
     + 1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, solidarnie odpowiadając za realizację zamówienia. Wówczas Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego i załączają stosowne pełnomocnictwo do oferty.
       2. Zamawiający zwraca się do Wykonawcy o wyjaśnienie niejasności złożonej oferty lub/oraz uzupełnienie braków oferty w określonym przez siebie terminie. Wyjaśnienia i uzupełnienia oferty nie mogą prowadzić do zmiany ceny oferty,   
          z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-9. Uzupełnione dokumenty muszą potwierdzać warunki postawione w siwz na dzień składania ofert.
       3. W przypadku gdy Wykonawca dołączy jako załącznik do oferty kopię dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Poświadczenie przez Wykonawcę powinno być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej, datą  
           i napisem „za zgodność z oryginałem”. W przypadku nieczytelnej kserokopii, zamawiający wezwie Wykonawcę do okazania oryginału dokumentu dla porównania go z przedstawioną nieczytelną kopią.
       4. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie każdy z Wykonawców musi złożyć oddzielnie dokumenty określone w pkt. 1.2) – 1.3).

### VII. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze i ocenie złożonych Ofert Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

Zadanie nr 1:

Cena – 60 %

Parametry techniczne – 40 %

**Kryterium ceny** będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej przez oferenta   
w Formularzu oferty

**Kryterium Parametry techniczne** będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej przez oferenta w Załączniku nr 5 do siwz.

cena najniższa spośród ofert ilość punktów w kryterium

parametry techniczne badanej oferty

ocena oferty = ---------------------------------------- x 60% + ----------------------------------------------------- x40%

cena badanej oferty najwyższa ilość punktów w kryterium

parametry techniczne spośród ofert

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą Ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów za kryteria przyjęte do oceny ofert.

# VIII . TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

Zadanie nr 1:do 6 tygodni od daty zawarcia umowy

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o., ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze   
   w postaci pisemnej **lub w postaci elektronicznej na adres:** [**oferty.elektroniczne@kmptm.pl**](mailto:oferty.elektroniczne@kmptm.pl) **lub za pośrednictwem systemu Baza Konkurencyjności 2021:**

[**https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl**](https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl)**.**

**Przesłana oferta musi być opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą certyfikatu dostawcy usług zaufania w rozumieniu ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej oraz zabezpieczona hasłem** (dotyczy ofert składanych w postaci elektronicznej na adres mailowy Zamawiającego).

INSTRUKCJA UŻYTKOWNIKA Bazy konkurencyjności dostępna jest na stronie Baza konkurencyjności

1. **Wykonawca przekaże za pomocą wiadomości tekstowej (SMS) na wskazany przez Zamawiającego numer telefonu: +48 734 736 695 hasło potrzebne do otwarcia oferty przed upływem terminu otwarcia ofert.**
2. Termin składania ofert upływa dnia  **05.07.2021 r. o godz. 10.00.**
3. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
4. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską), o terminie złożenia Oferty decyduje termin dostarczenia Oferty do Zamawiającego, a nie termin np. wysłania Oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Wykonawca może dokonać modyfikacji lub wycofać złożoną Ofertę, jeśli pisemne powiadomienie o tej modyfikacji lub wycofaniu zostanie złożone Zamawiającemu przed upływem terminu składania Ofert
7. Powiadomienie o modyfikacji lub wycofaniu Oferty przez Wykonawcę winno być sporządzone na piśmie i oznaczone odpowiednio: „Modyfikacja” lub „Wycofanie”.
8. Żadna Oferta nie może być modyfikowana lub wycofana po upływie terminu składania Ofert z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 11 siwz.

## X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ

1. Wykonawca może zwracać się pisemnie lub elektronicznie ([biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl))   
   z zapytaniem o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie.
3. Jeżeli udzielone wyjaśnienia doprowadzą do zmiany specyfikacji, to zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania, podając datę wprowadzenia oraz zakres dokonanych zmian.
4. Zamawiający może również samodzielnie dokonać zmiany specyfikacji   
   z jednoczesnym przedłużeniem terminu składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania, podając datę wprowadzenia oraz zakres dokonanych zmian.
5. Zamawiający przewiduje porozumiewanie się z wykonawcami w formie: faksem, mailem, pisemnie.

# XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 90 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy z wnioskiem o przedłużenie okresu związania oferty o czas nie dłuższy niż 60 dni.
4. Wykonawca może samodzielnie przedłużyć okres związania oferty.

# XII. OTWARCIE, OCENA OFERT, WYBÓR OFERTY NAJKORZYTNIEJSZEJ, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

# 

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia 05.07.2021 r. o godz. 10.15 w siedzibie Zamawiającego, w Zabrzu przy ul. M. C. Skłodowskiej 10cz zachowaniem pełnych standardów sanitarnych.

# Otwarcie ofert jest jawne.

1. **Osoby chętne do udziału w otwarciu ofert poinformują o tym fakcie Zamawiającego z co najmniej 24-godzinnym wyprzedzeniem.**
2. **Dla zachowania przejrzystości oraz transparentności Zamawiający udostępni, na wniosek Wykonawcy lub organu kontrolnego, historię logowań na adres poczty elektronicznej, wskazany przez Zamawiającego w SIWZ, na który wykonawcy składali oferty w postępowaniu.**

# Podczas otwarcia ofert podawana jest do wiadomości kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia oraz nazwy i adresy Wykonawców wraz z cenami ofert. Po upływie terminu otwarcia ofert lista złożonych ofert jest widoczna z wybranymi danymi w bazie konkurencyjności. Zamawiający upubliczni w bazie konkurencyjności oferty, które wpłynęły do niego inną drogą, np. e-mailem lub pocztą.

# W przypadku, gdy Wykonawca nie uczestniczył w otwarciu ofert Zamawiający prześle, na pisemny wniosek, informację zawierającą nazwy i adresy wykonawców, których oferty zostały otwarte oraz ceny tych ofert.

# Ocena, porównanie i wybór najkorzystniejszej Oferty ostatecznej będzie przeprowadzone przez Komisję powołaną przez Zamawiającego (w postępowaniach w których jest powołana).

# Zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza spełnia warunki udziału w postępowaniu.

# Wybór oferty najkorzystniejszej/unieważnienie postępowania podlega zatwierdzeniu przez Zarząd.

1. Jeżeli cena najkorzystniejszej oferty jest wyższa niż kwota, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia Zamawiający może unieważnić postępowanie.
2. Jeżeli w postępowaniu nie została złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty podlegają odrzuceniu Zamawiający unieważnia postępowanie.
3. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postepowania bez podawania przyczyny.
4. Informację:

* o wyborze najkorzystniejszej oferty/unieważnieniu postępowania,
* wykonawcach których oferty zostały odrzucone

zamawiający wyśle niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty do uczestników postępowania.

1. Ogłoszenie o wyniku zostanie również umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego oraz w bazie konkurencyjności.

# XIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest :

Małgorzata Pietrzak: [m.pietrzak@kmptm.pl](mailto:m.pietrzak@kmptm.pl); [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

**XIV. ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE UMOWY**

1. Istotne postanowienia jakie zawiera umowa i przewidywane możliwości oraz warunki dokonania w niej zmian zawiera załącznik nr 3.
2. Wykonawca jest zobowiązany stawić się w siedzibie Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych (pn-pt w godzinach od 8.00 do 16.00) od dnia zawiadomienia   
   o wyborze oferty najkorzystniejszej celem podpisania umowy (jeśli zostanie wezwany przez Zamawiającego)
3. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca nie stawi się zgodnie z pkt 2 Zamawiający ma prawo zawrzeć umowę z Wykonawcą, którego oferta znajduje się na następnym miejscu wg kryteriów oceny ofert.
4. Zamawiający przewiduje wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 10% wartości umowy w formie:

1)   pieniądzu;

2)   poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;

3)   gwarancjach bankowych;

4)   gwarancjach ubezpieczeniowych;

5)   poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości

1. Zabezpieczenie zostanie ustanowione najpóźniej do czasu zawarcia umowy. Wniesione zabezpieczenie musi zapewniać Zamawiającemu możliwość dochodzenia roszczeń z tyt. niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w terminie do uznania należytego wykonania robót.
2. Wniesione przez Wykonawcę zabezpieczenie rozliczone będzie w następujący sposób:
   1. 70 % Zabezpieczenia zostanie zwrócone na pisemny wniosek Wykonawcy  
      c w ciągu 30 dni po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego
   2. 30 % Zabezpieczenia będzie stanowiło zabezpieczenie wykonania zobowiązań Wykonawcy w okresie rękojmi i gwarancji i zostanie zwrócone nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi lub gwarancji.
3. Jeżeli oferta Wykonawców, składających ofertę wspólnie, zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożą oni na żądanie Zamawiającego umowę regulującą współpracę tych Wykonawców, zawierającą w swojej treści co najmniej następujące postanowienia:

* zawiązania porozumienia co najmniej na czas nie krótszy niż czas trwania umowy w sprawie zamówienia publicznego,
* wskazanie Pełnomocnika, jako podmiot dokonujący rozliczeń,
* zapis o wspólnej i solidarnej odpowiedzialności w zakresie realizowanego zamówienia,
* zakaz zmiany Partnerów (Wykonawców) wspólnie realizujących dane zamówienie publiczne w trakcie obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W sprawach nie unormowanych niniejszą dokumentacją ma zastosowanie:

* kodeks cywilny
* Regulamin udzielania zamówień Zamawiającego dostępny na stronie http://www.kmptm.pl

Zatwierdzam

**Adam Konka**

**Prezes Zarządu**

**Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.**

Załącznik nr 1

(pieczęć Wykonawcy) data ..................................

# FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Dostawę urządzeń laboratoryjnych: linii histopatologicznej” (18/Z/21) w ramach projektu „Centrum Badawcze Medycyny Spersonalizowanej i Bioregeneracji (CBMS)” jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego   
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 z działania 1.1 Kluczowa dla regionu infrastruktura badawcza

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Zadanie nr 1**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ……**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Termin płatności – do 45 dni** licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne  
    z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych  
    w projekcie umowy stanowiących załącznik nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczam, że dysponuję dokumentami dopuszczającymi oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie kraju (jeżeli dotyczy) i zobowiązuję się do ich dostarczenia na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym.
6. Podwykonawcom zlecę nw. zadania:

………………………………………..

………………………………………..

1. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
2. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji: ...................................
3. Termin realizacji zamówienia:

Zadanie nr 1:do 6 tygodni od daty zawarcia umowy

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ..................................................
2. ..................................................
3. ..................................................
4. ..................................................

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

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)*

Załącznik nr 2

……………………………

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

I. Składając ofertę oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
2. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej mi realizację zamówienia.
4. Oferta złożona przez Wykonawcę, którego reprezentuję nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5).
5. Nie jestem podmiotem powiązanym kapitałowo z Zamawiającym\*
6. Nie jestem podmiotem powiązanym osobowo z Zamawiającym\*\*

..................................., dn. ........................ ...........................................................

(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)

\*/\*\* Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



Załącznik nr 3

Projekt „Centrum Badawcze Medycyny Spersonalizowanej i Bioregeneracji (CBMS)” jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 z działania 1.1 Kluczowa dla regionu infrastruktura badawcza

(Istotne postanowienia umowy)

**UMOWA NR ………/CBMS/21**

zawarta w dniu ……………….2021 r. w Zabrzu pomiędzy:

**Śląskim Parkiem Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia sp. z o. o.**z siedzibą w Zabrzu, ul. M. Curie- Skłodowskiej 10c, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy  
 w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

a

**…………………….** z siedzibą w ……………….., ul. ……………………., zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy ……………………………. Wydział Gospodarczy-Rejestrowy pod numerem KRS …………………., NIP ……………….., Regon …………………., kapitał zakładowy ……………………. zł, zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

zwani dalej łącznie: „Stronami”

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

o następującej treści:

**§ 1.**

Przedmiotem niniejszej Umowy jest dostawa urządzeń laboratoryjnych: linii histopatologicznej (18/Z/21) - zgodnie z załącznikiem nr 4, nr 5 do SIWZ stanowiącymi integralną część Umowy, określającym ceny jednostkowe za przedmiot zamówienia.

**§ 2.**

1. Za wykonanie przedmiotu Umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę ………………………. zł brutto (słownie: …………………………………………..).
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany, w drodze pisemnego aneksu, ceny brutto przedmiotu Umowy, w przypadku zmiany stawki podatku VAT nieznanej przy podpisywaniu Umowy. Cena netto pozostanie bez zmian.
3. Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności:
4. koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych z cłem w przypadku urządzenia sprowadzonego spoza UE;
5. koszty uzyskania wymaganych przepisami certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu dostarczanym w ramach umowy przedmiotem zamówienia.
6. koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności: koszty zabezpieczenia dla potrzeb transportu oraz koszty rozładunku przedmiotu zamówienia;
7. wszystkie koszty konieczne do poniesienia w celu prawidłowej realizacji zamówienia;
8. koszty instruktażu pracowników Zamawiającego; Instruktaż stanowiskowy   
   w miejscu instalacji dla personelu wskazanego przez Zamawiającego potwierdzony certyfikatami;
9. koszty serwisu w okresie gwarancji, w tym również przeglądy techniczne, czynności konserwacyjne oraz koszt wszystkich części zamiennych   
   w przypadku awarii;
10. w kosztach trzeba uwzględnić nw. warunki instalacyjne:

* przedmiot zamówienia kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów;
* przygotowanie drogi transportu i transport do pomieszczeń instalacji;
* dostosowanie pomieszczeń i instalacji do warunków pracy przedmiotu zamówienia;
* wykonanie testów akceptacyjnych i specjalistycznych po zainstalowaniu urządzenia

1. W przypadku gdy Wykonawcą jest konsorcjum, członkowie konsorcjum są dłużnikami i wierzycielami solidarnymi zobowiązań i praw wynikających z umowy.

**§ 3.**

* 1. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot Umowy jest dopuszczony do obrotu   
     i posiada obowiązujące atesty.
  2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot Umowy zgodnie   
     z załącznikiem, stanowiącym integralną część Umowy - towary odpowiadające wymogom stawianym w specyfikacji.
  3. Realizacja Umowy nastąpi w terminie maksymalnym do 6 tygodni od daty zawarcia umowy
  4. Strony postanawiają, że odbiór przedmiotu Umowy nastąpi na podstawie protokołu zdawczo–odbiorczego, wedle wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Umowy.
  5. Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia:

1) po stronie Zamawiającego: Krzysztof Pietryga;

2) po stronie Wykonawcy: …………………………………..

* 1. Miejscem dostawy przedmiotu Umowy jest budynek Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia sp. z o. o. w Zabrzu ul. M. Curie- Skłodowskiej 10C.

**§ 4.**

1. Przedmiotem testów akceptacyjnych zgodnie z załącznikiem 2 oraz odbioru jest jednokrotne przeprowadzenie pełnego procesu technologicznego dla dostarczonej przez Zamawiającego próbki (tkanki) zarówno z wykorzystaniem techniki parafinowej, jak i mrożeniowej - od utrwalonej/zamrożonej tkanki do preparatu na szkiełku mikroskopowym. Wykonawca zabezpieczy materiał niezbędny do przeprowadzenia testów oraz instruktażu. Zaakceptowanie wyników przeprowadzonego testu jest podstawą do podpisania przez Zamawiającego Protokołu zdawczo-odbiorczego.
2. Wykonawca zobowiązany jest wystawić Zamawiającemu fakturę na podstawie podpisanego przez Strony protokołu zdawczo–odbiorczego oraz protokołu odbycia instruktażu.
3. Zapłata za przedmiot Umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury poleceniem przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy w ciągu 45 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury pod warunkiem posiadania środków pochodzących z dotacji na koncie Zamawiającego.
4. Datą zapłaty jest data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5.**

Wykonawca nie jest uprawniony do przeniesienia praw i zobowiązań z tytułu niniejszej Umowy bez uzyskania pisemnej (pod rygorem nieważności) zgody drugiej Strony, ani regulowania zobowiązań w drodze kompensaty.

**§ 6.**

1. Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do naliczenia kary umownej   
   w następujących sytuacjach:
   * 1. w przypadku zwłoki Wykonawcy w realizacji przedmiotu Umowy - w wysokości po 0,2% wartości brutto Umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
     2. za zwłokę w usuwaniu wad lub usterek w okresie gwarancji - w wysokości 0,05% wartości brutto Umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
     3. w przypadku odstąpienia od Umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę - w wysokości 10% wartości brutto Umowy.
2. Strony mają prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
3. Wysokość kar umownych za zwłokę nie może przekroczyć 20% wartości Umowy.

**§ 7.**

1. Na przedmiot Umowy Wykonawca udziela minimum 24 m-ce gwarancji na licząc od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego;
2. Czas reakcji na zgłoszenie awarii - do 24 godzin (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw - do 5 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów -do 10 dni roboczych - liczony od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego drogą mailową na adres …………………………………....
3. Na potrzeby Umowy, przez dni robocze Strony rozumieją dni od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 16.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy oraz sobót.
4. W wypadku nie wywiązywania się z obowiązku określonego w ust, 2 i po bezskutecznym upływie dodatkowego 3-dniowego terminu do usunięcia usterek lub wykonania napraw, Zamawiający ma prawo usunąć wady lub usterki przez podmiot specjalizujący się w serwisowaniu przedmiotu Umowy, o którym mowa   
   w § 1 Umowy i obciążyć Wykonawcę kosztami usunięcia usterek lub wykonania naprawy.
5. W przypadku awarii urządzenia Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwych elementów na nowe wolne od wad.
6. W przypadku trzykrotnej awarii tego samego elementu Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwego urządzenia na nowe wolne od wad.
7. Gwarancją nie są objęte:
   * 1. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:
8. eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się przez Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
9. samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby)

2) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi, tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.);

3) materiały eksploatacyjne.

**§ 8.**

1. Przed podpisaniem umowy Wykonawca wniesie Zabezpieczenie Należytego Wykonania Umowy w wysokości 10% wynagrodzenia brutto.
2. Wniesione przez Wykonawcę zabezpieczenie rozliczone będzie w następujący sposób:
   1. 70 % Zabezpieczenia zostanie zwrócone na pisemny wniosek Wykonawcy   
      w ciągu 30 dni po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego;
   2. 30 % Zabezpieczenia będzie stanowiło zabezpieczenie wykonania zobowiązań Wykonawcy w okresie rękojmi i gwarancji i zostanie zwrócone nie później niż   
      w 15 dniu po upływie okresu rękojmi lub gwarancji.

3. Zamawiający może potrącać z zabezpieczenia w szczególności naliczone kary umowne oraz wynagrodzenia za wykonanie zastępcze.

**§ 9.**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień Umowy, w sytuacji konieczności wprowadzenia zmiany w zakresie niezbędnym do jej należytego wykonania, w szczególności, w następujących sytuacjach:
   1. gdy nastąpiła zmiana w obowiązujących przepisach prawa, mająca wpływ na przedmiot i warunki Umowy, skutkująca niemożnością należytego wykonania przedmiotu Umowy;
   2. w przypadku, gdy z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę nie jest możliwe dostarczenie produktu stanowiącego przedmiot Umowy (wg nazwy handlowej) Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego   
      o tym fakcie i wyjaśnić w/w niemożliwość. Zamawiający ma prawo oceny wyjaśnienia Wykonawcy i stosownie do tej oceny może zażądać bądź dostarczenia przedmiotu Umowy bądź dostarczenia zamiennika posiadającego takie same jak przedmiot Umowy parametry techniczne;
   3. gdy nastąpiła możliwość dostarczenia w ramach Umowy przedmiotu Umowy spełniającego wymagania Zamawiającego, lecz o parametrach lepszych niż przedmiot Umowy zaoferowany pierwotnie (w ofercie do postępowania   
      o udzielenia zamówienia publicznego). Przedmiot Umowy będzie dostarczony za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, po cenie określonej w niniejszej Umowie bądź niższej;
   4. gdy nastąpiła zmiana polityki cenowej przez producenta przedmiotu Umowy lub Wykonawcę - wówczas dopuszcza się możliwość obniżenia ceny przedmiotu Umowy.
   5. wydłużenia terminu gwarancji, w sytuacji przedłużenia jej przez producenta/Wykonawcę.
2. Zmiany bądź uzupełnienia Umowy mogą nastąpić jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od umowy w przypadku nie uzyskania finansowania na przedmiot umowy.

**§ 10.**

1. Zamawiający może odstąpić od Umowy jeżeli:
   * 1. zostanie otwarta likwidacja Wykonawcy – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o likwidacji,
     2. Wykonawca zostanie wykreślony z właściwego rejestru – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o wykreśleniu,

w terminie do końca obowiązywania umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub całości w przypadku nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę lub naliczenia Wykonawcy kar umownych w wysokości 20% wartości brutto umowy. Za nienależyte wykonanie umowy uważa się także niezaakceptowanie wyników testów akceptacyjnych opisanych   
w § 4 ust. 1. Umowy przez Zamawiającego.

1. Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie za odstąpienie przez Zamawiającego od Umowy z winy Wykonawcy.
2. W przypadku odstąpienia od Umowy Strony zachowują prawo egzekucji kar umownych.
3. W sprawach nienormowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

**§ 11.**

Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w sądzie właściwym miejscowo siedzibie Zamawiającego

**§ 12.**

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

Załącznik nr 1 do umowy

Zabrze, dn……………..

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przekazujący** | | | | **Odbierający** | | |
| wz | | | | **Śląski Park Technologii Medycznych**  **Kardio-Med Silesia Spółka z o. o.**  ul. M. C. Skłodowskiej 10C  41-800 Zabrze | | |
|  | | | | | | |
| **Numer i data umowy** | | |  | | | |
| **Osoba instalująca** | | |  | | | |
| **Data instalacji i uruchomienia** | | |  | | | |
| **Okres gwarancji** | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| **Lp.** | **Numer pakietu i pozycja** | **Nazwa urządzenia** | **Typ urządzenia** | **Numer fabryczny** | **Numer inwentarzowy** (wypełnia Odbierający) | **Kod kreskowy** (wypełnia Odbierający) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| **Wykonane czynności (uwagi)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Przedstawiciel Wykonawcy dokonał instruktaż personelu Zamawiającego. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Pieczęć i podpis osoby instalującej** | | | | **Pieczęć i podpis odbierającego** | | |
|  | | | |  | | |

Załącznik 2 do umowy

**ZAKRES TESTÓW AKCEPTACYJNYCH I ODBIORCZYCH**

W ramach testów akceptacyjnych i odbioru technicznego Wykonawca będzie zobowiązany do wykonania wraz z Zamawiającym pełnego procesu technologicznego w trakcie, którego poddana zostanie weryfikacja jakości dostarczonego sprzętu.

Do testów Zamawiający dostarczy 3 próbki tkanki świńskiej (np. mięsień sercowy, jelito, wątrobę) utrwalonej odpowiednio do techniki parafinowej w 10% neutralnej formalinie, a do techniki mrożeniowych w OCT Compound.

Wykonawca zabezpieczy materiał niezbędny do przeprowadzenia testów.

Elementy testowane podczas oceny metody parafinowej i mrożeniowej:

1. Procesor tkankowy: po uruchomieniu, zalaniu odczynnikami i podłączeniu wentylacji powinien być stwierdzony ciąg powietrza zapewniający bezpieczeństwo użytkownika
2. Procesor tkankowy: po zaprogramowaniu temperatury parafiny powinna ona osiągnąć temperaturę o różnicy nie większej niż ± 1 Stopień Celsjusza, sprawdzenie odbędzie się   
   w 3 punktach przy pomocy termometru elektronicznego
3. Stacja zatapiania: odbędzie się kontrola deklarowanych przez Wykonawcę temperatur   
   w 1 punkcie, dopuszczalne odchylenie ± 1,5 stopień Celsjusza, do testów zostanie wykorzystany termometr na podczerwień
4. Stacja zatapiania: wszystkie odlane bloczki w ramach testu muszą posiadać jednolitą strukturę
5. Mikrotom: w ramach testu zostanie przeprowadzona stabilność osi mechanicznych oraz sprawdzona wzrokowo jednorodność uzyskiwanych skrawków
6. Płyta grzewcza i łaźnia wodna: zostaną przeprowadzone testy temperatury w 3 punktach, dopuszczalne odchylenie ± 1 stopień
7. Kriostat: oceniona zostanie stabilność temperatury w 3 punktach, dopuszczalne odchylenie  
    ± 2 stopnie Celsjusza

Załącznik nr 4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość  szt.  . | Cena jednostkowa netto PLN  (za 1 szt.) | Stawka VAT | Wartość brutto | Nazwa Producenta i nr katalogowy – zgodny z Załącznikiem nr 5 do siwz |
| 1 | **Procesor karuzelowy z systemem kontroli emisji oparów** | 1 |  |  |  |  |
| 2 | **Centrum do zatapiania w parafinie** | 1 |  |  |  |  |
| 3 | **Mikrotom rotacyjny** | 1 |  |  |  |  |
| 4 | **Łaźnia wodna** | 1 |  |  |  |  |
| 5 | **Płyta grzewcza** | 1 |  |  |  |  |
| 6 | **Kriostat wolnostojący** | 1 |  |  |  |  |
| Razem: | | | | |  | - |

Oświadczam, że ww. asortyment spełnia wymagania opisane w Załączniku nr 5 do SIWZ.

…………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 5

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia:  **Procesor karuzelowy z systemem kontroli emisji oparów** | | | | | |
| Ilość: **1** **szt.** | | |  | |  |
| **L.p.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | | **Wartość oferowana** | |
| **I** | **Informacje Ogólne:** |  | |  | |
| 1 | Producent | Podać | |  | |
| 2 | Nazwa i typ | Podać | |  | |
| 3 | Rok produkcji | Nie wcześniej niż 2020 r., urządzenie fabrycznie nowe | |  | |
| **II** | **Parametry techniczne** |  | |  | |
| 1 | Procesor tkankowy o budowie karuzelowej z systemem kontroli oparów, przystosowany do przeprowadzenia min. 100 kasetek w jednym cyklu | Tak | |  | |
| 2 | Urządzenie sterowane mikroprocesorowo, wyposażone w wyświetlacz LCD oraz klawiaturę | Tak | |  | |
| 3 | Minimum 12 stacji łącznie z parafiniarkami | Tak | |  | |
| 4 | Wyposażenie w 10 stacji przeznaczonych na pojemniki z odczynnikami | Tak | |  | |
| 5 | Zakres regulacji temperatury parafiny: minimum od 45 °C - 65 °C, dodatkowe zabezpieczenie przed przegrzaniem | Tak | |  | |
| 6 | Pojemniki na odczynniki kompatybilne z urządzeniem | Tak | |  | |
| 7 | Pojemniki na odczynniki w całości wykonane ze szkła, przeźroczyste, z uchwytami oraz widoczną z zewnątrz podziałką. Odporne na rozpuszczalniki oraz mycie w zmywarkach. Możliwość pracy z acetonem. | Tak/Nie  Tak – 30 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 8 | Pojemność robocza pojedynczego pojemnika na odczynniki minimum 1,8l | Tak | |  | |
| 9 | Aluminiowy koszyk na preparaty pojemności minimum 100 kasetek każdy | Tak | |  | |
| 10 | Możliwość zapamiętania minimum 9 niezależnych programów | Tak | |  | |
| 11 | Masa urządzenia nie większa niż 70 kg | Tak, podać | |  | |
| 12 | Maksymalne wymiary urządzenia:  Średnica kopuły: nie większa niż 850mm,  Średnica podstawy: nie większa niż 850mm;  Wysokość: nie większa niż 800mm; | Tak, podać | |  | |
| 13 | Możliwość regulacji czasu infiltracji w pojedynczej stacji od 5 minut do 99 godzin i 59 minut. | Tak | |  | |
| 14 | Możliwość uruchomienia urządzenia z opóźnionym startem | Tak | |  | |
| 15 | Blokada elektroniczna przycisków sterujących w celu zabezpieczenia przed przypadkową zmianą parametrów programu | Tak | |  | |
| 16 | Funkcja agitacji z możliwością wyłączenia | Tak | |  | |
| 17 | Pamięć pozwalająca na powrót do przerwanego procesu po zaniku napięcia zasilania | Tak | |  | |
| 18 | W przypadku zaniku zasilania urządzenie musi posiadać możliwość wyjęcia kasetek z preparatami bez konieczności mechanicznego demontowania elementów | Tak | |  | |
| 19 | W przypadku zaniku zasilania urządzenie musi samoistnie zabezpieczać preparaty przed wyschnięciem poprzez zanurzenie ich w bieżącym odczynniku | Tak | |  | |
| 20 | W przypadku wystąpienia jakiejkolwiek awarii urządzenie musi sygnalizować usterkę w sposób umożliwiający na identyfikację konkretnego błędu przez użytkownika | Tak | |  | |
| 21 | Możliwość monitorowania na bieżąco na wyświetlaczu parametrów pracy urządzenia takich jak numer aktualnej stacji oraz czas infiltracji | Tak | |  | |
| 22 | Wyposażenie w system odciągu oparów z wymiennym filtrem węglowym | Tak | |  | |
| 23 | Wyposażenie w osłonę pozwalającą na zamknięcie powierzchni roboczej urządzenia zabezpieczając przed wydostaniem się oparów do pomieszczenia | Tak | |  | |
| 24 | Awaryjny wyłącznik bezpieczeństwa zatrzymujący całkowicie urządzenie | Tak | |  | |
| 25 | Funkcja zabezpieczająca przed mieszaniem się odczynników. Czas ociekania co najmniej 60 sekund | Tak | |  | |
| 26 | Zabezpieczenie przed włożeniem koszyczka do pojemników ze zbyt gorącą lub zastygniętą parafiną | Tak | |  | |
| 27 | Wyposażenie w min. 2 zapasowe pojemniki szklane na odczynniki. | Tak | |  | |
| 28 | W skład dostawy wchodzi zestaw startowych materiałów zużywalnych i drobnych akcesoriów: wieczka metalowe do kasetek histologicznych 100 sztuk, kasetki histologiczne bez przykrywek w pudełkach dozujących 3000 sztuk (różne kolory), kasetki histologiczne do preparatów wysokich 1000 sztuk, kasetki histologiczne do preparatów dużych 200 sztuk, bibuły biopsyjne 500 sztuk, parafina uniwersalne odpowiednia do histologii 25 kg, 10% roztwór neutralnej formaliny 30 litrów, alkohol etylowy 95% skażony do histologii minimum 18 litrów, alkohol etylowy 100% skażony do histologii minimum 15 litrów, ksylen do histopatologii 15 litrów, wolny i delikatny odwapniacz minimum 900 ml, deska do wykrawania, igła post mortem 2 sztuki, pęsety – różne rodzaje 8 sztuk, sonda sekcyjne – różne rodzaje 4 sztuki, nożyczki sekcyjne – różne rodzaje 4 sztuki | Tak | |  | |
| **III** | **Pozostałe** |  | |  | |
| 1 | Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać dane autoryzowanego serwisu) | Tak, podać okres gwarancji | |  | |
| 2 | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | Tak | |  | |
| 3 | Instruktaż stanowiskowy personelu z zakresu obsługi i eksploatacji | Tak | |  | |
| 4 | Kwalifikacja IQ, OQ, PQ po dostarczeniu | Tak | |  | |
| 5 | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | |  | |
| 6 | Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 5 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 10 dni roboczych | Tak | |  | |
| 7 | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać | |  | |
| 8 | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak | |  | |
| 9 | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak | |  | |
| 10 | Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje, potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów. Należy zaznaczyć i opisać w miejscach potwierdzających spełnienie wymagania | Tak, załączyć do oferty | |  | |
| 11 | Termin dostawy: 6 tygodnie od daty zawarcia umowy. | Proszę podać | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia:  **Centrum do zatapiania w parafinie** | | | | | |
| Ilość: **1** **szt.** | | |  | |  |
| **L.p.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | | **Wartość oferowana** | |
| **I** | **Informacje Ogólne:** |  | |  | |
| 1 | Producent | Podać | |  | |
| 2 | Nazwa i typ | Podać | |  | |
| 3 | Rok produkcji | Nie wcześniej niż 2020 r., urządzenie fabrycznie nowe | |  | |
| **II** | **Parametry techniczne** |  | |  | |
| 1 | Dwumodułowa stacja do zatapiania  w parafinie | Tak | |  | |
| 2 | Urządzenie musi składać się z dystrybutora parafiny z urządzeniem grzewczym oraz płyty chłodzącej | Tak | |  | |
| 3 | Urządzenie sterowane mikroprocesorowo | Tak | |  | |
| 4 | Pojemność zbiornika na parafinę min. 3,6l | Tak | |  | |
| 5 | Urządzenie wyposażone w wyświetlacz LCD ze zintegrowaną klawiaturą dotykową | Tak, podać wielkość przekątnej wyświetlacza  Wartość największa – 5 pkt.  Wartość najmniejsza – 0 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie | |  | |
| 6 | Przepływ parafiny w urządzeniu uruchamiany ręcznie, za pomocą przełącznika | Tak/Nie  Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 7 | Wyposażenie w precyzyjną regulację strumienia przepływu parafiny | Tak | |  | |
| 8 | Wyposażenie w wyjmowane tacki na parafinę | Tak | |  | |
| 9 | Wyposażenie w dużą, podgrzewaną powierzchnie pracy ze zintegrowanym punktem schładzania przeznaczonym także do pracy z dużymi kasetkami.  Punkt schładzania o wymiarach min. 5,8 x 4cm i możliwością pracy w temperaturze -6°C, z automatyczną regulacją i adaptacją do warunków otoczenia | Tak | |  | |
| 10 | Tace na kasetki i foremki wyjmowane  i zamieniane miejscami | Tak, podać | |  | |
| 11 | Wyposażenie uchwyt na minimum 6 par szczypiec | Tak  Wyjmowany, ogrzewany uchwyt na minimum 6 par szczypiec, dostępny z obu stron – 5 pkt.  Uchwyt montowany na stałe – 0 pkt. | |  | |
| 12 | Wyposażenie w ergonomiczne podpórki pod nadgarstki zapewniające wygodę pracy | Tak | |  | |
| 13 | Symetryczna, wielokierunkowa powierzchnia robocza | Tak | |  | |
| 14 | Oświetlenie LED sterowane poprzez panel sterowania urządzenia | Tak | |  | |
| 15 | Zakres temperatury tac na kasetki i foremki, powierzchni roboczej, uchwytu na szczypce (jeśli zaoferowano ogrzewany uchwyt) i zbiornika na parafinę regulowany min. od 50 °C do 70 °C w krokach maks. co 1°C | Tak | |  | |
| 16 | Możliwość programowania rozpoczęcia i zakończenia czasu pracy i dnia roboczego | Tak | |  | |
| 17 | Możliwość programowania tygodniowego cyklu pracy urządzenia (automatyczne włączanie, wyłączanie urządzenia) | Tak | |  | |
| 18 | Wyposażenie w funkcje zwiększenia grzania umożliwiającą szybsze topienie parafiny | Tak/Nie  Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 19 | Moduł chłodzący z funkcją adaptacji do warunków otoczenia i zapewniający stabilną temperaturę pracy | Tak | |  | |
| 20 | Powierzchnia chłodząca musi pomieścić minimum 65 bloczków | Tak | |  | |
| 21 | Możliwość wykorzystania zimnej płyty jako urządzenia niezależnego od centrum do zatapiania | Tak | |  | |
| 22 | Brak połączeń elektrycznych i mechanicznych pomiędzy centrum do zatapiania a zimną płytą | Tak | |  | |
| 23 | Certyfikat CE | Tak | |  | |
| 24 | Do urządzenia dołączona elektryczna, podgrzewana pęseta do przenoszenia i ustawiania tkanek. Wyposażona w diodę LED wskazującą gotowość urządzenia.  Regulacja zakresu temperatury pęsety minimum 55 °C - 70 °C | Tak | |  | |
| 25 | W skład zestawu wchodzi 60 cienkościennych foremek do zatapiania w różnych rozmiarach (dostosowanych do dostarczonych kasetek) |  | |  | |
| **III** | **Pozostałe** |  | |  | |
| 1 | Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać dane autoryzowanego serwisu) | Tak, podać okres gwarancji | |  | |
| 2 | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | Tak | |  | |
| 3 | Instruktaż stanowiskowy personelu z zakresu obsługi i eksploatacji | Tak | |  | |
| 4 | Kwalifikacja IQ, OQ, PQ po dostarczeniu | Tak | |  | |
| 5 | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | |  | |
| 6 | Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 5 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 10 dni roboczych | Tak | |  | |
| 7 | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać | |  | |
| 8 | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak | |  | |
| 9 | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak | |  | |
| 10 | Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje, potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów. Należy zaznaczyć i opisać w miejscach potwierdzających spełnienie wymagania | Tak, załączyć do oferty | |  | |
| 11 | Termin dostawy: 6 tygodni od daty zawarcia umowy | Proszę podać | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia: **Mikrotom rotacyjny** | | | | | |
| Ilość: **1** **szt.** | | |  | |  |
| **L.p.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | | **Wartość oferowana** | |
| **I** | **Informacje Ogólne:** |  | |  | |
| 1 | Producent | Podać | |  | |
| 2 | Nazwa i typ | Podać | |  | |
| 3 | Rok produkcji | Nie wcześniej niż 2020 r., urządzenie fabrycznie nowe | |  | |
| **II** | **Parametry techniczne** |  | |  | |
| 1 | Mikrotom rotacyjny o napędzie ręcznym, umożliwiającym cięcie ręczne przy użyciu koła zamachowego | Tak | |  | |
| 2 | Budowa mikrotomu oparta na bezobsługowych prowadnicach krzyżowych (łożyska krzyżowo-liniowe) | Tak | |  | |
| 3 | Urządzenie wyposażone w niewymagający konserwacji, bezluzowy napęd mikrometryczny z poziomym i pionowym przesuwem preparatu realizowanym za pomocą bezobsługowego łożyska rolkowego | Tak | |  | |
| 4 | Regulowany przez Użytkownika system równoważenia siły, kompensujący siłę odśrodkową powstającą w czasie cięcia, zapewniający lekkie działanie koła napędowego. Brak konieczności stosowania przeciwwagi w kole zamachowym | Tak/Nie  Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 5 | Urządzenie wyposażone w uchwyt na nożyki oraz uchwyt na kasetki z preparatem | Tak | |  | |
| 6 | System uchwytów i zacisków zapewniający stabilne i precyzyjne umocowanie preparatu | Tak | |  | |
| 7 | System precyzyjnej orientacji przestrzennej preparatu ze wskazaniem położenia 0/0° oraz wskazaniami zmian maks. co 2° | Tak/Nie  Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 8 | Mocowanie preparatu w uchwycie z możliwością precyzyjniej regulacji w płaszczyźnie X i Y maks. o kąt 8° | Tak | |  | |
| 9 | System szybkiej wymiany uchwytów | Tak, podać | |  | |
| 10 | Możliwość pracy w dwóch trybach: cięcia i trymowania | Tak | |  | |
| 11 | Możliwość cięcia w dwóch trybach: pełnego obrotu i kołysania | Tak | |  | |
| 12 | Zakres grubości cięcia od 1µm do 60µm  Regulacja w krokach:  Od 1-10 µm co 1,0 µm  Od 10 – 20 µm co 2,0 µm  Od 20 – 60 µm co 5,0 µm | Tak | |  | |
| 13 | Funkcja trymowania z możliwością ustawienia 10 µm i 30 µm | Tak | |  | |
| 14 | Funkcja retrakcji podczas ruchu powrotnego z możliwością jej wyłączenia | Tak | |  | |
| 15 | Funkcja cichej retrakcji o ok. 40 µm z możliwością wyłączenia | Tak/Nie  Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 16 | Ergonomicznie posadowione koło przesuwu zgrubnego z możliwością dowolnego wyboru kierunku obrotu | Tak | |  | |
| 17 | Poziomy zakres ruchu głowicy min. 24 mm | Tak | |  | |
| 18 | Zakres pionowego przesuwu głowicy:  min. 64 mm | Tak | |  | |
| 19 | Zakres powierzchni cięcia:  - bez retrakcji – minimum 69 mm  - z retrakcją – minimum 62 mm | Tak | |  | |
| 20 | Antystatyczna taca na ścinki o pojemności co najmniej 1400ml, zapewniająca łatwe czyszczenie i zapobiegająca przyleganiu parafiny | Tak/Nie  Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 21 | Powierzchnia górna z wyjmowaną tacką | Tak | |  | |
| 22 | Uchwyt na nożyki mikrotomowe na ostrza zarówno nisko i wysokoprofilowe, wyposażony w osłonę ostrza koloru czerwonego (lub inne oznaczenie kolorystyczne, ostrzegawcze) | Tak/Nie  Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 23 | Możliwość przesuwu uchwytu na nożyki w osi wschód-zachód (co najmniej trzy pozycje) oraz w osie północ-południe (co najmniej 24 mm) | Tak | |  | |
| 24 | Regulacja kąta nachylenia noża min. w zakresie od 0° do 10° | Tak | |  | |
| 25 | Wyposażenie w dwa niezależne systemy blokowania koła zamachowego umożliwiające zatrzymanie koła w dowolnej pozycji | Tak/Nie  Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 26 | Certyfikat CE | Tak | |  | |
| 27 | Waga maks. 35 kg | Tak | |  | |
| 28 | W skład zestawu wchodzi baza wraz z uchwytem do noży wolframowanych, nóż wolframowy 16 cm (profil C), uchwyt typu imadełkowego oraz do dużych kasetek (jeśli brak możliwości montażu w uchwycie imadełkowym), żyletki wysokoprofilowe stadandard 50 sztuk, żyletki niskoprofilowe typu premium 500 sztuk, szkiełka podstawowe z polem do opisu (w różnych kolorach) 3000 sztuk, szkiełka podstawowe do dużych preparatów matowione podwójnie 200 sztuk, szkiełka adhezyjne z białym polem do opisu 15x72 sztuki, szkiełka nakrywkowe 24x24 mm 1000 sztuk (grubość 0,13-0,16 mm), 24x50 mm 1000 sztuk (grubość 0,13-0,16mm), szkiełka nakrywkowe 24x60 mm 1000 sztuk (grubość 0,13-0,16 mm), szkiełka nakrywkowe 45x70 mm 200 sztuk (grubość 0,16-0,19 mm), igła sekcyjna z rączką ze stali nierdzewnej – różne rodzaje 3 sztuki | Tak | |  | |
| **III** | **Pozostałe** |  | |  | |
| 1 | Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać dane autoryzowanego serwisu) | Tak, podać okres gwarancji | |  | |
| 2 | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | Tak | |  | |
| 3 | Instruktaż stanowiskowy personelu z zakresu obsługi i eksploatacji | Tak | |  | |
| 4 | Kwalifikacja IQ, OQ, PQ po dostarczeniu | Tak | |  | |
| 5 | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | |  | |
| 6 | Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 5 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 10 dni roboczych | Tak | |  | |
| 7 | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać | |  | |
| 8 | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak | |  | |
| 9 | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak | |  | |
| 10 | Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje, potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów. Należy zaznaczyć i opisać w miejscach potwierdzających spełnienie wymagania | Tak, załączyć do oferty | |  | |
| 11 | Termin dostawy: 6 tygodni od daty zawarcia umowy | Proszę podać | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia: **Łaźnia wodna** | | | | | |
| Ilość: **1** **szt.** | | |  | |  |
| **L.p.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | | **Wartość oferowana** | |
| **I** | **Informacje Ogólne:** |  | |  | |
| 1 | Producent | Podać | |  | |
| 2 | Nazwa i typ | Podać | |  | |
| 3 | Rok produkcji | Nie wcześniej niż 2020 r., urządzenie fabrycznie nowe | |  | |
| **II** | **Parametry techniczne** |  | |  | |
| 1 | Łaźnia wodna parafinowa flotacyjna do rozpłaszczania i suszenia ciętych skrawków tkankowych parafinowych o mocy nominalnej min. 350 VA | Tak | |  | |
| 2 | Wyposażenie w wyświetlacz LED lub LCD | Tak | |  | |
| 3 | Regulacja temperatury w zakresie od temperatury otoczenia do min. 75°C ) | Skok regulacji nie gorszy niż 1 stopień. Podać wartość.  Wartość najmniejsza – 1 pkt.  Wartość graniczna – 0 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie | |  | |
| 4 | Pojemność wanienki maks. 2,1l | Tak | |  | |
| 5 | Anodyzowana powierzchnia wanienki pokryta odporną na zadrapania warstwą | Tak/Nie  Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 6 | Wymiary wewnętrzne wanienki: minimum 230 x 84 x 50mm | Tak | |  | |
| 7 | Wymiary zewnętrzne urządzenia:  maksimum 350 x 310 x 100mm | Tak | |  | |
| 8 | Napięcie zasilania 230V | Tak | |  | |
| 9 | Wyposażenie w termostat | Tak | |  | |
| 10 | Certyfikat CE | Tak, podać | |  | |
| **III** | **Pozostałe** |  | |  | |
| 1 | Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać dane autoryzowanego serwisu) | Tak, podać okres gwarancji | |  | |
| 2 | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | Tak | |  | |
| 3 | Instruktaż stanowiskowy personelu z zakresu obsługi i eksploatacji | Tak | |  | |
| 4 | Kwalifikacja IQ, OQ, PQ po dostarczeniu | Tak | |  | |
| 5 | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | |  | |
| 6 | Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 5 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 10 dni roboczych | Tak | |  | |
| 7 | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać | |  | |
| 8 | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak | |  | |
| 9 | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak | |  | |
| 10 | Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje, potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów. Należy zaznaczyć i opisać w miejscach potwierdzających spełnienie wymagania | Tak, załączyć do oferty | |  | |
| 11 | Termin dostawy: 6 tygodni od daty zawarcia umowy | Proszę podać | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia: **Płyta grzewcza** | | | | | |
| Ilość: **1** **szt.** | | |  | |  |
| **L.p.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | | **Wartość oferowana** | |
| **I** | **Informacje Ogólne:** |  | |  | |
| 1 | Producent | Podać | |  | |
| 2 | Nazwa i typ | Podać | |  | |
| 3 | Rok produkcji | Nie wcześniej niż 2020 r., urządzenie fabrycznie nowe | |  | |
| **II** | **Parametry techniczne** |  | |  | |
| 1 | Płyta grzewcza do suszenia ciętych skrawków tkankowych parafinowych | Tak | |  | |
| 2 | Wyposażenie w wyświetlacz LED lub LCD | Tak | |  | |
| 3 | Regulacja temperatury w zakresie od temperatury otoczenia do min. 75°C ) | Skok regulacji nie gorszy niż 1 stopień. Podać wartość.  Wartość najmniejsza – 1 pkt.  Wartość graniczna – 0 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie | |  | |
| 4 | Możliwość umieszczenia minimum 40 szkiełek | Tak | |  | |
| 5 | Anodyzowana powierzchnia płyty pokryta specjalną odporną na zadrapania warstwą | Tak/Nie  Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 6 | Wymiary zewnętrzne urządzenia:  maksimum 350 x 310 x 100mm | Tak | |  | |
| 7 | Certyfikat CE | Tak, podać | |  | |
| **III** | **Pozostałe** |  | |  | |
| 1 | Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać dane autoryzowanego serwisu) | Tak, podać okres gwarancji | |  | |
| 2 | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | Tak | |  | |
| 3 | Instruktaż stanowiskowy personelu z zakresu obsługi i eksploatacji | Tak | |  | |
| 4 | Kwalifikacja IQ, OQ, PQ po dostarczeniu | Tak | |  | |
| 5 | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | |  | |
| 6 | Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 5 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 10 dni roboczych | Tak | |  | |
| 7 | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać | |  | |
| 8 | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak | |  | |
| 9 | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak | |  | |
| 10 | Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje, potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów. Należy zaznaczyć i opisać w miejscach potwierdzających spełnienie wymagania | Tak, załączyć do oferty | |  | |
| 11 | Termin dostawy: 6 tygodni od daty zawarcia umowy | Tak, podać | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia: **Kriostat wolnostojący** | | | | | |
| Ilość: **1** **szt.** | | |  | |  |
| **L.p.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | | **Wartość oferowana** | |
| **I** | **Informacje Ogólne:** |  | |  | |
| 1 | Producent | Podać | |  | |
| 2 | Nazwa i typ | Podać | |  | |
| 3 | Rok produkcji | Nie wcześniej niż 2020 r., urządzenie fabrycznie nowe | |  | |
| **II** | **Parametry techniczne** |  | |  | |
| 1 | Kriostat wolnostojący z wbudowanym mikrotomem | Tak | |  | |
| 2 | Przeznaczony do przygotowywania zamrożonych skrawków do zastosowań biologicznych i medycznych | Tak | |  | |
| 3 | Wyposażony w system dezynfekcji UV | Tak | |  | |
| 4 | Zabezpieczenie przed uruchomieniem cyklu dezynfekcji UV przy otwartym oknie | Tak | |  | |
| 5 | Możliwość szybkiej i dokładnej dezynfekcji promieniowaniem UV (wykonywanej po zakończonej pracy z konkretnym materiałem skażonym lub na koniec dnia po zakończeniu pracy) | Tak | |  | |
| 6 | Cykl dezynfekcji UV może być przerwany w każdej chwili, kiedy zachodzi potrzeba natychmiastowego użycia kriostatu | Tak | |  | |
| 7 | Komora kriostatu wykonana ze spawanej bezszwowo stali, nieposiadająca trudno dostępnych rogów, łatwa w czyszczeniu  i dezynfekcji, z własnym oświetleniem | Tak | |  | |
| 8 | Komora kriostatu zamykana podgrzewanym, rozsuwanym oknem, umieszczonym w górnej części obudowy | Tak | |  | |
| 9 | Powierzchnie zewnętrzne i panel sterowania pokryte antybakteryjną warstwą nano-srebra | Tak/Nie  Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 10 | Urządzenie wyposażone w koło napędowe służące do cięcia ręcznego z możliwością jego blokady w dwóch pozycjach | Tak | |  | |
| 11 | Zakres temperatury komory kriostatu | Min. 0°C do -35°C | |  | |
| 12 | Czas schładzania komory kriostatu do -35°C maks. 6 godzin | Tak, podać | |  | |
| 13 | Półka szybkiego zamrażania do -40°C, przy temp. komory -35 °C, min. 4 stanowiska | Tak, podać ilość stanowisk  Wartość największa – 5 pkt.  Wartość najmniejsza – 0 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie | |  | |
| 14 | Wyposażenie w dodatkowy system Peltier do minimum - 50°C, minimum 2 stanowiska | Tak, podać | |  | |
| 15 | Automatyczne odszranianie gorącym powietrzem. Co najmniej 1 automatyczny cykl odszraniania w ciągu doby | Tak | |  | |
| 16 | Funkcja ręcznego rozmrażania komory i półki szybkiego zamrażania. Urządzenie ostrzega użytkownika o trwającym procesie rozmrażania | Tak/Nie  Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 17 | Automatyczna funkcja rozmrażania programowana całodobowo | Tak | |  | |
| 18 | Mikrotom posiadający system zaciskowy składający się z jednej dźwigni służącej do mocowania podstawka z preparatem | Tak | |  | |
| 19 | Możliwość płynnej regulacji grubości cięcia w zakresie  od 1 μm do 100 μm w skokach:  Od 1,0 μm – 5,0 μm co 0,5 μm  Od 5,0 μm – 20 μm co 1,0 μm  Od 20,0 μm – 60μm co 5,0μm  Od 60,0μm–100μm co 10,0μm | Tak | |  | |
| 20 | Zakres ruchu pionowego głowicy | Min. 59 mm | |  | |
| 21 | Zakres ruchu poziomego głowicy | Min. 25 mm | |  | |
| 22 | Funkcja retrakcji minimum 20 μm z możliwością wyłączenia | Tak | |  | |
| 23 | Prędkość wstępnego dosuwu preparatu: wolna maks. 600 μm/s i szybka | Tak  Prędkość dosuwu preparatu 900 μm/s – 5 pkt.  Pozostałe – 0 pkt. | |  | |
| 24 | Wzrokowy wskaźnik osiągnięcia końca lub początku zakresu wysuwu głowicy | Tak | |  | |
| 25 | Zmiana przestrzennego położenia głowicy z preparatem w osi X i Y o co najmniej 8º z możliwością obrotu o 360° | Tak | |  | |
| 26 | System precyzyjnej orientacji przestrzennej głowicy ze wskazaniami zmian położenia maks. co 2º oraz wskaźnikiem położenia 0/0º | Tak/Nie  Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. | |  | |
| 27 | Panel sterowania | Tak | |  | |
| 28 | Możliwość zablokowania wszystkich funkcji kriostatu (zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów programu) | Tak | |  | |
| 29 | Aktualne parametry programów (temperatura wewnątrz komory, aktualny czas, czas rozmrażania,) czytelne, pokazane na wyświetlaczach diodowych | Tak | |  | |
| 30 | Poziom hałasu w odległości 1m <70 dB | Tak | |  | |
| 31 | Waga urządzenia  maksimum 130 kg (waga liczona z wyposażeniem fabrycznym niezbędnym do prawidłowej pracy urządzenia) | Wartość najniższa – 5 pkt.  Wartość graniczna – 0 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie | |  | |
| 32 | Wymiary urządzenia nie większe niż:  Szerokość: maks. 730 mm  Głębokość: maks. 730 mm  Wysokość: maks. 1210 mm | Tak | |  | |
| 33 | Możliwość krokowego podprowadzania preparatu z krokiem co 20µm | Tak | |  | |
| 34 | Urządzenie musi posiadać pojemnik na skropliny umieszczony z przodu | Tak | |  | |
| 35 | Certyfikat CE | Tak | |  | |
| 36 | Dostarczenie w zestawie listwy z foremkami lub innego rozwiązania umożliwiającego poprawę morfologii uzyskiwanych skrawków | Tak | |  | |
| 37 | W skład dostawy wchodzą: hematoksylina Mayera 1l, hematoksylina w proszku 50g, roztwór alkoholowy eozyny 2,5l, eozyna w proszku 50g, pojemnik Coplina 2 sztuki, medium do zamrażania 10 op x min.  125 ml – różne rodzaje, igła sekcyjna z plastikową rączką 4 sztuki, pędzelek do mikrotomów z magnesem do usuwania żyletek 3 sztuki | Tak | |  | |
| **III** | **Pozostałe** |  | |  | |
| 1 | Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać dane autoryzowanego serwisu) | Tak, podać okres gwarancji | |  | |
| 2 | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | Tak | |  | |
| 3 | Instruktaż stanowiskowy personelu z zakresu obsługi i eksploatacji | Tak | |  | |
| 4 | Kwalifikacja IQ, OQ, PQ po dostarczeniu | Tak | |  | |
| 5 | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | |  | |
| 6 | Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 5 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 10 dni roboczych | Tak | |  | |
| 7 | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać | |  | |
| 8 | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak | |  | |
| 9 | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak | |  | |
| 10 | Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje, potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów. Należy zaznaczyć i opisać w miejscach potwierdzających spełnienie wymagania | Tak, załączyć do oferty | |  | |
| 11 | Termin dostawy: 6 tygodni od daty zawarcia umowy | Proszę podać | |  | |

……………………………………………………………

Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 6

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

Pieczątka Wykonawcy

**Wykaz dostaw**

**/spełniających wymogi specyfikacji istotnych warunków zamówienia/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Opis zrealizowanej dostawy | Nazwa Odbiorcy | Wartość  dostaw | Data wykonania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Data podpis Wykonawcy

1. ,2 Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

   uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

   posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

   pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

   pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)