



**SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHOROBY PŁUC „ODRODZENIE”  
im. Klary Jelskiej**

UL. GŁADKIE 1, 34-500 ZAKOPANE

tel. 18/ 20 150 45,

fax. 18/ 20 146 32

e-mail: [administracja@szpitalodrozenie.pl](mailto:administracja@szpitalodrozenie.pl)

[www.szpitalodrozenie.pl](http://www.szpitalodrozenie.pl)

NIP: 736-14-54-134

REGON 0295171

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**PRZETARG NIEOGRANICZONY**

***Sukcesywna dostawa odczynników i dzierżawa aparatów do wykonywania  
reakcji immunohistochemicznych  
znak postępowania: A.ZP-271-17/20***

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż  
kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy  
z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r.  
poz.1843), zwanej dalej ustawą PZP**

**SPIS TREŚCI**

<b>1) INFORMACJE OGÓLNE</b> .....	5
<b>1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO</b> .....	5
<b>2) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA</b> .....	5
<b>3) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b> .....	5
<b>4) INFORMACJA O OFERTACH CZĘŚCIOWYCH</b> .....	6
<b>5) INFORMACJA O ZAMÓWIENIACH O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT 6 USTAWY PZP</b> .....	6
<b>6) INFORMACJA O OFERTACH WARIANTOWYCH</b> .....	6
<b>7) WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA</b> .....	6
<b>8) WADIUM PRZETARGOWE</b> .....	6
<b>9) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW</b> .....	7
<b>10) OFERTA SKŁADANA PRZEZ WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO WYKONAWCĘ</b> .....	8
<b>11) WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY</b> .....	8
<b>12) SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW</b> .....	11
<b>13) WYJAŚNIENIA DOTYCZĄCE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA</b> .....	13
<b>14) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ</b> .....	13
<b>15) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY</b> .....	13
<b>OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY</b> .....	13
<b>16) TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT</b> .....	15
<b>17) TERMIN OTWARCIA OFERT</b> .....	16
<b>18) OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY</b> .....	16

<b>19) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.</b> .....	<b>17</b>
<b>20) WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO</b> .....	<b>20</b>
<b>21) INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO</b> .....	<b>20</b>
<b>22) ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY</b> . .....	<b>20</b>
<b>23) INFORMACJA O KORZYSTANIU Z PODWYKONAWCÓW.</b> .....	<b>20</b>
<b>24) OBOWIĄZEK INFORMACYJNY Z ART. 13 RODO</b> .....	<b>20</b>
<b>25) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.</b> .....	<b>22</b>
<b>LISTA WYMAGANYCH ODCZYNNIKÓW (ZAŁ 1A - PAKIET 1)</b> .....	<b>24</b>
<b>TABELA NR 1. PODSTAWOWE ODCZYNNIKI – LISTA GŁÓWNYCH PRZECIWCIAŁ MONOKLONALNYCH W GOTOWYCH ROZCIĘNCZENIACH SYSTEMU IHC.</b> .....	<b>24</b>
<b>TABELA NR 2. ODCZYNNIKI DO WYKONANIA SPECJALNYCH REAKCJI IHC:</b> 29	
<b>TABELA NR 3. SONDY ORAZ ODCZYNNIKI DO WYKONANIA REAKCJI HER-2 ISH:</b> .....	<b>29</b>
<b>LISTA WYMAGANYCH ODCZYNNIKÓW (ZAŁ.1B - PAKIET 2)</b> .....	<b>30</b>
<b>TABELA NR 1. PODSTAWOWE ODCZYNNIKI – LISTA GŁÓWNYCH PRZECIWCIAŁ MONOKLONALNYCH W GOTOWYCH ROZCIĘNCZENIACH SYSTEMU IHC DO WYBORU PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO.</b> .....	<b>30</b>
<b>TABELA NR 2. ODCZYNNIKI DO WYKONANIA SPECJALNYCH REAKCJI IHC:</b> 33	
<b>TABELA NR 3. SONDY ORAZ ODCZYNNIKI DO WYKONANIA REAKCJI FISH:</b> 33	
<b>OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (ZAŁ. 2A – PAKIET 1)</b> .....	<b>34</b>
<b>OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (ZAŁ.2B- PAKIET 2)</b> .....	<b>36</b>
<b>FORMULARZ OFERTY (ZAŁ.3A – PAKIET 1)</b> .....	<b>38</b>
<b>FORMULARZ OFERTY (ZAŁ. 3B – PAKIET 2)</b> .....	<b>42</b>
<b>DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA</b> .....	<b>46</b>

<b>DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU .....</b>	<b>48</b>
<b>ZAŁĄCZNIK NR 6 .....</b>	<b>50</b>
<b>INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ.....</b>	<b>51</b>
<b>PROJEKT UMOWY .....</b>	<b>52</b>
<b>ZAŁĄCZNIK NR 9 .....</b>	<b>59</b>

**1) Informacje ogólne**

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego.

Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im.Klary Jelskiej

ul. Gładkie 1

34-500 Zakopane

tel.: 18/20 150 45

fax: 18/20 146 32

e-mail: [administracja@szpitalodrozenie.pl](mailto:administracja@szpitalodrozenie.pl)

2. Ilekroć w dalszej części Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia jest mowa o: **„Platformie zakupowej”** – należy przez to rozumieć narzędzie umożliwiające realizację procesu związanego z udzielaniem zamówień publicznych w formie elektronicznej służące w szczególności do przekazywania ofert, oświadczeń, zwane dalej „Platformą” lub „Systemem”.

**2) Tryb udzielenia zamówienia.**

Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego w oparciu o przepisy ustawy PZP, w szczególności przepisy art. 39-46 oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.

**3) Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa odczynników i dzierżawa aparatów do wykonywania reakcji immunohistochemicznych na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem. Przedmiot zamówienia podzielony jest na 2 zadania(części).

**Pakiet nr 1:**

Sukcesywna dostawa odczynników i dzierżawa aparatu (aparat fabrycznie nowy lub używany po autoryzowanym przeglądzie serwisowym producenta analizatora) do wykonywania reakcji immunohistochemicznych oraz sond i odczynników do wykonywania reakcji HER-2 techniką ISH wraz z systemem komputerowym oraz mikroskopem świetlnym niezbędnym do wstępnej oceny reakcji.

Zaoferowane odczynniki powinny zagwarantować wykonanie 10 000 reakcji IHC, 50 reakcji ALK, 50 reakcji PD-L1 oraz 180 reakcji HER-2 ISH w ciągu 24 miesięcy.

**Pakiet nr 2:**

Sukcesywna dostawa odczynników i dzierżawa aparatu (aparat fabrycznie nowy lub używany po autoryzowanym przeglądzie serwisowym producenta analizatora) do wykonywania reakcji immunohistochemicznych oraz sond i odczynników do wykonywania reakcji FISH wraz z systemem komputerowym.

Zaoferowane odczynniki powinny zagwarantować wykonanie 9960 reakcji IHC, 240 reakcji PD-L1 oraz 900 reakcji FISH w ciągu 24 miesięcy.

2. Dostawa odczynników obejmuje dostawę kompletów substancji niezbędnych do wykonania odczynów i preparatów kontrolnych m.in. bufory do deparafinizacji, odślaniania antygeny, przeciwciała, enzymy potrzebne do odkrycia antygeny, zestaw detekcyjny oraz wszystkie płyny i bufory niezbędne do wykonania wymaganych barwień oraz niezbędne materiały zużywalne.

3. Przedmiot zamówienia obejmuje w okresie trwania umowy gwarancję techniczną aparatu ( w tym bezpłatne przeglądy techniczne wraz z wymianą części zgodnie z zaleceniami producenta aparatu) oraz przeszkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu medycznego.

4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zainstalować dzierżawiony aparat w siedzibie Zamawiającego oraz przeszkolić pracowników Zamawiającego w zakresie jego obsługi w czasie nie dłuższym niż **21 dni od daty podpisania umowy**. Do aparatu powinna być dołączona instrukcja obsługi sporządzona w języku polskim oraz paszport techniczny urządzenia.

5. Przedmiot dostawy ma spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j.Dz. U. z 2020r, poz. 186 ze zm.), w szczególności ma być

oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE ma być umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej, jeżeli dotyczy.

6. Przedmiot zamówienia ma być dostarczany w opakowaniu producenta.

7. Opakowanie zewnętrzne i wewnętrzne ma zawierać nazwę towaru, nr serii, datę produkcji i datę ważności, jeżeli dotyczy.

8. Wykonawca musi zagwarantować odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów **min. 6 miesięcy**, liczony od dnia dostawy.

9. Zamawiający zastrzega, że podane w opisie przedmiotu zamówienia przewidywane ilości testów służą do obliczenia wartości zamówienia. Faktyczny zakres wykonanych testów w ciągu 24 miesięcy uzależniony będzie od potrzeb Zamawiającego oraz posiadanych środków finansowych, stąd też może różnić się od ilości określonych w opisie przedmiotu zamówienia. Jednakże zmniejszenie ilości testów nie przekroczy 20% w zakresie łącznej kwoty określonej w umowie dla danego pakietu.

10. Dostawy dokonywane w trakcie obowiązywania umowy mogą dla poszczególnych pozycji różnić się ilościowo od ilości podanych w opisie przedmiotu zamówienia - zał. nr 1a i 1b do siwz (prawo zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach z możliwością przesunięć między pozycjami), jednakże łączna wartość zamówienia nie przekroczy całkowitej wartości oferty wybranego Wykonawcy w danym pakiecie.

11. Zamawiający informuje, że ilekroć przedmiot zamówienia określony w załączniku nr 1a,b i 2 a,b do specyfikacji istotnych warunków zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry, zastosowanie, trwałość, wytrzymałość nie gorsze niż opisane w przedmiocie zamówienia. **Jeżeli w danej pozycji Wykonawca proponuje odpowiednik, to musi wyraźnie to zaznaczyć.** Warunkiem dopuszczenia oferty równoważnej jest zaoferowanie odczynników pozwalających na uzyskanie porównywalnej precyzyjności i dokładności wykonywanych badań. Równoważność oferty potwierdzona będzie prezentacją odczynników przeprowadzoną przed terminem składania ofert w Zakładzie Patomorfologii Zamawiającego w terminie uzgodnionym z Koordynatorem Zakładu Patomorfologii lek med. Arturem Bartczak tel. 18/ 20 15045 wew.130 lub 132 i potwierdzona protokołem podpisanym przez Zamawiającego lub osobę upoważnioną i Wykonawcę. Przedmiotowy protokół winien być załączony do oferty. Wykazanie równoważności zaoferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy.

**Nomenklatura Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 33.69.65.00-0 odczynniki laboratoryjne; 33.69.63.00-8- Odczynniki chemiczne; 38.43.45.00-1 - Analizatory biochemiczne**

#### **4) Informacja o ofertach częściowych.**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych tj. na jedną z wybranych części (pakietów): **ilość pakietów: 2.**

#### **5) Informacja o zamówieniach o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy PZP.**

Zamawiający **nie przewiduje ww. zamówień.**

#### **6) Informacja o ofertach wariantowych.**

Zamawiający **nie dopuszcza składania ofert wariantowych.**

#### **7) Wymagany termin wykonania zamówienia.**

**Pakiet 1 i Pakiet 2: 24 miesiące od udzielenia zamówienia.**

#### **8) WADIUM PRZETARGOWE**

Zamawiający **nie żąda wadium.**

**9) Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.****1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:**

1.1. nie podlegają wykluczeniu

1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) **Kompetencji lub uprawnień** do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku.

b) **Sytuacji ekonomicznej i finansowej;**

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku.

c) **Zdolności technicznej i zawodowej:**

*Zamawiający uzna warunek za spełniony w danym pakiecie, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy- w tym okresie, wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje, co najmniej 1 dostawę odczynników immunohistochemicznych/laboratoryjnych, kontrakty na min. 6 miesięcy;*

2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 9.1.2, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

4. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 11.3.2 siwz.

5. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

– zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

– zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych.

7. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja” o której mowa w pkt 3 wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:

a) wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia;

b) zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy PZP;

c) w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty, do realizacji których te zdolności są wymagane;

d) z zobowiązania lub innych dokumentów potwierdzających udostępnienie zasobów przez inne podmioty musi bezspornie i jednoznacznie wynikać w szczególności:

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia;
- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

8. Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawców:

1) którzy nie wykazali, spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 1.2 ,

2) którzy nie wykażą, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 ustawy PZP

3) wobec których zachodzą przesłanki określone w art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy.

9. Zamawiający działając w oparciu o przepis art. 24 aa ustawy PZP najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

#### **10) Oferta składana przez więcej niż jednego wykonawcę.**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
2. Wykonawcy występujący wspólnie ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument pełnomocnictwa powinien być podpisany przez wszystkich wykonawców. Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty.
3. Wykonawcy, składający ofertę wspólnie, ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
4. W odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego, każdy z wykonawców oddzielnie musi udokumentować brak podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust.1 pkt 13-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy PZP
5. W zakresie warunków określonych w pkt 9) ppkt.1.2 siwz, wykonawcy wspólnie ( co najmniej jeden z nich) mają udowodnić, iż spełniają te warunki.
6. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich wykonawców występujących wspólnie,
7. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z wykonawcą występującym jako pełnomocnik pozostałych .

#### **11) Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy.**

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w pkt 9.1 siwz oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia, **wykonawcy muszą złożyć wraz z ofertą** następujące oświadczenia i dokumenty:

1.1 aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym w załączniku nr 4 i 5 do siwz. Informacje zawarte w oświadczeniach będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenia te wykonawca składa zgodnie ze wzorami stanowiącymi załącznik nr 4 i 5 do siwz.

1.2 W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenia, o którym mowa w pkt 1.1 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te, mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

1.3 Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniach, o których mowa w pkt 1.1.



- 1.4. zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa w pkt 9.7 lit a) lit. d) siwz – jeżeli wykonawca polega na zasobach lub sytuacji podmiotu trzeciego.
- 1.5 Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oświadczeń w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym **wyłącznie w przypadku składania ofert składanych w postaci elektronicznej.** Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Wykonawca **w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, jest zobowiązany do przekazania zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. 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 stanowi załącznik nr 5 do siwz - powyższy dokument można przesłać za pośrednictwem platformy, poprzez zakładkę „Korespondencja”.
3. **Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego.** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia, następujących oświadczeń lub dokumentów:
- 3.1. **w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej:**
- a) wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (należy wypełnić *załącznik nr 6* do niniejszej specyfikacji), przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 3.2. **W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu:**
- a) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP;
- 3.3. dokumentów dotyczących podmiotu trzeciego, w celu wykazania braku istnienia wobec niego podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby, warunków udziału w postępowaniu – jeżeli wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego;
- 3.4. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:**
- a) **oświadczenie Wykonawcy,** że dysponuje kompletem dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu i używania na terytorium RP oraz, że na każde żądanie zamawiającego przedstawi poświadczony kserokopie tych dokumentów;
- b) **opis aparatu** potwierdzający, iż spełnia on wszystkie wymagania techniczne określone w *zał. nr 2a* do siwz – dotyczy pakietu nr 1, w *zał. 2b* do siwz – dotyczy pakietu nr 2 ( **należy wypełnić odpowiednio zał. nr 2a lub/i zał. 2b do siwz, ponadto należy dołączyć folder, katalog, prospekt z listą parametrów technicznych producenta itp.**)

4. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 3.2 lit. a) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 4 zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Terminy określone w pkt 4 stosuje się.
6. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczeń, o których mowa w 1.1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
7. Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
8. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP lub kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów, mogą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę albo te podmioty albo wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego - odpowiednio, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
9. Oświadczenia dotyczące wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP składane są w oryginale. Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Zobowiązanie, o którym mowa w pkt 9 ppkt 4.1 – 4.4 siwz należy złożyć w formie oryginału.
10. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniami na język polski.
11. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j.Dz.U. z 2019 r. poz. 700). W sytuacji posiadania dokumentów i oświadczeń przez Zamawiającego, Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują. Jeżeli oświadczenia i dokumenty, o których mowa w zdaniu pierwszym są sporządzone w języku obcym wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia ich tłumaczenia na język polski.
12. **Inne dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą:**
  - 12.1. oryginał pełnomocnictwa (pełnomocnictw) lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza, jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika;

12.2. wypełniony **formularz oferty** stanowiący odpowiednio: **załącznik nr 3a** do siwz dla pakietu nr 1 **załącznik nr 3b** do siwz dla pakietu nr 2 (wykonawca może złożyć ofertę na własnym formularzu, lecz jej treść musi być zgodna z treścią formularza załączonego do specyfikacji) wraz z informacją o **oferowanych odczynnikach - należy wypełnić i załączyć odpowiednio: załącznik nr 1a – dla pakietu nr 1 lub/i załącznik nr 1b dla pakietu nr 2** stanowiące integralną część oferty.

## **12) Sposób porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje mają być przekazywane za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r.- Prawo pocztowe (t.j.Dz.U. z 2018 poz. 2188), faksem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j.Dz.U. z 2019 poz. 123).
2. Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania sobie przez strony postępowania oświadczeń, wniosków zawiadomień oraz informacji:
  - 2.1 pisemnie na adres:  
Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „ODRODZENIE”  
im. Klary Jelskiej  
ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane  
nr faksu : 18/20 146 32
  - 2.2 Elektronicznie na adres e-mail: [b.kreft@szpital.odrodzenie.pl](mailto:b.kreft@szpital.odrodzenie.pl) lub za pośrednictwem Platformy znajdującej się pod adresem: <https://szpitalodrodzenie.ezamawiajacy.pl> w zakładce „Korespondencja”.
  - 2.3 W przypadku przekazania oświadczeń, wniosków zawiadomień oraz informacji za pomocą faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
  - 2.4 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub informacje, które wpłyną do Zamawiającego, uważa się za dokumenty złożone w terminie, jeśli ich czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu. Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przekazywanym na adres e-mail Zamawiającego przyjmuje się datę dostarczenia wiadomości na adres e-mail Zamawiającego. W przypadku skorzystania z Platformy za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich złożenia/wysłania na Platformie.
3. Z uwagi na ogłoszony stan epidemii na terenie RP w zw. z art. 18a pkt 4 ustawy z dnia 22 czerwca 2016 o zmianie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2016 r. poz. 1020 ze zm.), zwanej dalej PZP, Zamawiający **dopuszcza komunikację za pośrednictwem Platformy** Zamawiającego:
  - 3.1 Ogólne zasady korzystania z Platformy, z zastrzeżeniem pkt 3.5 niniejszego Rozdziału:
    - 3.1.1 zgłoszenie do postępowania wymaga zalogowania Wykonawcy do Systemu na subdomenie Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej; <https://szpitalodrodzenie.ezamawiajacy.pl> lub <https://oneplace.marketplanet.pl>.
    - 3.1.2 Wykonawca po wybraniu opcji „przystęp do postępowania” zostanie przekierowany do strony <https://oneplace.marketplanet.pl>, gdzie zostanie powiadomiony o możliwości zalogowania lub do założenia bezpłatnego konta. Wykonawca zakłada konto wykonując kroki procesu rejestracyjnego; podaje adres e-mail, ustanawia hasło, następnie powtarza hasło, wpisuje kod z obrazka, akceptuje regulamin, klika polecenie „zarejestruj się”.
    - 3.1.3 **Rejestracja Wykonawcy trwa maksymalnie do 2 dni roboczych. W związku z tym Zamawiający zaleca Wykonawcom uwzględnienie czasu niezbędnego na rejestrację w procesie złożenia Oferty w postaci elektronicznej.**  
Wykonawca wraz z potwierdzeniem złożenia wniosku rejestracyjnego otrzyma

- informacje, o możliwości przyspieszenia procedury założenia konta, wówczas należy skontaktować się pod numerem telefonu podanym w ww. potwierdzeniu.
- 3.1.4 Po założeniu konta Wykonawca ma możliwość złożenia Oferty w postępowaniu. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy Zakupowej. Za datę przekazania zaświadczeń oraz informacji przyjmuje się datę ich wysłania za pośrednictwem zakładki „Korespondencja”.
- 3.1.5 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ (zgodnie z pkt. 13 SIWZ). Wniosek należy przesłać za pośrednictwem Platformy Zakupowej Przez opcję „zadaj pytanie lub przy użyciu zakładki „Korespondencja”: w celu zadania pytania Zamawiającemu, Wykonawca klika lewym przyciskiem myszy klawisz ZADAJ PYTANIE. Powoduje to otwarcie okna, w którym należy uzupełnić dane Wykonawcy, temat i treść/przedmiot pytania, po wypełnieniu wskazanych pól wraz z wymaganym kodem weryfikującym z obrazka Wykonawca klika klawisz POTWIERDŹ, wykonawca uzyskuje potwierdzenie wysłania pytania poprzez komunikat systemowy "pytanie wysłane".
- 3.2 Zamawiający informuje, iż w przypadku jakichkolwiek wątpliwości związanych z zasadami korzystania z Platformy, Wykonawca winien skontaktować się z dostawcą rozwiązania teleinformatycznego Platforma zakupowa <https://szpitalodrodzenie.ezamawiajacy.pl> tel. **+48 22 576 87 90 (infolinia dostępna w dni robocze, w godzinach 9.00-17.00)** e-mail: [oneplace@marketplanet.pl](mailto:oneplace@marketplanet.pl)
- 3.3 Korzystanie z Platformy jest bezpłatne.
- 3.4 Zamawiający zgodnie z § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1320 ze zm.) - zwane dalej „Rozporządzeniem” określa dopuszczalny format kwalifikowanego podpisu elektronicznego, jako:
- 3.4.1 dokumenty w formacie „pdf” zaleca się podpisywać formatem PAdES,
- 3.4.2 dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż „pdf”, wtedy będzie wymagany oddzielny plik z podpisem. W związku z tym Wykonawca będzie zobowiązany załączyć prócz podpisanego dokumentu oddzielny plik z podpisem.
- 3.5 Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 ww. Rozporządzenia określa niezbędne wymagania sprzętowo- aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie Zakupowej tj.:
- 3.5.1 Stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s;
- 3.5.2 Komputer klasy PC lub MAC, o następującej konfiguracji: pamięć min 2GB Ram, procesor Intel IV 2GHZ, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7 , Mac Os x 10.4, Linux, lub ich nowsze wersje;
- 3.5.3 Zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa obsługująca TLS 1.2, najlepiej w najnowszej wersji w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0;
- 3.5.4 Włączona obsługa JavaScript;
- 3.5.5 Zainstalowany program Acrobat Reader lub inny obsługujący pliki w formacie .pdf.
- 3.6 Zamawiający zgodnie z § 3 ust. 3 ww. Rozporządzenia, określa dopuszczalne formaty przesyłanych danych tj. plików o wielkości do 100 MB w txt, rtf, pdf ,xps, odt, ods, odp, doc, xls, ppt, docx, xlsx, pptx, csv, jpg, jpeg, tif, tiff, geotiff, png, svg, wav, mp3, avi, mpg, mpeg, mp4, m4a, mpeg4, ogg, ogv, zip, tar, gz, gzip, 7z, html, xhtml, css, xml, xsd, gml, rng, xsl, xslt, TSL, XMLsig, XAdES, CAdES, ASIC, XMLenc.
- 3.7 Zamawiający zgodnie z § 3 ust. 3 ww. Rozporządzenia określa informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych tj.:
- 3.7.1 Plik załączony przez Wykonawcę na Platformie Zakupowej i zapisany, widoczny jest w Systemie, jako zaszyfrowany – format kodowania UTF8. Możliwość otwarcenia pliku dostępna jest dopiero po odszyfrowaniu przez Zamawiającego po upływie terminu otwarcia ofert.
- 3.8 Oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego odpowiednim źródłem czasu.

4. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę jako załączniki do poczty elektronicznej, na wskazany w pkt 2.2 adres email lub za pośrednictwem Platformy jako załączniki. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126 z późn. zm.)

### **13) Wyjaśnienia dotyczące treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Prośbę o wyjaśnienia należy przesłać pisemnie lub/i elektronicznie na adres wskazany w pkt. 12) 2.1 i 2.2 SIWZ
3. Zamawiający obowiązany jest udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później 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. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o którym mowa w ppkt 1.
5. Zamawiający przesyła treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wykonawcom, którym doręczono specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania. Wyjaśnienia na pytania wykonawców przesłane są za pośrednictwem Platformy lub pocztą e-mail.
6. Zamawiający treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamieszcza na stronie internetowej [www.szpitalodrodzenie.pl](http://www.szpitalodrodzenie.pl) i Platformie <https://szpitalodrodzenie.ezamawiajacy.pl>

### **7. Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami: w zakresie przedmiotu zamówienia**

Pan lek. med. Artur Bartczak – Koordynator Zakładu Patomorfologii tel. 18/ 20 15045 wew.130 lub 132

w zakresie formalno-prawnym:

Pani Barbara Krefit- Specjalista ds. zamówień publicznych i administracji- tel: 18/20 150 45 wew. 188

### **14) Termin związania ofertą.**

Wykonawca jest związany ofertą licząc 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

### **15) Opis sposobu przygotowania oferty.**

#### **Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę obejmującą jedną lub 2 pakiety.
2. W ofercie wykonawca winien skalkulować cenę obejmującą jeden lub 2 pakiety.
3. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną częścią załącznikami musi być sporządzona przez wykonawcę ściśle według postanowień niniejszej specyfikacji.
  - 3.1. Do oferty wykonawca musi dołączyć komplet dokumentów i oświadczeń oraz wszelkich informacji wymaganych postanowieniami niniejszej specyfikacji.
  - 3.2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, na komputerze lub maszynie do pisania albo napisana czytelnym pismem odręcznym. Wszelkie dokumenty i oświadczenia załączone do oferty mają być sporządzone w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym mają być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 3.3. **Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty, w tym oświadczeń wstępnych oraz zobowiązania podmiotu trzeciego, o których mowa w pkt 11.1.1 -11.1.4 siwz, w postaci elektronicznej i opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym za pośrednictwem Platformy, z zastrzeżeniem iż**

**Wykonawca może złożyć ofertę tylko w jednej formie tj. albo papierowa (w oryginale z własnoręcznym podpisem) albo w postaci elektronicznej.**

3.4. Oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy. Oferta sporządzona w postaci elektronicznej powinna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną. Za osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawców uznaje się:

- 1) osoby wykazane w prowadzonych przez sądy rejestrach handlowych,
- 2) osoby wykazane w zaświadczeniach o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
- 3) osoby legitymujące się odpowiednim pełnomocnictwem udzielonym przez osoby, o których mowa powyżej; w przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika wykonawcy, pełnomocnictwo musi być dołączone do oferty;
- 4) w przypadku składania ofert wspólnych, wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty odpowiednie pełnomocnictwa, o których mowa w pkt. 10 ppkt 2 siwz, przy czym **pełnomocnictwo (pełnomocnictwa) w postaci elektronicznej** (wyłącznie w przypadku składania oferty w postaci elektronicznej), jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnione do reprezentacji wskazane we właściwym rejestrze. Dopuszczalne jest złożenie elektronicznej kopii pełnomocnictwa poświadczonej elektronicznym podpisem przez notariusza.

3.5 Zaleca się, by wszystkie strony były spięte / zszyte/ we właściwej kolejności w sposób zabezpieczający przed dekompletacją oferty, a każda strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami. Zaleca się, by na wstępie oferty znajdował się spis treści.

3.6. Wszelkie poprawki w ofercie powinny być naniesione czytelnie oraz zaparafowane przez uprawnioną osobę.

4. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art.96 ust. 3 w zw. z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych wszystkie oferty składane w postępowaniu są jawne od chwili ich otwarcia, za wyjątkiem informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

4.1. Zgodnie z art.11 ust.2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( t.j. Dz. U. z 2018 poz. 419) – **przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się:** nie ujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, **co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.**

4.2. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 419)” i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte.

W przypadku składania oferty **w postaci elektronicznej informacji** zawarte w ofercie stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa powinny zostać złożone **w osobnym pliku** wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” ( zgodnie z pkt.16) 7,8 siwz).

4.3 Brak takiego zastrzeżenia spowoduje, że cała oferta może zostać ogólnie udostępniona.

4.4. Wykonawca nie może zastrzec informacji takich jak: jego nazwa (firma) oraz adres, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

**16) Termin i miejsce składania ofert.**

1. Oferty w formie pisemnej należy złożyć w nieprzejrzyistych, zamkniętych kopertach **w Sekretariacie Szpitala, ul. Gładkie 1, Zakopane, pok. nr 03 (niski parter budynku) w terminie do dnia 17.09.2020 r. do godz. 10:00, z zastrzeżeniem pkt.4**

1.1. Koperta powinna być zaadresowana do zamawiającego opatrzona pieczęcią wykonawcy lub dokładnym adresem do korespondencji i oznaczona hasłem jak poniżej:

<b>Nazwa (firma) adres Wykonawcy</b>	<b>Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej ul. Gładkie 1 34-500 Zakopane</b>
<b>OFERTA</b>	
<b>Przetarg nieograniczony - Przetarg nieograniczony- Dostawa odczynników i dzierżawa apartu do wykonywania badań immunohistochemicznych <b>Nie otwierać przed 17.09.2020 r. godzina 10:15</b></b>	

1.2. W przypadku braku tej informacji zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym otwarciem, a w przypadku składania ofert pocztą lub pocztą kurierską za jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia.

2. Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert, zostaną niezwłocznie zwrócone.

3. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert.

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

**4. Zamawiający wyraża zgodę na składanie oferty w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w następujący sposób:**

4.1. Oferta winna być sporządzona w języku polskim i złożona pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej **na Platformie, dostępnej pod adresem:**

<https://szpitalodrodzenie.ezamawiajacy.pl>

4.2 Wykonawca składa ofertę **poprzez:**

4.2.1 wypełnienie Formularza Oferty (informacje zawarte w SIWZ),

4.2.2 dodanie w zakładce „OFERTY” dokumentów (załączników) określonych w niniejszej SIWZ - podpisanych kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby umocowane. Czynności określone wyżej realizowane są poprzez wybranie polecenia „dodaj dokument” i wybranie docelowego pliku, który ma zostać wczytany.

4.3 Wykonawca winien opisać załącznik nazwą umożliwiającą jego identyfikację.

4.4 Wykonawca załączając dokument oznacza czy jest on: „Tajny” – dokument stanowi „tajemnice przedsiębiorstwa” lub opcję „Jawny” – niestanowiący tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

4.5 Złożenie oferty wraz z załącznikami następuje poprzez polecenie „**Złóż ofertę**”.

4.6 Potwierdzeniem prawidłowo złożonej Oferty jest komunikat systemowy „**Oferta złożona poprawie**” oraz wygenerowany raport ofert z zakładki „Oferty”

4.7 O terminie złożenia Oferty decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji na Platformie.

4.8 Po zapisaniu, plik jest w Systemie zaszyfrowany. Jeśli Wykonawca zamieścił niewłaściwy plik, może go usunąć zaznaczając plik i klikając polecenie „usuń”.

4.9 Wykonawca składa ofertę w formie zaszyfrowanej, dlatego też Oferty nie są widoczne do momentu odszyfrowania ich przez Zamawiającego.

5. Wykonawca może samodzielnie wycofać złożoną przez siebie ofertę. W tym celu w zakładce „OFERTY” należy zaznaczyć ofertę, a następnie wybrać polecenie „wycofaj ofertę”.
6. Po upływie terminu składania ofert, złożenie Oferty (załączników) nie będzie możliwe.
7. Zastrzeżenie dotyczące informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie w sposób wyraźnie określający wolę ich utajnienia.
8. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej na Platformie dokumenty „stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” powinny zostać załączone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Tajne”. Wczytanie załącznika następuje poprzez polecenie „Dodaj”.
- 9. Oferty należy składać w nieprzekraczalnym terminie o którym mowa w pkt 1 tj. 17.09.2020 do godz. 10.00**
10. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

### **17) Termin otwarcia ofert:**

1. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi **w dniu 17.09.2020 r. o godzinie 10:15** w siedzibie Zamawiającego, ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane, dział zamówień publicznych (budynek obok budynku szpitala), **z zastrzeżeniem, iż otwarcie ofert złożonych w postaci elektronicznej następuje po odszyfrowaniu ofert poprzez Platformę Zamawiającego.**
  2. Do wiadomości obecnych zostanie podana:
    - 2.1. kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
    - 2.2. imię i nazwisko lub firma (nazwa) i adres wykonawcy;
    - 2.3. cena netto i brutto podana w ofercie;
    - 2.4. termin zamówienia;
    - 2.5. termin płatności faktury;
  3. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej Zamawiającego oraz na Platformie w zakładce „Dokumenty zamówienia” w folderze „Informacje z otwarcia ofert” informacje dotyczące:
    - 3.1 kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
    - 3.2 firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
    - 3.3 ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.
  4. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
    - 4.1 Zamawiający poprawi w ofercie:
      - 4.1.1. oczywiste omyłki pisarskie,
      - 4.1.2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
      - 4.1.3. 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. Jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody na poprawienie omyłek, o których mowa w pkt 4.1.3 jego oferta zostanie odrzucona.

### **18) Opis sposobu obliczenia ceny oferty.**

1. Cenę oferty należy podać w złotych polskich i wyliczyć na podstawie kalkulacji zamieszczonej w formularzu oferty stanowiącym odpowiednio zał. nr 3a / zał. nr 3b do niniejszej SIWZ dla oferowanego lub oferowanych pakietów.
2. Kalkulując cenę oferty dla oferowanego lub oferowanych pakietów należy podać cenę jednostkową netto każdej pozycji, następnie obliczyć wartość netto każdej pozycji mnożąc podaną cenę jednostkową netto przez przewidywaną ilość. Wskazać w nagłówku tabeli zastosowaną stawkę podatku (w %) i obliczyć wartość podatku VAT, po czym obliczyć wartość brutto każdej pozycji, poprzez zsumowanie wartości netto i wartości podatku VAT.
3. Na cenę oferty składają się:
  - 3.1 **Pakiet nr 1:**



- a) iloczyn: ryczałtowej ceny jednostkowej za 1 test (reakcję) dla testów z tabeli 1. poz. 1-200 oraz ilości reakcji przewidzianych w okresie trwania umowy tj. **10 000 reakcji**;
- b) iloczyn: ryczałtowej ceny jednostkowej za 1 test (reakcję) dla testów z tabeli 2 poz. 1-2 oraz ilości reakcji przewidzianych w okresie trwania umowy, tj. **100 reakcji**
- c) iloczyn: ryczałtowej ceny jednostkowej za 1 test (reakcję) dla testów z tabeli 3 poz. 1 oraz ilości reakcji przewidzianych w okresie trwania umowy, tj. **180 reakcji** przy czym wyszczególnione w ppkt. a), b), c) jednostkowe ceny ryczałtowe testu (reakcji) obejmują komplet substancji niezbędnych do wykonania odczynów i preparatów kontrolnych m.in. bufory do deparafinizacji, odsłaniania antygeny, przeciwciała, enzymy potrzebne do odkrycia antygeny, zestaw detekcyjny oraz wszystkie płyny i bufory niezbędne do wykonania wymaganych barwień oraz niezbędne materiały zużywalne, bez konieczności ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego. W cenie należy uwzględnić również wszelkie koszty dostawy, cła, podatki oraz rabaty, opusty itp., których Wykonawca zamierza udzielić.
- d) czynsz dzierżawny netto i brutto za aparat, za cały okres trwania umowy tj. 24 miesiące, uwzględniającego m.in. koszty dostawy, instalacji, uruchomienia aparatu, przeszkolenia pracowników, cła, podatki oraz rabaty, opusty itp., których Wykonawca zamierza udzielić.

Kalkulując cenę oferty dla pakietu nr 1, należy zsumować wartości netto i brutto obliczone na podstawie elementów, o których mowa w ppkt 3.1 lit a), b), c) i d).

### 3.2 Pakiet nr 2:

- a) iloczyn: ryczałtowej ceny jednostkowej za 1 test (reakcję) dla testów z tabeli 1. poz. 1-110 oraz ilości reakcji przewidzianych w okresie trwania umowy tj. **9960 reakcji**
- b) iloczyn: ryczałtowej ceny jednostkowej za 1 test (reakcję) dla testów z tabeli 2 poz. 1 oraz ilości reakcji przewidzianych w okresie trwania umowy, tj. **180 reakcji**
- c) iloczyn: ryczałtowej ceny jednostkowej za 1 test (reakcję) dla testów z tabeli 3 poz. 1-3 oraz ilości reakcji przewidzianych w okresie trwania umowy, tj. **840 reakcji**
- d) iloczyn: ryczałtowej ceny jednostkowej za 1 test (reakcję) dla testów z tabeli 2 poz. 1 i tabeli 3 poz. 1-3 oraz ilości reakcji przewidzianych w okresie szkolenia pracowników i wykonywania reakcji testowych w celu kalibracji aparatu tj. 60 reakcji dla poz.1 z tab.2 oraz 60 reakcji dla poz. 1-3 z tabeli 3. przy czym wyszczególnione w ppkt. a), b), c), d) jednostkowe ceny ryczałtowe testu (reakcji) obejmują komplet substancji niezbędnych do wykonania odczynów i preparatów kontrolnych m.in. bufory do deparafinizacji, odsłaniania antygeny, przeciwciała, enzymy potrzebne do odkrycia antygeny, zestaw detekcyjny oraz wszystkie płyny i bufory niezbędne do wykonania wymaganych barwień oraz niezbędne materiały zużywalne, bez konieczności ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego. W cenie należy uwzględnić również wszelkie koszty dostawy, cła, podatki oraz rabaty, opusty itp., których Wykonawca zamierza udzielić.
- e) czynsz dzierżawny netto i brutto za aparat, za cały okres trwania umowy tj. 24 miesiące, uwzględniającego m.in. koszty dostawy, instalacji, uruchomienia aparatu, przeszkolenia pracowników, cła, podatki oraz rabaty, opusty itp., których Wykonawca zamierza udzielić.

Kalkulując cenę oferty dla pakietu nr 2, należy zsumować wartości netto i brutto obliczone na podstawie elementów, o których mowa w ppkt 3.2 lit a), b), c) d) i e).

4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN.

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

1. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę, spośród ważnych ofert złożonych w postępowaniu, na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w siwz.
2. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

### **2.1. Pakiet nr 1:**

#### **2.1.1Cena brutto za całość dostawy - 60%**

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 60\%$$

gdzie:

**C**- wartość punktowa w kryterium „cena”

**C<sub>n</sub>** – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

**C<sub>b</sub>** – cena badanej oferty

### 2.1.2 Jakość – waga 35%

Kryterium jakość będzie oceniane zgodnie z przedstawioną poniżej punktacją, na podstawie wpisanych przez wykonawcę w ofercie informacji dotyczących punktowanych parametrów technicznych oferowanego aparatu:

i tak:

- 1) Substancja/mechanizm zabezpieczająca(y): wysychanie tkanki w trakcie inkubacji chroniąc jej jednorodność – **10 pkt**, brak takiej substancji/mechanizmu – **0 pkt**
- 2) Równomierne rozprowadzenie odczynników na całej powierzchni preparatu w celu uzyskania optymalnych reakcji – **10 pkt**, brak równomiernego rozprowadzania odczynników – **0 pkt**.
- 3) Zapewnienie odpowiedniej temperatury inkubacji preparatu na wszystkich etapach barwienia zależnych od temperatury – **10 pkt**, brak odpowiedniej temperatury inkubacji na wszystkich etapach barwienia – **0 pkt**

**J<sub>b</sub>**

$$J = \frac{J_b}{J_m} \times 100 \times 35 \%$$

**J<sub>m</sub>**

gdzie:

**J**- wartość punktowa kryterium jakość,

**J<sub>b</sub>** – suma punktów pozycji badanych ofert ;

**J<sub>m</sub>**– maksymalna ilość punktów do uzyskania w tym kryterium (30 pkt).

### 2.1.3 Termin dostawy– 5%

Termin dostawy odczynników wynosi max 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. Za skrócenie terminu dostawy oferta otrzyma więcej punktów tj. za każdy dzień – 5 pkt.

**I tak:**

**5 dni roboczych -0 pkt,**

**4 dni robocze- 5 pkt,**

**3 dni robocze- 10 pkt,**

**2 dni robocze -15 pkt**

**Kryterium termin dostawy dla ww. pakietów będzie obliczone wg wzoru:**

$$T = \frac{T_b}{T_m} \times 100 \times 5\%$$

gdzie:

**T**- wartość punktowa w kryterium termin dostawy

**T<sub>b</sub>** – przyznane punkty wg oferowanego terminu badanej oferty ;

**T<sub>m</sub>**– maksymalna ilość punktów do uzyskania w tym kryterium: 15 pkt

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów w skali 100 punktowej obliczonych wg następującego wzoru:

$$X = C + J + T$$

gdzie:

- X** - ilość punktów badanej oferty;  
**C** - ilość punktów badanej oferty w kryterium cena ;  
**J** - ilość punktów badanej oferty w kryterium jakość.  
**T** - ilość punktów badanej oferty w kryterium termin.

## 2.2. Pakiet nr 2:

### 2.2.1 Cena brutto za całość dostawy - 60%

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 60\%$$

gdzie:

**C** - wartość punktowa w kryterium „cena”

**C<sub>n</sub>** – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

**C<sub>b</sub>** – cena badanej oferty

### 2.2.2 Jakość – waga 35%

Kryterium jakość będzie oceniane zgodnie z przedstawioną poniżej punktacją, na podstawie wpisanych przez wykonawcę w ofercie informacji dotyczących punktowanych parametrów technicznych oferowanego aparatu:

i tak:

- 1) Substancja/mechanizm zabezpieczająca(y): wysychanie tkanki w trakcie inkubacji chroniąc jej jednorodność – **10 pkt**, brak takiej substancji/mechanizmu – **0 pkt**
- 2) Równomierne rozproszczenie odczynników na całej powierzchni preparatu w celu uzyskania optymalnych reakcji – **10 pkt**, brak równomiernego rozpraszania odczynników – **0 pkt**.
- 3) Zapewnienie odpowiedniej temperatury inkubacji preparatu na wszystkich etapach barwienia zależnych od temperatury – **10 pkt**, brak odpowiedniej temperatury inkubacji na wszystkich etapach barwienia – **0 pkt**

**J<sub>b</sub>**

$$J = \frac{J_b}{J_m} \times 100 \times 35\%$$

**J<sub>m</sub>**

gdzie:

**J** - wartość punktowa kryterium jakość,

**J<sub>b</sub>** – suma punktów pozycji badanych ofert ;

**J<sub>m</sub>** – maksymalna ilość punktów do uzyskania w tym kryterium (30 pkt).

### 2.2.3 Termin dostawy – 5%

Termin dostawy odczynników wynosi max 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. Za skrócenie terminu dostawy oferta otrzyma więcej punktów tj. za każdy dzień – 5 pkt.

**I tak:**

**5 dni roboczych -0 pkt,**

**4 dni robocze- 5 pkt,**

**3 dni robocze- 10 pkt,**

**2 dni robocze -15 pkt**

Kryterium termin dostawy dla ww. pakietów będzie obliczone wg wzoru:

$$T = \frac{T_b}{T_m} \times 100 \times 5\%$$

**gdzie:**

**T- wartość punktowa w kryterium termin dostawy**

**Tb – przyznane punkty wg oferowanego terminu badanej oferty ;**

**Tm– maksymalna ilość punktów do uzyskania w tym kryterium: 15 pkt**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów w skali 100 punktowej obliczonych wg następującego wzoru:

$$X= C+J+T$$

**gdzie:**

<b>X</b>	-	ilość punktów badanej oferty;
<b>C</b>	-	ilość punktów badanej oferty w kryterium cena ;
<b>J</b>	-	ilość punktów badanej oferty w kryterium jakość.
<b>T</b>	-	ilość punktów badanej oferty w kryterium termin.

3. Brak w ofercie wymaganych informacji dotyczących punktowanych parametrów technicznych oferowanego aparatu, spowoduje nie przyznanie punktów w kryterium jakość.
4. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający w celu wyboru najkorzystniejszej oferty **nie przewiduje** zastosowania aukcji elektronicznej.
6. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

## **20) Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego**

Zamawiający zawrze z Wykonawcą umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 8 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

## **21) Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Zawarcie umowy z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą nastąpi w terminie podanym w zawiadomieniu o wyborze oferty najkorzystniejszej, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP.

## **22) Zabezpieczenie należytego wykonania umowy .**

Zamawiający nie przewiduje konieczności wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **23) Informacja o korzystaniu z podwykonawców.**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom i podania firm podwykonawców.
3. W przypadku braku wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.

## **24) Obowiązek informacyjny z art. 13 RODO**

Na podstawie artykułu 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie

swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych tj. RODO), informujemy, że

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem z siedzibą: 34 – 500 Zakopane, ul. Gładkie 1, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000007565, wpisany przez Wojewodę Małopolskiego do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem 00000006064, posiadający numer NIP 736-14-54-134, REGON 000295171, tel. 18 20 016 26, fax.18 20 146 32, e-mail: [administracja@szpitalodrodzenie.pl](mailto:administracja@szpitalodrodzenie.pl), [www.szpitalodrodzenie.pl](http://www.szpitalodrodzenie.pl)
2. **Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych** – e-mail: [iod@szpitalodrodzenie.pl](mailto:iod@szpitalodrodzenie.pl)  
Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z **postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na Sukcesywną dostawę odczynników i dzierżawę aparatów do wykonywania reakcji immunohistochemicznych, znak referencyjny A.ZP.271-17/20**
3. **Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych** będą:
  - a. 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.
  - b. dla postępowań przetargowych prowadzonych w ramach Platformy eZamawiający odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie spółka Otwarty Rynek Elektroniczny S.A. z siedzibą: 02 - 672 Warszawa, ul. Domaniewska 49, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000041441, posiadająca numer NIP 526 - 25 - 35 - 153, numer REGON 017282436, właściciel Platformy Zakupowej, na której Administrator danych osobowych prowadzi postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, działającej pod adresem: <https://szpitalodrodzenie.ezamawiajacy.pl>
4. **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane**, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, 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.
5. **Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych** bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
6. **Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do odbiorców w państwach trzecich**, tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG) lub do organizacji międzynarodowych.
7. **W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:**
  - żądania od Administratora Danych Osobowych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprawdzenia, sprostowania<sup>1</sup>, zgodnie z art. 15, 16 RODO,
  - ograniczenia ich przetwarzania<sup>2</sup>, zgodnie z art. 18 ust. 2 RODO,
  - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
8. **Nie przysługuje Pani/Panu:**
  - prawo do usunięcia danych osobowych, w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO,

<sup>1</sup>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 Prawo zamówień publicznych oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

<sup>2</sup>Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

- 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.**
10. Obowiązek informacyjny określony przepisami RODO spoczywa także na wykonawcach, którzy pozyskują dane osobowe osób trzecich w celu przekazania ich zamawiającemu w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku pozyskania przez wykonawcę danych osobowych od osób trzecich dla niniejszego postępowania, wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych zgodnie z treścią, wskazaną w formularzu oferty.
11. **Administrator Danych Osobowych** nie podejmuje w oparciu o Pani/Pana dane osobowe zautomatyzowanych decyzji, w tym nie będzie dokonywać profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
12. **Administrator Danych Osobowych** dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym, czy umyślnym, zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

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

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Odwołanie przysługuje **wyłącznie** wobec czynności:
  - określenia warunków udziału w postępowaniu;
  - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
  - odrzucenia oferty odwołującego;
  - opisu przedmiotu zamówienia;
  - wyboru najkorzystniejszej oferty.
- 2.1. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przytoczenie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 2.2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- 2.3. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
- 2.4. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie.
- 2.5. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia- jeżeli zostały przesłane sposobem określony w pkt 2.3. zdanie drugie., albo w terminie 10 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
- 2.6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień siwz wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub siwz na stronie internetowej.
- 2.7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ppkt. 2.5 i 2.6 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej

staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

3. Szczegółowe regulacje dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w Dziale VI ustawy PZP.

Załączniki:

**nr 1a PAKIET nr 1** - opis przedmiotu zamówienia: ( tabela 1- podstawowe odczynniki – lista głównych przeciwciał monoklonalnych w gotowych rozcieńczeniach Systemu IHC, tabela 2- odczynniki do wykonania specjalnych reakcji IHC, tabela 3 – Sondy oraz odczynniki do wykonania reakcji HER-2 ISH).

**nr 1b PAKIET nr 2** - opis przedmiotu zamówienia: ( tabela 1- podstawowe odczynniki – lista głównych przeciwciał monoklonalnych w gotowych rozcieńczeniach Systemu IHC, tabela 2- odczynniki do wykonania specjalnych reakcji IHC, tabela 3 – Sondy oraz odczynniki do wykonania reakcji FISH).

**nr 2a PAKIET nr 1**– opis aparatu, wymagania ogólne oferowanego Systemu IHC, warunki dostawy/serwisu dzierżawy aparatu ;

**nr 2b PAKIET nr 2**– opis aparatu, wymagania ogólne oferowanego Systemu IHC, warunki dostawy/serwisu dzierżawy aparatu ;

**nr 3a PAKIET nr 1**- wzór formularza oferty - PAKIET nr 1;

**nr 3b PAKIET nr 2**- wzór formularza oferty – PAKIET nr 2;

**nr 4** – oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia;

**nr 5** – oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału;

**nr 6** – wykaz dostaw;

**nr 7** – informacja dotycząca przynależności do grupy kapitałowej;

**nr 8** - wzór umowy;

**nr 9** – wzór umowy (Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych).

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami

**zatwierdzam: 07.09.2020r. Dyrektor**  
**prof. dr hab. med. Marcin Zieliński**  
**(data i podpis)**

## Załącznik 1a

**Pakiet nr 1****OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
LISTA WYMAGANYCH ODCZYNNIKÓW**

**Tabela nr 1. Podstawowe odczynniki** – lista głównych przeciwciał monoklonalnych w gotowych rozcieńczeniach systemu IHC.

Lp	Oznaczenie	Liczba testów na 24m.	Nazwa produktu	Nr katalogowy	Ilość/op
1.	AAT	50			
2.	ACT	50			
3.	ACTH	50			
4.	Adenowirus	50			
5.	AFP	50			
6.	Aktyna	50			
7.	Androgen Receptor	50			
8.	Aneksyna A1	50			
9.	Arginaza	50			
10.	Basal Cell Cocktail	50			
11.	BCA-225	50			
12.	Bcl-2	50			
13.	Bcl-6	50			
14.	Beta-catenin	50			
15.	BOB.1	50			
16.	BRAF	50			
17.	C3d	50			
18.	C4d	50			
19.	CA-IX	50			
20.	CA125	50			
21.	CA19-9	50			
22.	Cadheryna 17	50			
23.	Caveolin 1	50			
24.	CD10	50			
25.	CD117 C-kit	50			
26.	CD13	50			
27.	CD138	50			
28.	CD14	50			
29.	CD15	50			
30.	CD16	50			
31.	CD163	50			
32.	CD1a	50			
33.	CD2	50			
34.	CD20	50			



35.	CD21	50			
36.	CD22	50			
37.	CD23	50			
38.	CD25	50			
39.	CD3	50			
40.	CD30	50			
41.	CD31	50			
42.	CD33	50			
43.	CD34	50			
44.	CD38	50			
45.	CD4	50			
46.	CD43	50			
47.	CD44	50			
48.	CD45 (LCA)	50			
49.	CD45R	50			
50.	CD5	50			
51.	CD56	50			
52.	CD57	50			
53.	CD61	50			
54.	CD63	50			
55.	CD68	50			
56.	CD71	50			
57.	CD79a	50			
58.	CD8	50			
59.	CD99	50			
60.	CDX-2	50			
61.	CEA	50			
62.	Chromogranina A	50			
63.	c-Met	50			
64.	c-MYC	50			
65.	COX-2	50			
66.	Cyklina D1	50			
67.	Cytokeratyna 10	50			
68.	Cytokeratyna 19	50			
69.	Cytokeratyna 20	50			
70.	Cytokeratyna 5	50			
71.	Cytokeratyna 5&6	50			
72.	Cytokeratyna 5/14	50			
73.	Cytokeratyna 7	50			
74.	Cytokeratyna 8	50			
75.	Cytokeratyna 8&18	50			
76.	Cytokeratyna CAM 5.2	50			

77.	Cytokeratyna Pan	50			
78.	Cytokeratyna14	50			
79.	Czynnik VIII Ag	50			
80.	Czynnik XIIIa	50			
81.	Czynnik XIIIa	50			
82.	Desmina	50			
83.	DOG-1	50			
84.	E-kadheryna	50			
85.	EMA	50			
86.	Ep-CAM	50			
87.	Estrogen	50			
88.	Fascyna	50			
89.	FOXA1	50			
90.	FSH	50			
91.	Galektyna 3	50			
92.	Gastryna	50			
93.	GATA3	50			
94.	GFAP	50			
95.	Glikoforyna	50			
96.	Glukagon	50			
97.	GLUT1	50			
98.	Glypikan 3	50			
99.	hCG	50			
100.	Helicobacter pylori	50			
101.	Hemoglobina A	50			
102.	HER-2	50			
103.	HGAL	50			
104.	hGH	50			
105.	HHV-8	50			
106.	HMB45	50			
107.	HSA	50			
108.	HSV I	50			
109.	Human PL	50			
110.	IgA	50			
111.	IgD	50			
112.	IGF-1R	50			
113.	IgG	50			
114.	IgG4	50			
115.	IgM	50			
116.	Inhibina	50			
117.	Insulina	50			
118.	Kalcytonina	50			

119.	Kaldesmonina	50			
120.	Kalponina 1	50			
121.	Kalretynina	50			
122.	Kappa	50			
123.	Ki 67	50			
124.	Kolagen typu IV	50			
125.	Ksp-Kadheryna	50			
126.	Lambda	50			
127.	LH	50			
128.	Lizozym	50			
129.	LMO2	50			
130.	Makrofag	50			
131.	Melan A	50			
132.	Melanoma Triple Coctail	50			
133.	Mesothelial Cell	50			
134.	Mieloperoksydaza (MPO)	50			
135.	Miogenina	50			
136.	Mioglobina	50			
137.	Miozyna SM	50			
138.	MLH-1	50			
139.	MSH2	50			
140.	MSH6	50			
141.	MUC1	50			
142.	MUC2	50			
143.	MUC5AC	50			
144.	MUC6	50			
145.	MUM1	50			
146.	MyoD1	50			
147.	Napsyna A	50			
148.	Nerofilament	50			
149.	NGFR	50			
150.	NSE	50			
151.	Oct-2	50			
152.	Oct-4	50			
153.	p16 CINTec Histology	50			
154.	p27kip1	50			
155.	p40	50			
156.	p504s (AMACR)	50			
157.	p53	50			
158.	p63	50			
159.	PAX-5	50			
160.	PAX-8	50			

161.	PGP 9.5	50			
162.	PHH3	50			
163.	PLAP	50			
164.	PMS2	50			
165.	Podoplanina (D2-40)	50			
166.	Progesteron	50			
167.	Prolaktyna	50			
168.	PSA	50			
169.	PSAP	50			
170.	PTH	50			
171.	RCC	50			
172.	S-100	50			
173.	S100p	50			
174.	SALL4	50			
175.	SMA	50			
176.	Smoothelin	50			
177.	Somatostatyna	50			
178.	SOX-10	50			
179.	SOX-11	50			
180.	SOX-2	50			
181.	Spektryna	50			
182.	SV-40	50			
183.	Synaptofizyna	50			
184.	TAG-72	50			
185.	t-Bet	50			
186.	Tdt	50			
187.	TFE3	50			
188.	Topoizomeraza IIa	50			
189.	TP	50			
190.					

201.	Materiały zużywalne (naklejki do drukowania kodów kreskowych, taśmy do drukarki)	gwarantujące przeprowadzenie 10 000 reakcji			
------	--	---	--	--	--

Zaferowane odczynniki gwarantują wykonanie **10 000** reakcji w ciągu 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega prawo do zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach z możliwością przesunięć między pozycjami.

**Tabela nr 2. Odczynniki do wykonania specjalnych reakcji IHC:**

Lp	Oznaczenie	Liczba testów na 24m.	Nazwa produktu	Nr katalogowy	Ilość/op
1.	PD-L1	50			
2.	ALK	50			
3.	Zestaw detekcyjny/wizualizacyjny zabezpieczający wykonanie reakcji	gwarantujące przeprowadzenie 100 reakcji			
4.	Materiały zużywalne (naklejki do drukowania kodów kreskowych, taśmy do drukarki)	gwarantujące przeprowadzenie 100 reakcji			

Zaferowane odczynniki gwarantują wykonanie **100** reakcji w ciągu 24 miesięcy.

**Tabela nr 3. Sondy oraz odczynniki do wykonania reakcji HER-2 ISH:**

Lp	Oznaczenie	Liczba testów na 24m.	Nazwa produktu	Nr katalogowy	Ilość/op
1.	HER2 DISH DNA PROBE	180			
2.	ZESTAW SZKIEŁEK KONTROLNYCH	gwarantujące przeprowadzenie 180 reakcji			
3.	Zestaw detekcyjny/wizualizacyjny zabezpieczający wykonanie reakcji	gwarantujące przeprowadzenie 180 reakcji			
4.	Materiały zużywalne (naklejki do drukowania kodów kreskowych, taśmy do drukarki)	gwarantujące przeprowadzenie 180 reakcji			

Zaferowane odczynniki gwarantują wykonanie **180** reakcji w ciągu 24 miesięcy.

**Oferta obejmuje komplet substancji niezbędnych do wykonania odczynów i preparatów kontrolnych m.in. bufony do deparafinizacji, odsłaniania antygenu, przeciwciała, enzymy potrzebne do odkrycia antygenu, zestawy detekcyjne oraz wszystkie płyny i bufony niezbędne do wykonania wymaganych barwień oraz niezbędne materiały zużywalne.**

.....  
(podpis Wykonawcy)

## Załącznik 1b

**Pakiet nr 2****OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
LISTA WYMAGANYCH ODCZYNNIKÓW****Tabela nr 1. Podstawowe odczynniki** – lista głównych przeciwciał monoklonalnych w gotowych rozcieńczeniach systemu IHC do wyboru przez zamawiającego

Lp	Oznaczenie	Liczba testów na 24m.	Nazwa produktu	Nr katalogowy	Ilość/op
1.	Actin (Muscle)	60			
2.	Actin alpha (Skeletal Muscle)	60			
3.	Alpha-1-Antitrypsin - AP	60			
4.	Alpha 1 -Fetoprotein	60			
5.	Amyloid A	60			
6.	B-Cell-Specific Activator Protein	60			
7.	BCL6	60			
8.	Beta-Catenin	60			
9.	CA125	60			
10.	Calcitonin	60			
11.	Caldesmon	60			
12.	Calretinin	180			
13.	CEA	120			
14.	CD1a	60			
15.	CD2	60			
16.	CD3	60			
17.	CD4	60			
18.	CD5	60			
19.	CD7	60			
20.	CD8	60			
21.	CD10	120			
22.	CD15	60			
23.	CD19	60			
24.	CD20	60			
25.	CD21	60			
26.	CD23	60			
27.	CD30	60			
28.	CD31	180			
29.	CD34	180			
30.	CD43	60			
31.	CD45 (LCA)	120			
32.	CD56	120			
33.	CD57	60			
34.	CD68	60			

35.	CD99	60			
36.	CD138	60			
37.	CD246	60			
38.	CDX-2	180			
39.	Chorionic Gonadotropin (hCG)	60			
40.	Cyclin D1	60			
41.	Cytokeratin AE1/AE3	420			
42.	Cytokeratin 5/6	120			
43.	Cytokeratin 7	120			
44.	Cytokeratin 8/18	60			
45.	Cytokeratin 17	60			
46.	Cytokeratin 18	60			
47.	Cytokeratin 10/13	60			
48.	Cytokeratin 19	120			
49.	Cytokeratin 20	240			
50.	Cytokeratin, HMW	60			
51.	Cytomegalovirus (CMV)	60			
52.	Desmin	60			
53.	E-cadherin	180			
54.	Epithelial Antigen	60			
55.	Epithelial Membrane Antigen (EMA)	60			
56.	Epstein Barr Virus	60			
57.	ERCC1	60			
58.	ERG	60			
59.	Estrogen Receptor (ER)	240			
60.	Gastrin	60			
61.	GFAP	60			
62.	Gross Cystic Disease Fluid Protein 15	60			
63.	Helicobacter Pylori	60			
64.	Hepatocyte	60			
65.	Herpes Simplex Virus I (HSV I)	60			
66.	IgA	60			
67.	IgD	60			
68.	IgG (gamma chain)	60			
69.	IgM	60			
70.	Inhibin-a	60			
71.	Insulin	60			
72.	Kappa	60			
73.	Ki-67	360			
74.	Lambda	60			
75.	Mammaglobin	60			

76.	Mast Cell Tryptase	60			
77.	Melan-A	60			
78.	Melanosome (HMB45)	60			
79.	MUC-2	60			
80.	MUM1	60			
81.	MutL Protein Homolog 1 (MLH1)	60			
82.	MutS Protein Homolog 2 (MSH1)	60			
83.	MutS Protein Homolog 6 (MLH1)	60			
84.	Myeloperoxidase	60			
85.	Myogenin	60			
86.	Neurofilament Protein	60			
87.	Neuron-Specific Enolase (NSE)	60			
88.	Nucleophosmin (NPM)	60			
89.	OCT-3/OCT-4	60			
90.	p53	60			
91.	p63	360			
92.	Placental Alkaline Phosphatase	60			
93.	PMS2	60			
94.	Pneumocystis Jiroveci	60			
95.	Podoplanin	120			
96.	Progesterone Receptor (PR)	240			
97.	Prostate-Specific Membrane Antigen (PSMA)	60			
98.	Prostein	60			
99.	Renal Cell Carcinoma	120			
100.	S100	120			
101.	Synaptophysin	120			
102.	TdT	60			
103.	Thyroglobulin	60			
104.	TTF-1 (Thyroid Transcription Factor 1)	420			
105.	Tyrosinase	60			
106.	Villin	60			
107.	Vimentin	240			
108.	Von Willebrand Factor	60			
109.	WT1	120			
110.	ZAP-70	60			
111.	Zestaw detekcyjny/wizualizacyjny zabezpieczający wszystkie reakcje, DUAL	zabezpieczający 9960 reakcji			
112.	Materiały zużywalne (naklejki do drukowania kodów kreskowych, taśmy do drukarki)	gwarantujące przeprowadzenie 9960 reakcji			

Zaoferowane odczynniki gwarantują wykonanie **9960** reakcji w ciągu 24 miesięcy.



Zamawiający zastrzega prawo do zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach z możliwością przesunięć między pozycjami.

**Tabela nr 2. Odczynniki do wykonania specjalnych reakcji IHC:**

Lp	Oznaczenie	Liczba testów na 24m.	Nazwa produktu	Nr katalogowy	Ilość/op
1.	PD-L1	240			
2.	ZESTAW SZKIEŁEK KONTROLNYCH	gwarantujące przeprowadzenie 240 reakcji			
3.	Zestaw detekcyjny/wizualizacyjny zabezpieczający wykonanie reakcji	gwarantujące przeprowadzenie 240 reakcji			
4.	Materiały zużywalne (naklejki do drukowania kodów kreskowych, taśmy do drukarki)	gwarantujące przeprowadzenie 240 reakcji			

Zaofertowane odczynniki gwarantują wykonanie **240** reakcji w ciągu 24 miesięcy.

**Tabela nr 3. Sondy oraz odczynniki do wykonania reakcji FISH:**

Lp	Oznaczenie	Liczba testów na 24m.	Nazwa produktu	Nr katalogowy	Ilość/op
1.	ALK FISH PROBE	360			
2.	ROS1 FISH PROBE	360			
3.	HER-2 FISH PROBE	180			
4.	Zestaw detekcyjny/wizualizacyjny zabezpieczający wykonanie reakcji	gwarantujące przeprowadzenie 900 reakcji			
5.	Materiały zużywalne (naklejki do drukowania kodów kreskowych, taśmy do drukarki)	gwarantujące przeprowadzenie 900 reakcji			

Zaofertowane odczynniki gwarantują wykonanie **900** reakcji w ciągu 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega prawo do zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach z możliwością przesunięć między pozycjami.

**Oferta obejmuje komplet substancji niezbędnych do wykonywania odczynów i preparatów kontrolnych m.in. bufony do deparafinizacji, odsłaniania antygenu, przeciwciała, enzymy potrzebne do odkrycia antygenu, zestaw detekcyjny oraz wszystkie płyny i bufony niezbędne do wykonania wymaganych barwień oraz niezbędne materiały zużywalne.**

.....  
(podpis Wykonawcy)

## Załącznik nr 2a (Pakiet 1)

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

## Wymagania ogólne oferowanego Systemu IHC

Nazwa oferowanego aparatu, typ, model: .....

Nazwa producenta: .....rok produkcji: .....

Lp	Wymagania dotyczące Systemu IHC	Wymóg	Odpowiedź wykonawcy TAK/NIE Oraz oferowane parametry
1.	Automatyczna linia do barwień IHC oraz ISH przeznaczona do skrawków parafinowych, mrożaków, rozmazów, cytospinów	TAK	
2.	System otwarty na możliwość wykorzystania pierwotnych przeciwciał różnych producentów	TAK	
3.	Sprzęt i oprogramowanie do obsługi informatycznej w zestawie (komputer wraz z oprogramowaniem, drukarka kodów do szkiełek, UPS podtrzymujący pracę aparatu)	TAK	
4.	Mikroskop niezbędny do wstępnej oceny przeprowadzonej reakcji (Baza mikroskopu: mikroskop z optyką w systemie korekcji do nieskończoności, do badań w jasnym polu w świetle przechodzącym, z wbudowanym uchwytem rewolwerowym na co najmniej 5 obiektywów z wbudowanym miejscem na wsuwkę dla analizatora do badań w świetle spolaryzowanym, wbudowany oświetlacz diodowy, wg systemu Kohlera z możliwością zakodowania oświetlenia dla każdego obiektywu, Kondensator Abbego o aperturze numerycznej co najmniej N.A. 0,9, z ruchomą soczewką czołową, przystosowany do pracy z obiektywami o powiększeniu od 1,25x do 100x, z regulowaną przesłoną aperturową, z miejscem na wsuwkę z filtrem, Stolik mechaniczny, nisko wbudowany na wysokości nie większej niż 128mm od powierzchni stołu, bezkrawędziowy, z mechanizmem rolkowym przesuwu bez szyny zębatkowej, o trwałej powłoce ceramicznej z uchwytem na dwa preparaty, z prawostronnym pokrętle przesuwu preparatów dla osi x, y z regulacją siły nacisku dla obu osi, zakres przesuwu co najmniej 76x52mm,	TAK	
5.	Odczynniki wprowadzane do systemu informatycznego za pomocą barkodów lub chipów.	TAK	
6.	Identyfikacja preparatów za pomocą kodów kreskowych lub barkodów	TAK	
7.	Identyfikacja odczynników i wskaźnik odczynników brakujących do rozpoczęcia barwienia	TAK	
8.	Możliwość uzupełnienia/dokładania preparatów w każdym momencie trwania procesu (niezależna przestrzeń/ komora reakcyjna dla pojedynczego preparatu).	TAK	
9.	Etapy barwienia immunohistochemicznego obejmują: - odsłanianie antygenów i deparafinizację metodą bezksylenową - wszystkie etapy odczynu IHC na preparacie - podbarwienie tkanek hematoksyliną - stała temperatura przeprowadzanych reakcji - wykorzystanie gotowych protokołów do barwień IHC	TAK	
10.	Etapy reakcji typu ISH obejmują:	TAK	

	- odsłanianie antygenów i deparafinizację metodą bezksylenową - wszystkie etapy procesu hybrydyzacji <i>in situ</i> na preparacie - podbarwianie tkanek hematoksyliną - stała temperatura przeprowadzanych reakcji - wykorzystanie gotowych protokołów do barwień ISH		
11.	Możliwość stosowania więcej niż jednego protokołu w jednym cyklu pracy	TAK	
12.	Wydajność/przepustowość aparatu minimum 90 preparatów w ciągu 8h.	TAK	
13.	Aparat na minimum 30 miejsc na barwione szkiełka	TAK	
14.	Zakres barwień oraz naliczanie zużycia odczynnika musi uwzględniać obecność tkanki tzw. kontroli pozytywnej zewnętrznej na każdym szkiełku podstawowym tj. na każdym badanym preparacie.	TAK	
15.	Możliwość jednoczesowego wykonywania w aparacie barwień IHC oraz reakcji typu ISH bez konieczności oczekiwania na zakończenie barwienia IHC	TAK	
	<b>Warunki dzierżawy/dostaw/serwisu</b>	<b>Wymóg</b>	<b>Odpowiedź wykonawcy TAK/NIE Oraz oferowane parametry</b>
16.	Dzierżawa na okres 24 miesięcy	TAK	
17.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i użytkowania aparatu w miejscu instalacji po jego zainstalowaniu	TAK	
18.	Naprawy i konserwacja sprzętu na koszt firmy udzielającej dzierżawy	TAK	
19.	Czas reakcji serwisu w dni robocze max. 24 h	TAK	
20.	Maksymalny czas naprawy niewymagającej importu części 3 dni	TAK	
21.	Maksymalny czas naprawy wymagającej importu części 7 dni	TAK	
22.	Zapewnienie na czas naprawy wynoszącej powyżej 3 dni (licząc od daty zgłoszenia) elementu lub urządzenia zastępczego umożliwiającego utrzymanie ciągłości pracy	TAK	
23.	Zapewnienie kontroli międzynarodowej w trakcie trwania umowy oraz szkoleń	TAK	

.....  
(podpis Wykonawcy)

## Załącznik nr 2b (Pakiet 2)

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

## Wymagania ogólne oferowanego Systemu IHC

Nazwa oferowanego aparatu, typ, model: .....

Nazwa producenta: .....rok produkcji: .....

Lp	Wymagania dotyczące Systemu IHC	Wymóg	Odpowiedź wykonawcy TAK/NIE Oraz oferowane parametry
1.	Automatyczna linia do barwień IHC oraz FISH przeznaczona do skrawków parafinowych, mrożaków, rozmazów, cytospinów	TAK	
2.	System otwarty na możliwość wykorzystania pierwotnych przeciwciał różnych producentów	TAK	
3.	Sprzęt i oprogramowanie do obsługi informatycznej w zestawie (komputer wraz z oprogramowaniem, drukarka kodów do szkiełek, skaner preparatów, UPS podtrzymujący pracę aparatu)	TAK	
4.	Odczynniki wprowadzane do systemu informatycznego za pomocą barkodów lub chipów.	TAK	
5.	Identyfikacja preparatów za pomocą kodów kreskowych lub barkodów	TAK	
6.	Identyfikacja odczynników i wskaźnik odczynników brakujących do rozpoczęcia barwienia	TAK	
7.	Możliwość dodawania kolejnych szkiełek do barwienia oraz odczynników niezbędnych do wykonania reakcji w dowolnym momencie, bez konieczności oczekiwania na zakończenie poprzedniego procesu barwienia (możliwość pracy w systemie ciągłym)	TAK	
8.	Etapy barwienia immunohistochemicznego obejmują: - odsłanianie antygenów i deparafinizację metodą bezksylenową - wszystkie etapy odczynu IHC na preparacie - podbarwianie tkanek hematoksyliną - stała temperatura przeprowadzanych reakcji - wykorzystanie gotowych protokołów do barwień IHC z możliwością ich modyfikowania	TAK	
9.	Etapy barwienia immunohistochemicznego obejmują: - odsłanianie antygenów i deparafinizację metodą bezksylenową - wszystkie etapy fluorescencyjnej hybrydyzacji <i>in situ</i> na preparacie - stała temperatura przeprowadzanych reakcji - zabezpieczenie przed wpływem światła słonecznego na barwione preparaty	TAK	
10.	Możliwość stosowania więcej niż jednego protokołu w jednym cyklu pracy	TAK	
11.	Wydajność/przepustowość aparatu minimum 90 preparatów w ciągu 8h.	TAK	
12.	Aparat na minimum 30 miejsc na barwione szkiełka	TAK	
13.	Zakres barwień oraz naliczanie zużycia odczynnika musi uwzględniać obecność tkanki tzw. kontroli pozytywnej zewnętrznej na każdym szkiełku podstawowym tj. na każdym badanym preparacie.	TAK	

14.	Możliwość jednoczesowego wykonywania w aparacie barwień IHC oraz reakcji typu FISH bez konieczności oczekiwania na zakończenie barwienia IHC	TAK	
	<b>Warunki dzierżawy/dostaw/serwisu</b>	<b>Wymóg</b>	<b>Odpowiedź wykonawcy TAK/NIE Oraz oferowane parametry</b>
16.	Dzierżawa na okres 24 miesięcy	TAK	
17.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i użytkowania aparatu w miejscu instalacji po jego zainstalowaniu	TAK	
18.	Naprawy i konserwacja sprzętu na koszt firmy udzielającej dzierżawy	TAK	
19.	Czas reakcji serwisu w dni robocze max. 24 h	TAK	
20.	Maksymalny czas naprawy niewymagającej importu części 3 dni	TAK	
21.	Maksymalny czas naprawy wymagającej importu części 7 dni	TAK	
22.	Zapewnienie na czas naprawy wynoszącej powyżej 3 dni (licząc od daty zgłoszenia) elementu lub urządzenia zastępczego umożliwiającego utrzymanie ciągłości pracy	TAK	
23.	Zapewnienie kontroli międzynarodowej w trakcie trwania umowy oraz szkoleń	TAK	

.....  
(podpis Wykonawcy)

## Załącznik nr 3a (Pakiet nr1)

## FORMULARZ OFERTY

**ZAMAWIAJĄCY:**

Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie”  
im. Klary Jelskiej  
ul. Gładkie 1  
34-500 Zakopane  
NIP: 736-14-54-134

**WYKONAWCA\*:**

<b>Nazwa Wykonawcy</b>	
<b>NIP/ REGON</b>	
<b>Adres Wykonawcy</b>	
<b>nr tel</b>	
<b>faks</b>	
<b>Email</b>	

\* dodać dodatkowe wiersze, w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, w zależności od liczby Wykonawców tworzących Konsorcjum zgodnie z pkt 10 siwz, ze wskazaniem Lidera Konsorcjum. Podwykonawca nie jest uważany za Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o zamówienie.

**Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na sukcesywną dostawę odczynników i dzierżawę aparatu do wykonywania reakcji immunohistochemicznych – PAKIET NR 1, składam(y) poniższą ofertę:**

**Cena netto za całość dostawy ..... zł**

**Podatek VAT .....% tj. .... zł**

**Cena brutto za całość dostawy : ..... zł**

**( słownie: ..... zł)**

**Na powyższą cenę składają się następujące kwoty (SUMA 1 + SUMA 2):**

Lp	Odczynniki	Ilość testów (reakcji) na 24 miesiące	Cena jednego testu (reakcji) netto	Wartość netto (kol.3 x 4)	VAT stawka % kwota	Wartość brutto
1.	Testy z tabeli 1 poz 1-200 (typ reakcji IHC)	10 000				
2.	Testy z tabeli 2 poz 1-2 (typ reakcji IHC (ALK, PD-L1))	100				
3.	Testy z tabeli 3 poz 1 (typ reakcji HER-2 ISH)	180				

4.	<b>SUMA 1</b> (Łączna cena za cały okres dostawy odczynników)					
	Czynsz dzierżawny za aparat	Ilość w okresie umowy /miesiąc/	cena jednostkowa netto za 1 miesiąc / zł /	Wartość netto (kol.3 x 4)	VAT stawka % <b>kwota</b>	Wartość brutto
5.	czynsz	24				
6.	<b>SUMA 2</b> (łączna suma za cały okres dzierżawy aparatu)					

Powyższa cena została skalkulowana w oparciu o przewidywaną ilość odczynników i innych materiałów określonych w załączniku do niniejszej oferty wg wzoru zał. nr 1a do siwz.

Nazwa oferowanego aparatu, typ, model: .....

Nazwa producenta: ..... rok produkcji: .....

Oświadczam(y), że oferowany aparat spełnia wszystkie wymagania określone w siwz, ponadto oferowany aparat posiada:

L.p.	Oceniane parametry	Odpowiedź wykonawcy Wpisać/skreślić odpowiednio
1	Substancję/mechanizm zabezpieczający: wysychanie tkanki w trakcie inkubacji chroniąc jej jednorodność	<b>TAK / NIE *</b>
2	Równomierne rozprowadzenie odczynników na całej powierzchni preparatu w celu uzyskania optymalnych reakcji	<b>TAK / NIE *</b>
3	Zapewnienie odpowiedniej temperatury inkubacji preparatu na wszystkich etapach barwienia zależnych od temperatury	<b>TAK / NIE *</b>

Oświadczam(y), iż wybór niniejszej oferty będzie / nie będzie \* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

(dalej wypełnić należy jedynie w przypadku wskazania opcji „**będzie**”, czyli w przypadku, gdy Wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i w zastępstwie Wykonawcy podatek ten miałby uiszczać Zamawiający)

W związku z faktem, iż wybór niniejszej oferty **będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazuję:**

**nazwę (rodzaj) towaru/usługi:** .....  
(wpisać właściwe – informacja stanowiąca podstawę ustalenia stawki podatku w ramach obowiązku podatkowego Zamawiającego)

**wartość towaru/usługi bez kwoty podatku:** .....

(wpisać stosowną kwotę, przy czym wartość ta winna być spójna z kwotą stanowiącą cenę ofertową)

Oświadczam(y), że dzierżawiony aparat dostarczę(my) i zainstaluję(my) w terminie do 21 dni od daty podpisania umowy.

**Oświadczam(y), iż dostawy odczynników będę(my) świadczyć sukcesywnie przez okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy.**

**Oświadczam(y), że odczynniki będę(my) dostarczać w terminie ..... dni roboczych ( max. 5 dni) od daty złożenia zamówienia.**

**Oświadczam(y), że gwarantuję(my) odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów (min. 6 miesięcy), liczony od dnia dostawy .**

**Oświadczamy(y), że karty charakterystyk oferowanych przeciwciał oraz ich aktualizacje są dostępne/ nie są dostępne\* na stronie internetowej ..... (wpisać adres strony internetowej)**

**Oświadczamy(y), że karty charakterystyk oferowanych produktów które zawierają substancje niebezpieczne sporządzone zgodnie z aktualnymi wymogami przepisów ochrony środowiska oraz instrukcje stosowania są dostępne/ nie są dostępne\* na stronie internetowej ..... (wpisać adres strony internetowej)**

**Oświadczam(y), że akceptuję(my) 21 dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez zamawiającego.**

**Oświadczam(y), że uważam(y) się za związanego(ych) ofertą, co najmniej 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert**

**Oświadczam(y), że zdobyłem(śmy) konieczne informacje do przygotowania oferty i uwzględniłem/liśmy je w kalkulacji oferty oraz, że zapoznałem(śmy) się z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wyjaśnieniami i modyfikacjami siwz przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję(my) się za związanych uwzględnionymi w niej zapisami**

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

**Oświadczam(y), że będę(my)/nie będę(my)\* korzystać z podwykonawców.**

**Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om):**

.....

*(nazwa/firma podwykonawcy/ów)*

**następujący zakres rzeczowy\*:**

.....

**Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy:.....**

**Oświadczam(y), że akceptuję(my) projekt umowy stanowiący załącznik nr 8 do niniejszej specyfikacji i że w razie wygrania przetargu zobowiązuje(my) się do zawarcia umowy zgodnej z przedstawionym wzorem.**

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy: .....

<sup>1</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 przez jego wykreślenie) .



(wpisać: mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo)<sup>2</sup>

Oferta składa się z ..... stron kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr .....

Na podstawie art. 8 ust 3 ustawy PZP wskazane poniżej informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		Od	do

Wykaz dowodów ( m.in. dokumentów) wskazujących, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz opis działań (środków) podjętych w celu zachowania poufności informacji:

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

#### OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

Data: .....

.....  
( podpis Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). 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.

## Załącznik nr 3b (Pakiet nr 2)

## FORMULARZ OFERTY

**ZAMAWIAJĄCY:**

Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie”  
im. Klary Jelskiej  
ul. Gładkie 1  
34-500 Zakopane  
NIP: 736-14-54-134

**WYKONAWCA\*:**

<b>Nazwa Wykonawcy</b>	
<b>NIP/ REGON</b>	
<b>Adres Wykonawcy</b>	
<b>nr tel</b>	
<b>faks</b>	
<b>Email</b>	

\* dodać dodatkowe wiersze, w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, w zależności od liczby Wykonawców tworzących Konsorcjum zgodnie z pkt 10 siwz, ze wskazaniem Lidera Konsorcjum. Podwykonawca nie jest uważany za Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o zamówienie.

**Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na sukcesywną dostawę odczynników i dzierżawę aparatu do wykonywania reakcji immunohistochemicznych – PAKIET NR 2, składam(y) poniższą ofertę:**

**Cena netto za całość dostawy ..... zł**

**Podatek VAT .....% tj. .... zł**

**Cena brutto za całość dostawy : ..... zł**

**( słownie: ..... zł)**

**Na powyższą cenę składają się następujące kwoty (SUMA 1 + SUMA 2):**

Lp	Testy (reakcje)	Ilość testów (reakcji) na 24 miesiące	Cena jednego testu (reakcji) netto	Wartość netto (kol.3 x 4)	VAT stawka % <b>kwota</b>	Wartość brutto
1.	Testy z tabeli 1 poz 1-110 (typ reakcji IHC)	9960				
2.	Testy z tabeli 2 poz 1 (typ reakcji IHC (PD-L1))	180				
3.	Testy z tabeli 2 poz 1-3 (typ reakcji FISH)	840				

4.	Testy z tabeli 2 poz.1 i tabeli 3 poz. 1-3 (typ reakcji IHC PD-L1, FISH) dla celów szkoleniowych i kalibracji aparatu	120				
5.	<b>SUMA 1</b> (Łączna cena za cały okres dostawy odczynników)					
	<b>Czynsz dzierżawny za aparat</b>	<b>Ilość w okresie umowy /miesiąc/</b>	<b>cena jednostkowa netto za 1 miesiąc / zł /</b>	<b>Wartość netto (kol.3 x 4)</b>	<b>VAT stawka % kwota</b>	<b>Wartość brutto</b>
6.	czynsz	24				
7.	<b>SUMA 2</b> (łączna suma za cały okres dzierżawy aparatu)					

Powyższa cena została skalkulowana w oparciu o przewidywaną ilość odczynników i innych materiałów określonych w załączniku stanowiącym integralną część niniejszej oferty wg wzoru zał. nr 2b do siwz.

**Nazwa oferowanego aparatu, typ, model:**

.....

**Nazwa producenta:** .....

**rok produkcji:**.....

**Oświadczam(y), że oferowany aparat spełnia wszystkie wymagania określone w siwz, ponadto oferowany aparat posiada (w poniższym wykazie parametrów punktowanych w kryterium jakości wpisać odpowiednio: **TAK lub NIE**):**

- 1) Substancję/mechanizm zabezpieczający: wysychanie tkanki w trakcie inkubacji chroniąc jej jednorodność: .....
- 2) Równomierne rozprowadzenie odczynników na całej powierzchni preparatu w celu uzyskania optymalnych reakcji: .....
- 3) Zapewnienie odpowiedniej temperatury inkubacji preparatu na wszystkich etapach barwienia zależnych od temperatury: .....

**Oświadczam(y), iż wybór niniejszej oferty będzie / nie będzie \* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.**

(dalej wypełnić należy jedynie w przypadku wskazania opcji „**będzie**”, czyli w przypadku, gdy Wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i w zastępstwie Wykonawcy podatek ten miałby uiszczać Zamawiający)

W związku z faktem, iż wybór niniejszej oferty **będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazuję:**

**nazwę (rodzaj) towaru/usługi:** .....

(wpisać właściwe – informacja stanowiąca podstawę ustalenia stawki podatku w ramach obowiązku podatkowego Zamawiającego)

**wartość towaru/usługi bez kwoty podatku:** .....

(wpisać stosowną kwotę, przy czym wartość ta winna być spójna z kwotą stanowiącą cenę ofertową)

**Oświadczam(y), że dzierżawiony aparat dostarczę(my) i zainstaluję(my) w terminie do 21 dni od daty podpisania umowy.**

**Oświadczam(y), iż dostawy odczynników będę(my) świadczyć sukcesywnie przez okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy.**

**Oświadczam(y), że odczynniki będę(my) dostarczać w terminie ..... dni roboczych ( max. 5 dni) od daty złożenia zamówienia.**

**Oświadczam(y), że gwarantuję(my) odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów (min. 6 miesięcy), liczony od dnia dostawy .**

**Oświadczamy(y), że karty charakterystyk oferowanych przeciwciał oraz ich aktualizacje są dostępne/ nie są dostępne\* na stronie internetowej ..... (wpisać adres strony internetowej)**

**Oświadczamy(y), że karty charakterystyk oferowanych produktów które zawierają substancje niebezpieczne sporządzone zgodnie z aktualnymi wymogami przepisów ochrony środowiska oraz instrukcje stosowania są dostępne/ nie są dostępne\* na stronie internetowej ..... (wpisać adres strony internetowej)**

**Oświadczam(y), że akceptuję(my) 21 dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez zamawiającego.**

**Oświadczam(y), że uważam(y) się za związanego(ych) ofertą, co najmniej 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert**

**Oświadczam(y), że zdobyłem(śmy) konieczne informacje do przygotowania oferty i uwzględniłem/liśmy je w kalkulacji oferty oraz, że zapoznałem(śmy) się z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wyjaśnieniami i modyfikacjami siwz przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję(my) się za związanych uwzględnionymi w niej zapisami**

**Oświadczam(y), że wypełniłem(am) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu <sup>5</sup> \***

**Oświadczam(y), że będę(my)/nie będę(my)\* korzystać z podwykonawców.**

**Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om):**

.....

*(nazwa/firma podwykonawcy/ów)*

**następujący zakres rzeczowy\*:**

.....

**Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy:.....**

<sup>5</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 przez jego wykreślenie) .

**Oświadczam(y), że akceptuję(my) projekt umowy stanowiący załącznik nr 8 do niniejszej specyfikacji i że w razie wygrania przetargu zobowiązuje(my) się do zawarcia umowy zgodnej z przedstawionym wzorem.**

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy: .....  
**(wpisać: mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo)<sup>6</sup>**

**Oferta składa się z ..... stron kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr .....**

**Na podstawie art. 8 ust 3 ustawy PZP wskazane poniżej informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.**

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		Od	do

**Wykaz dowodów ( m.in. dokumentów) wskazujących, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz opis działań (środków) podjętych w celu zachowania poufności informacji:**

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

#### **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>Nr faksu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**Data:** .....

**( podpis Wykonawcy)**

*\*niepotrzebne skreślić*

<sup>6</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). 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.

**Załącznik nr 4****Zamawiający:**

Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie”  
im. Klary Jelskiej  
ul. Gładkie 1  
34-500 Zakopane

**Wykonawca:**

.....

.....

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

.....

.....

(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. pn. **Sukcesywna dostawa odczynników i dzierżawa aparatu do wykonywania reakcji immunohistochemicznych**, prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

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

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

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

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**Załącznik nr 5****Zamawiający:**

Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie”  
im.Klary Jelskiej  
ul. Gładkie 1  
34-500 Zakopane

**Wykonawca:**

.....  
.....

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

reprezentowany przez:

.....  
.....

(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. pn. **Sukcesywna dostawa odczynników i dzierżawa aparatu do wykonywania reakcji immunohistochemicznych**, prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 9.1.2 siwz.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 9.1.2 siwz, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....

.....

....., w następującym zakresie: .....

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

## Załącznik nr 6

pieczęć Wykonawcy

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat dostaw przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie**

Lp.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz , którego dostawy zostały wykonane	Wartość zamówienia brutto [PLN]	Przedmiot zamówienia	Okres realizacji zamówienia (od dzień-miesiąc -rok do dzień-miesiąc- rok)	
				początek	koniec

W załączeniu do wykazu przedkładam(y) dowody, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

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

.....  
 (Miejscowość, data)

.....  
 (Podpis i pieczęć imienna  
 upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Załącznik nr 7

  
pieczęć Wykonawcy**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY  
KAPITAŁOWEJ**

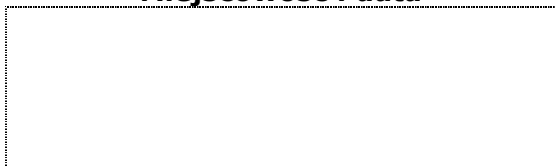
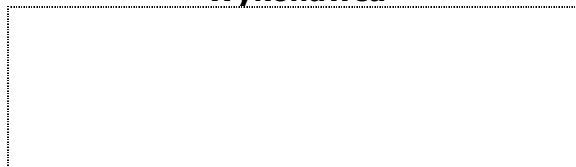
składana przez Wykonawcę w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert

**dotyczy postępowania:** pn. **Sukcesywna dostawa odczynników i dzierżawa aparatu do wykonywania reakcji immunohistochemicznych, znak postępowania: A.ZP-271-17/20**

Niniejszym oświadczam(y), że:

- nie należę (my) do tej samej grupy kapitałowej\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.
- należę (my) do tej samej grupy kapitałowej\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu (należy wymienić Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej):
  - 1) .....
  - 2) .....

Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Miejscowość i data****Wykonawca****Podpis**

\* *niepotrzebne skreślić*

## Załącznik nr 8

## Projekt umowy

W dniu ..... roku w Zakopanem pomiędzy: **Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem**, ul. Gładkie 1, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym - rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr 0000007565, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie XII Wydział Gospodarczy oraz zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr 000000006064, prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego, NIP: 736-14-54-134, REGON 000295171

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Prof. dr hab. med. Marcina Zielińskiego

za kontrasygnatą Główniej Księgowej- mgr Jadwigi Radom

zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Zamawiającym**

a

.....  
reprezentowanym przez

.....  
zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Wykonawcą**

w wyniku przeprowadzenia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego: A.ZP-271-17/20, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz.1843) zawarto umowę następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest: a) sukcesywna dostawa odczynników immunohistochemicznych oraz b) oddanie przez Wykonawcę w dzierżawę Zamawiającemu aparatu typ.....model.....rok produkcji ....., zwanego dalej w umowie „aparatem” do wykonywania reakcji immunohistochemicznych, zgodnie ze złożoną ofertą przetargową, na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
2. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust. 1.
3. Specyfikację przedmiotu umowy zawiera załączona do niniejszej umowy oferta Wykonawcy wraz z listą zawierającą wykaz przeciwciał i komplet substancji niezbędnych do wykonywania odczynów i preparatów kontrolnych oraz ze specyfikacją techniczną (opisem) sprzętu medycznego ( zał. nr 1, zał.nr 2 i zał. nr 3).
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia wielkości zamówienia z zastrzeżeniem, iż zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 20% w zakresie łącznej kwoty określonej w umowie.
5. Dostawy dokonywane w trakcie obowiązywania umowy mogą dla poszczególnych pozycji różnić się ilościowo od ilości podanych w liście zawierającej wykaz przeciwciał dla danych reakcji (prawo zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach z możliwością przesunięć między pozycjami), jednakże łączna wartość wykonanych reakcji nie przekroczy całkowitej wartości oferty Wykonawcy, z zastrzeżeniem ust.4.
6. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j.Dz. U. z 2020r, poz. 186 ze zm.), w szczególności jest oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE jest umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej – jeżeli dotyczy.
7. Wykonawca oświadcza, że dysponuje kompletem dokumentów dopuszczających do obrotu i używania na terytorium RP oraz, że na każde żądanie Zamawiającego przedstawi poświadczony kserokopie tych dokumentów.

8. Wykonawca oświadcza, że dla oferowanych produktów dostarczy karty charakterystyk przeciwciał oraz karty charakterystyk produktów które zawierają substancje niebezpieczne sporządzone zgodnie z aktualnymi wymogami przepisów ochrony środowiska oraz instrukcję stosowania oferowanych produktów (w formie papierowej lub elektronicznej), w terminie 7 dni od podpisania umowy oraz po każdej ich aktualizacji. W przypadku, gdy wymagane dokumenty są dostępne na stronie internetowej wskazanej przez Wykonawcę w ofercie, Wykonawca nie jest zobowiązany do przedkładania ich w formie papierowej lub elektronicznej.
9. Każda dostawa musi zawierać nazwy dostarczonego asortymentu wraz ze specyfikacją ilościową.
10. Przedmiot umowy ma być dostarczany w opakowaniu producenta. Opłata za opakowanie jest wliczona w cenę.
11. Każde opakowanie zewnętrzne i wewnętrzne ma zawierać nazwę towaru, nr serii, datę produkcji i datę ważności (jeżeli dotyczy).
12. Wykonawca gwarantuje odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów (min. **6 miesięcy**).
13. Zamawiający zamawia zrealizowanie, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez zbędnej zwłoki, w terminach określonych w § 4 niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności.

## § 2

1. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności i posiada aktualną polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia

## § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienia własnymi siłami, bez udziału podwykonawców\*/ przy udziale podwykonawców\*
2. Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcy następujący zakres czynności:  
.....(*zapis ten zostanie doprecyzowany po wyborze Wykonawcy*)
3. Zmiana podwykonawcy w okresie trwania umowy wymaga pisemnego uzasadnienia i zgody Zamawiającego.
4. Zatrudnienie podwykonawcy bez uzyskania zgody Zamawiającego stanowi podstawę odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.
5. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców jak za własne.

## § 4

1. Wykonawca na okres trwania niniejszej umowy oddaje Zamawiającemu w dzierżawę aparat, o którym mowa w § 1 ust. 1 lit. b), o cechach opisanych w zał. nr 2 opis przedmiotu zamówienia - tabela 1
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia i instalacji aparatu w siedzibie Zamawiającego, tj. Pracowni Anatomo-Histopatologicznej, w terminie do 21 dni od dnia podpisania niniejszej umowy.
3. Przekazanie przedmiotu dzierżawy nastąpi protokołem zdawczo – odbiorczym, po przeszkoleniu personelu Zamawiającego.
4. Strony ustalają, że w okresie obowiązywania umowy przeglądy oraz naprawy serwisowe związane z normalną eksploatacją aparatu, tzn. nie wynikające z winy Zamawiającego, świadczone będą przez Wykonawcę nieodpłatnie.
5. Zamawiający zobowiązuje się użytkować aparaty zgodnie z ich przeznaczeniem, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z instrukcją obsługi dostarczoną przez

- Wykonawcę oraz zwrócić aparaty po okresie obowiązywania niniejszej umowy. Po wygaśnięciu umowy dzierżawy Zamawiający zobowiązany jest zwrócić urządzenia Wykonawcy w stanie nie gorszym ponad zużycie wynikłe z normalnej eksploatacji.
6. W przypadku nieprawidłowości w funkcjonowaniu urządzenia trwającego dłużej niż 3 dni robocze (od momentu zgłoszenia tej nieprawidłowości przez Zamawiającego), Wykonawca zobowiązany jest podstawić nieodpłatnie sprzęt zastępczy o takich samych parametrach technicznych lub lepszy albo wskaże pracownię, w której można będzie wykonać badania immunohistochemiczne (max. czas wykonania reakcji 7 dni roboczych, w tym czas przesyłki) na koszt Wykonawcy.
  7. Do aparatu Wykonawca dołączy wymagane świadectwo dopuszczenia do obrotu, atest, certyfikat, instrukcję obsługi, paszport techniczny urządzenia, kartę gwarancyjną itp. Wszystkie dokumenty muszą być przetłumaczone na język polski.

#### § 5

1. Termin realizacji zamówienia tj. dzierżawy aparatu i sukcesywnej dostawy odczynników niezbędnych do wykonywania badań, na wydzierżawionym aparacie, wynosi 24 miesiące od daty zawarcia umowy, chyba że przedmiot umowy zostanie zrealizowany wcześniej na łączną wartość określoną w § 6 ust. 3 niniejszej umowy.
2. Strony ustalają, że dostawa i instalacja aparatu będącego przedmiotem dzierżawy oraz przeszkolenie pracowników w siedzibie Zamawiającego w zakresie jego obsługi, nastąpi w terminie do 21 dni od daty zawarcia umowy-
3. Realizacja dostaw odczynników, o których mowa w § 1 ust. 1 będzie następować partiami, w godzinach od 9.00-14.00, od poniedziałku do piątku, zgodnie z pisemnym zamówieniem składanym przez Zamawiającego.
4. Termin dostawy zamówionych odczynników: max ..... (zapis ten zostanie doprecyzowany po wyborze Wykonawcy zgodnie ze złożoną ofertą) dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
5. Dostawa przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane odbywać się będzie na koszt Wykonawcy.

#### § 6

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie będzie obliczane każdorazowo na podstawie rzeczywistej ilości wykonanych testów (reakcji) w ciągu miesiąca pomnożonej przez podaną w ofercie ceną jednostkową netto za 1 test (reakcję) z podziałem na różne ich typy. Podstawą obliczenia wynagrodzenia będzie comiesięczny raport generowany przez system komputerowy obsługujący urządzenie.  
Pakiet nr 1 (IHC, PD-L1, ALK, ISH HER-2)\*
  - a) ryczałtowa cena jednostkowa za test (reakcję) (dla testów z tab. 1 poz.1-200 zał.1a) netto ..... zł, podatek VAT ..... % brutto ..... zł
  - b) ryczałtowa cena jednostkowa za test (reakcję) (dla testów z tab. 2 poz.1-2 zał.1a) netto ..... zł, podatek VAT ..... % brutto ..... zł
  - c) ryczałtowa cena jednostkowa za test (reakcję) (dla testów z tab. 3 poz.1 zał.1a) netto ..... zł, podatek VAT ..... % brutto ..... złPakiet nr 2 (IHC, PD-L1, FISH)\*
  - a) ryczałtowa cena jednostkowa za test (reakcję) (dla testów z tab. 1 poz.1-110 zał.1b) netto ..... zł, podatek VAT ..... % brutto ..... zł
  - b) ryczałtowa cena jednostkowa za test (reakcję) (dla testów z tab. 2 poz.1 zał.1b) netto ..... zł, podatek VAT ..... % brutto ..... zł
  - c) ryczałtowa cena jednostkowa za test (reakcję) (dla testów z tab. 3 poz.1-3 zał.1b) netto ..... zł, podatek VAT ..... % brutto ..... zł
  - d) ryczałtowa cena jednostkowa za test (reakcję) przewidzianych w okresie szkolenia pracowników i wykonywania reakcji testowych w celu kalibracji aparatu (dla testów z tab. 2 poz.1 i tab.3 poz. 1-3 zał.1b) netto ..... zł, podatek VAT ..... % brutto ..... zł
2. Za dzierżawę aparatu Zamawiający zapłaci Wykonawcy czynsz dzierżawny w wysokości wskazanej w formularzu oferty tj. netto ..... zł, podatek VAT ..... % w kwocie....., brutto ..... zł miesięcznie (słownie: .....

3. Wynagrodzenie określone w ust. 1 i ust. 2 nie może przekroczyć łącznej kwoty netto: ..... zł, **brutto** ..... zł (słownie: .....
4. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1 - 3 obowiązywać będzie przez cały czas trwania umowy.
5. Strony dokonywać będą rozliczenia wykonywanych dostaw na podstawie faktur częściowych, wystawionych zgodnie z ilością i rodzajem przeprowadzonych testów (reakcji).
6. Warunkiem płatności faktury jest jej zatwierdzenie przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.
7. Płatności wynikające z realizacji niniejszej umowy następować będą przelewem na wskazany w treści faktury numer rachunku bankowego Wykonawcy w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
8. Strony ustalają, iż Zamawiający będzie uiszczał czynsz dzierżawny, co miesiąc, w ciągu 21 dni od daty wystawienia przez Wykonawcę faktury za miesiąc poprzedni, na rachunek podany na fakturze.
9. W przypadku wystąpienia niepełnego miesiąca dzierżawy, czynsz dzierżawny będzie ustalony proporcjonalnie do ilości dni w oparciu o stawkę miesięczną, określoną w ust. 2.
10. W przypadku wyboru przez Wykonawcę wysłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej należy ją wysłać do Zamawiającego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF): skrócona nazwa skrzynki: Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc; Typ/Numer skrzynki PEPPOL: NIP 7361454134.
11. W przypadku nieterminowego uregulowania należności, określonej w ust. 1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za opóźnienia w transakcjach handlowych, o których mowa w ustawie z dnia 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych ( t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 118).
12. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

#### § 7

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez usterek.
2. W przypadku dostarczenia wadliwego towaru, w szczególności bez właściwego terminu ważności określonego w § 1 pkt. 12, niezgodnego pod względem ilościowym bądź jakościowym, Zamawiającemu przysługuje prawo zwrotu towaru na koszt Wykonawcy.
3. Wykonawca jest zobowiązany do wymiany wadliwego towaru w terminie 3 dni roboczych od dnia złożenia reklamacji, bez ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów.
4. W przypadku opóźnienia w dostarczeniu towaru Zamawiającemu przysługuje prawo do zakupu zamówionego asortymentu u innego dostawcy, obciążając Wykonawcę różnicą w cenie wynikającą z zakupu u innego dostawcy.
5. Wszelkie reklamacje będą zgłaszane w formie pisemnej.

#### § 8

1. Koordynatorem ze strony Zamawiającego jest Pan lek. med. Artur Bartczak – Koordynator w Zakładzie Patomorfologii Zamawiającego tel. 18/20 15045 wew.130 lub 132.
2. Koordynatorem ze strony Wykonawcy jest ..... tel. ....

#### § 9

1. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia kar umownych za niezgodne z niniejszą umową lub nienależyte wykonanie zobowiązań z umowy wynikających.
2. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

- a) W przypadku opóźnienia dostawy i instalacji aparatu w terminie określonym w § 5 ust.2 za każdy dzień zwłoki obciąża się Wykonawcę karą umowną w wysokości 300 zł.
- b) W przypadku opóźnienia realizacji dostawy przedmiotu umowy, za każdy dzień zwłoki obciąża się Wykonawcę karą umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto zamówionej partii.
3. Postanowienia pkt. 1 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wartość kar umownych.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę obowiązków wynikających z zakresu przedmiotowego niniejszej umowy.
5. Przez rażące naruszenie obowiązków wynikających z niniejszej umowy rozumie się w szczególności:
  - a) opóźnienia w realizacji dostaw przekraczające 7 dni kalendarzowych;
  - b) dostarczenie wadliwego towaru pomimo wcześniejszych dwukrotnych wezwań Wykonawcy do wymiany towaru w trybie określonym w § 7 ust.2 i 3 niniejszej umowy
6. W przypadku odstąpienia od umowy z jednej ze stron, strona winna odstąpienia zapłaci drugiej karę umowną w wysokości 10 % łącznej wartości brutto przedmiotu zamówienia określonej w § 6 ust.4 umowy.
7. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 mogą być potrącone przez Zamawiającego z faktury wykonawcy.
8. W okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego w związku z COVID-19 i przez 90 dni od dnia odwołania stanu, który obowiązywał jako ostatni, Zamawiający nie może potrącić kary umownej zastrzeżonej na wypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, o której mowa w ust. 2 lit a) i lit.b) niniejszego paragrafu, o ile zdarzenie w związku z którym zastrzeżono tę karę nastąpiło w okresie obowiązywania stanu zagrożenia. W takiej sytuacji odpowiednie zastosowanie ma przepis art. 15 r<sup>1</sup> ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374; zm.: Dz. U. z 2020 r. poz. 567, poz. 568, poz. 695, poz. 875, poz. 1086 i poz. 1106).

## § 10

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy w zakresie:
  - a) numeru katalogowego produktu (zmiana nr kat nie wymaga aneksowania umowy),
  - b) zmiany na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie, w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia, po wcześniejszym udokumentowaniu pismem przed dostawą zaistniałej sytuacji,
  - c) wystąpi przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową,
  - d) sposobu konfekcjonowania,
  - e) liczby opakowań,
  - f) przesunięcia ilościowego pomiędzy pozycjami asortymentowymi umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości umowy ( nie wymaga aneksu) z zastrzeżeniem § 1 ust.4 i 5 niniejszej umowy
  - g) przedłużenia terminu realizacji umowy, jeżeli mimo upływu terminu umowy o którym mowa w § 5 ust. 1, na który umowa została zawarta, kwota



- wynagrodzenia określonego w umowie w § 6 ust.3 nie zostanie wyczerpana w całości.
3. W przypadku, gdy w okresie obowiązywania umowy nastąpi zmiana:
    - a) stawki VAT,
    - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
    - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
    - d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dn. 4 października 2018r. o prawowniczych planach kapitałowych- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę - zastosowanie mają zasady wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, określone w postanowieniach ust. 4-7.
  4. W razie zmiany stawki podatku VAT, o której mowa w ust. 3 pkt a) umowy, wynagrodzenie umowne netto nie ulegnie zmianie, a jedynie zostanie do niego doliczony podatek VAT w zmienionej wysokości. Kwota ta może zostać zmieniona wyłącznie na podstawie aneksu do niniejszej umowy na wniosek Wykonawcy.
  5. Wykonawca najpóźniej w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 3 pkt b)-d), może wystąpić do Zamawiającego z pisemnym wnioskiem o dokonanie odpowiedniej zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumentami niezbędnymi do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany mają 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) szczegółową kalkulację proponowanej zmienionej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy oraz wykazanie adekwatności propozycji do zmiany wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę,
    - b) 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 np. umowy o pracę lub dokumenty potwierdzające zgłoszenie pracowników do ubezpieczeń.
  6. W terminie 30 dni od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 5, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (np. zażądać oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałami).
  7. Zamawiający w terminie 30 dni od otrzymania kompletnego wniosku zajmie wobec niego pisemne stanowisko. Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy.
  8. Jeżeli w trakcie procedury opisanej w ust. 4-7 zostanie wykazane, że zmiany, o których mowa w ust.3, uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia, Strony uzgodnią treść aneksu do umowy oraz podpiszą aneks, z zachowaniem zasady zmiany wysokości wynagrodzenia w kwocie odpowiadającej zmianie kosztów wykonania umowy wywołanych przyczynami określonymi w ust.3.
  9. Strony umowy niezwłocznie, wzajemnie informują się o wpływie okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19 na należyte wykonanie przedmiotowej umowy, o ile taki wpływ wystąpił lub może wystąpić. W takiej sytuacji stosuje się odpowiednio przepis art. 15r ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.
  10. Zamawiający po stwierdzeniu, że okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19, o których mowa w ust. 9 wpływają na należyte wykonanie niniejszej umowy, w uzgodnieniu z wykonawcą dokonuje zmiany umowy, w szczególności przez zmianę terminu wykonania umowy, o którym mowa w § 5 ust. 1,2 lub 4 niniejszej umowy

- lub jej części w sytuacji wstrzymania dostaw produktów objętych zamówieniem związanych z wystąpieniem COVID-19;
11. Podstawą zmiany, o której mowa w ust. 10 jest udokumentowanie wpływu COVID-19 na realizację umowy poprzez złożenie oświadczenia przez Wykonawcę z uzasadnieniem lub/i dokumentu potwierdzającego wpływ okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19 na należyte wykonanie umowy i akceptacja Zamawiającego.
  12. Strony ustalą nowy termin, z tym że maksymalny okres przesunięcia terminu zakończenia realizacji przedmiotu umowy równy będzie okresowi opóźnienia.

§ 11

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

§ 12

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

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

Załączniki do umowy:

- 1) Formularz oferty (zał.1)
- 2) Opis przedmiotu zamówienia (zał. 2,3)

.....  
**Zamawiający**

.....  
**Wykonawca**

**Załącznik nr 9****Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

zawarta w dniu ....., pomiędzy:

**Szpitałem Specjalistycznym Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem**, z siedzibą: 34 – 500 Zakopane, ul. Gładkie 1, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000007565, wpisanym przez Wojewodę Małopolskiego do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem 000000006064, posiadającym numer REGON 000295171, NIP 736-14-54-134, zwanym dalej **Administratorem**, reprezentowanym przez:

.....

a .....

wspólnie zwanymi dalej **Stronami**

**Wstęp****§ 1**

W związku z zawarciem przez Strony w dniu ..... roku umowy dotyczącej sukcesywnej dostawy odczynników i dzierżawy aparatu do wykonywania reakcji immunohistochemicznych dla Zakładu Patomorfologii Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc "Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w Zakopanem:

- **PAKIET nr 1**
- **PAKIET nr 2\***

(umowa nr .....), zwanej dalej „Umową główną” Strony postanawiają co następuje:

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych****§ 2**

1. **Administrator** na podstawie art.28 ust. 3 w zw. z ust. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, zwane w dalszej części RODO), powierza **Podmiotowi Przetwarzającemu**, przetwarzanie danych osobowych w celu wykonania i realizacji Umowy głównej.
2. ~~Zbiór\*~~, zbiory\* danych osobowych: - określa załącznik nr 1 do umowy
3. Zakres przetwarzania: ~~wgląd\*~~, ~~wprowadzanie\*~~, ~~opracowywanie~~, ~~modyfikacje\*~~, ~~udostępnianie\*~~, ~~archiwizacja\*~~, ~~usuwanie\*~~
4. Forma zbioru: ~~papierowa\*~~, elektroniczna\*
5. Rodzaj powierzonych do przetwarzania danych osobowych: - określa załącznik nr 1 do umowy
6. Dane osobowe, których dotyczy niniejsza umowa, ~~nie zawierają się\*~~ / zawierają się\* również w szczególnej kategorii danych osobowych (dane wrażliwe) wymienionych w art. 9 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, dopuszczone do przetwarzania na podstawie art. 9 ust. 2 lit. c, h, z zastrzeżeniem art. 9 ust. 3 cytowanego rozporządzenia.\*

**Obowiązki Podmiotu Przetwarzającego****§ 3**

1. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane wyłącznie w zakresie i w celu określonym w § 2 na zasadach określonych w niniejszej umowie oraz zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.
2. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się przy przetwarzaniu danych osobowych do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa, odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 RODO.
3. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się utrzymywać wszelkie środki w zakresie bezpieczeństwa przetwarzania, wymagane na mocy art. 32 RODO, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
4. **Podmiot Przetwarzający** w zakresie przestrzegania zapisów, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu ponosi odpowiedzialność jak **Administrator**.
5. **Podmiot Przetwarzający** ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych w sposób niezgodny z RODO oraz innymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych oraz niniejszą umową.

**§ 4**

1. Do przetwarzania powierzonych danych osobowych mogą być dopuszczeni jedynie pracownicy **Podmiotu Przetwarzającego**, na podstawie odrębnego upoważnienia.
2. **Administrator** umocowuje **Podmiot Przetwarzający** do wydawania i odwoływania pracownikom **Podmiotu przetwarzającego** upoważnień do przetwarzania danych osobowych oraz zobowiązuje do prowadzenia ewidencji pracowników **Podmiotu Przetwarzającego**, upoważnionych do przetwarzania powierzonych danych.

**§ 5**

1. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się do:
  - 1.1. dołożenia najwyższej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych;
  - 1.2. pomagania **Administratorowi** poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne w wywiązaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO;
  - 1.3. pomagania **Administratorowi** w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. od 32 do 36 RODO;
  - 1.4. prowadzenia rejestru kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu **Administradora**, zgodnie z wymogami art. 30 ust. 2 RODO,
  - 1.5. niezwłocznego informowania **Administradora** o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa lub tajemnicy danych osobowych, nie później jednak niż w terminie 24 godzin od momentu powzięcia informacji o naruszeniu;
  - 1.6. informowania **Administradora** o:
    - 1.6.1. wszystkich czynnościach związanych z niniejszą umową powadzonych przez jakikolwiek organ państwowy,

- 1.6.2. postępowaniach sądowych lub administracyjnych i kontrolach prowadzonych wobec **Podmiotu Przetwarzającego**, związanych z przetwarzaniem danych objętych niniejszą umową,
- 1.6.3. decyzjach, postanowieniach i orzeczeniach wydanych w stosunku do **Podmiotu Przetwarzającego**, związanych z przetwarzaniem danych objętych niniejszą umową;
- 1.7. udzielania **Administratorowi** wszelkiej niezbędnej pomocy podczas kontroli organu właściwego w sprawie ochrony danych osobowych, w szczególności do udzielania **Administratorowi** stosownych do przedmiotu kontroli wyjaśnień,
  - 1.7.1. czynności, o których mowa powyżej **Podmiot Przetwarzający** winien wykonać niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie wskazanym przez **Administratora**.

### Prawo kontroli

#### § 6

1. **Administrator** zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h RODO, ma prawo kontroli czy **Podmiot Przetwarzający** przy przetwarzaniu danych osobowych spełnia wymogi RODO i niniejszej umowy.
2. **Administrator** zawiadomi **Podmiot Przetwarzający** o zamiarze przeprowadzenia kontroli co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem czynności kontrolnych.
3. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się do usunięcia, w terminie wyznaczonym przez **Administratora**, wszelkich uchybień jakie zostaną stwierdzone w trakcie audytu. Brak usunięcia uchybień stanowi podstawę wypowiedzenia Umowy Głównej w trybie natychmiastowym.
4. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się do zastosowania ewentualnych zaleceń pokontrolnych **Administratora** dotyczących ochrony powierzonych danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania, o ile zalecenia te są zgodne z niniejszą Umową powierzenia przetwarzania danych osobowych i obowiązującymi przepisami prawa.

### Korzystanie z usług innego Podmiotu Przetwarzającego

#### § 7

1. **Podmiot Przetwarzający** może powierzyć dane osobowe do dalszego przetwarzania innemu podmiotowi przetwarzającemu jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonywania i realizacji Umowy Głównej i po uzyskaniu pisemnej zgody **Administratora**.
2. **Administrator** udziela odpowiedzi na wniosek o wyrażenie zgody na dalsze powierzenie danych osobowych do przetwarzania innemu podmiotowi w terminie 14 dni od daty wpływu wniosku do **Administratora**. Brak odpowiedzi **Administratora** po tym terminie jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na dalsze powierzenie danych osobowych do przetwarzania innemu podmiotowi przetwarzającemu.
3. W przypadku uzyskania pisemnej zgody **Administratora** na korzystanie z usług innego podmiotu przetwarzającego, **Podmiot przetwarzający** przestrzega warunków określonych w art. 28 RODO w zakresie korzystania z usług podmiotu przetwarzającego.
4. Wykaz podmiotów, którym **Podmiot Przetwarzający** powierzył do dalszego przetwarzania, w celu i zakresie niezbędnym do wykonywania i realizacji Umowy Głównej, dane osobowe, stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy,
  - 4.1. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązany jest do przesyłania aktualnego wykazu podmiotów, którym powierzył dalsze przetwarzanie danych osobowych.

### Zachowanie tajemnicy

### § 8

1. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy powierzonych danych osobowych na podstawie niniejszej umowy oraz sposobu ich zabezpieczania przez **Administradora**, zarówno w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po jej rozwiązaniu.
2. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje swoich pracowników do zachowania w tajemnicy powierzonych danych osobowych na podstawie niniejszej umowy oraz sposobu ich zabezpieczania, zarówno w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po jej rozwiązaniu.
3. Zobowiązanie do zachowania tajemnicy w zakresie danych osobowych ma zastosowanie również po śmierci Pacjenta w zakresie jakim obowiązek zachowania tajemnicy danych osobowych wywodzi się z realizacji świadczeń zdrowotnych.\*

### Usunięcie i kopiowanie danych

#### § 9

1. **Podmiot Przetwarzający** po zakończeniu obowiązywania niniejszej umowy zobowiązany jest do usunięcia lub zwrócenia **Administratorowi** wszelkich danych osobowych oraz usunięcia wszelkich ich istniejących kopii, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
  - 1.1. Brak żądania zwrotu danych osobowych do 14 dnia od daty zakończenia Umowy Głównej jest równoznaczny z decyzją **Administradora** o usunięciu powierzanych danych osobowych.
2. **Podmiot Przetwarzający** nie może kopiować powierzonych danych osobowych.

### Czas trwania umowy

#### § 10

3. Umowa niniejsza obowiązuje od dnia ..... roku i zostaje zawarta na czas analogiczny jak Umowa główna oraz ulega rozwiązaniu wraz z rozwiązaniem Umowy głównej, z zastrzeżeniem ust.2.
4. Postanowienia § 8 pozostają w mocy również po rozwiązaniu niniejszej umowy.
5. Niniejsza umowa powierzenia danych osobowych reguluje wzajemne prawa i obowiązki stron w zakresie przetwarzania danych osobowych wynikających z Umowy Głównej, zastępując dotychczasowe postanowienia Umowy Głównej w tym zakresie oraz inne ustalenia dokonane pomiędzy **Administratorem** a **Podmiotem Przetwarzającym** dotyczące przetwarzania danych osobowych

### Wynagrodzenie

#### § 11

Niniejsza umowa zostanie zrealizowana przez Podmiot Przetwarzający w ramach wynagrodzenia przysługującego z tytułu wykonania Umowy Głównej.

### Grzywny i odszkodowania

#### § 12

W przypadku naruszenia przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych lub innych przepisów w zakresie ochrony danych osobowych, z przyczyn leżących po stronie **Podmiotu**

**Przetwarzającego**, w następstwie którego **Administrator** zostanie obciążony grzywną lub zobowiązany do wypłaty odszkodowania, **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się do zwrotu **Administratorowi** poniesionych z tego tytułu strat.

#### **Postanowienia końcowe**

##### **§ 13**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy winny być dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy prawa, w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego oraz RODO.
3. Wszelkie spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby **Administratora**.
4. Strony zobowiązują się do polubownego i w dobrej wierze rozwiązywania wszelkich sporów mogących powstać na tle realizacji niniejszej umowy.
5. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Administrator**

**Podmiot Przetwarzający**

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 1**

**do projektu umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych  
dla postępowania przetargowego nr .....**

Lp.	Nazwa zbioru	Zakres powierzonych danych osobowych
1	<p><b>PERSONEL MEDYCZNY ADMINISTRATORA</b> – osoby wykonujące zawód medyczny, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub świadczą usługi farmaceutyczne w ramach stosunku pracy lub umowy cywilno – prawnej z Administratorem</p>	<p><b>Oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz osoby kierującej na badania diagnostyczne, konsultacje lub leczenie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. nazwisko i imię,</li> <li>b. tytuł zawodowy,</li> <li>c. uzyskane specjalistyczne,</li> <li>d. numer prawa wykonywania</li> <li>e. oraz inne dane osobowe, zgodnie z § 10 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzaju, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania</li> </ol> <p><b>Oznaczenie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych ( w przypadku zewnętrznej praktyki zawodowej):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. nazwa podmiotu,</li> <li>b. kod resortowy,</li> <li>c. adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.</li> </ol>
2	<p><b>PERSONEL MEDYCZNY ZEWNĘTRZNY</b> - osoby wykonujące zawód medyczny, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub świadczą usługi farmaceutyczne w ramach stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z innym podmiotem leczniczym lub w formie praktyk zawodowych poza Szpitalem</p>	<p><b>Oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz osoby kierującej na badania diagnostyczne, konsultacje lub leczenie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. nazwisko i imię,</li> <li>b. tytuł zawodowy,</li> <li>c. uzyskane specjalistyczne,</li> <li>d. numer prawa wykonywania</li> <li>e. oraz inne dane osobowe, zgodnie z § 10 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzaju, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania</li> </ol> <p><b>Oznaczenie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych ( w przypadku zewnętrznej praktyki zawodowej):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. nazwa podmiotu,</li> <li>b. kod resortowy,</li> <li>c. adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.</li> </ol>
3	<p><b>PACJENCI</b></p>	<p><b>Oznaczenie Pacjenta, pozwalające na ustalenie jego tożsamości:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Imię / imiona i nazwisko,</li> <li>b. data urodzenia,</li> <li>c. oznaczenie płci,</li> <li>d. adres zamieszkania (adres do korespondencji),</li> <li>e. numer PESEL jeżeli został nadany, w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,</li> <li>f. w przypadku, gdy Pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię / imiona</li> </ol>



		przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania; <b>Opis stanu zdrowia Pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych</b>
4	<b>OSOBY UPOWAŻNIONE PRZEZ PACJENTA</b> do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych lub do uzyskania jego dokumentacji medycznej, przedstawiciele ustawowi lub opiekunowie faktyczni Pacjenta	<b>Oznaczenie Osoby pozwalające na ustalenie jego tożsamości</b> a. imię / imiona i nazwisko, imiona Rodziców, b. data urodzenia / PESEL, c. numer dowodu osobistego, d. miejsce zamieszkania (adres do korespondencji), e. numer telefonu kontaktowego