



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu  
ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

### **FORMULARZ OFERTOWY**

na: „Dostawę testów i odczynników wraz z dzierżawą analizatorów  
dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 3 zadania częściowe”  
Postępowanie nr AZ-P.2023.34

Oferta złożona przez wykonawców <b>wspólnie ubiegających się o</b> udzielenie zamówienia	<b><u>TAK</u> / <u>NIE</u></b>
<b>Nazwa pełnomocnika</b> (dot. wykonawców składających ofertę wspólną):	.....
<b>Wykonawca (Wykonawcy w przypadku oferty wspólnej):</b>	Nazwa: Siemens Healthcare Sp. z o. o. Adres: 03-821 Warszawa, ul. Żupnicza 11 NIP: 1132885680 Regon 360879654 KRS 0000544569 e-mail: przetargi.dx.pl@siemens-healthineers.com Nr tel.: 502152419
<b>Osoba upoważniona do kontaktów ws. oferty:</b>	P. Michał Trusiak – Starszy specjalista ds. Zamówień Publicznych - Pełnomocnik e-mail: przetargi.dx.pl@siemens-healthineers.com, tel. 502152419
<b>Osoba upoważniona do kontaktów ws. realizacji umowy:</b>	P. Aneta Sawicka e-mail: aneta.sawicka@siemens-healthineers.com, tel. 882812629
<b>Oświadczamy, iż prowadzimy działalność jako</b> (niepotrzebne skreślić):	<b><u>Mikro</u> / <u>Małe</u> / <u>Średnie</u> / <u>Duże przedsiębiorstwo</u> / <u>Osoba fizyczna prowadząca</u> <u>działalność gospodarczą</u> / <u>Inne</u></b>

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

2. **OFEROWANA WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca pozostawia wypełnione wyłącznie te wiersze / zadania, na które składa ofertę – pozostałe wiersze usunąć.

Części zamówienia	Wartość brutto*	Oferowana kara umowna za zwłokę w dostawie towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wysokości: <b>3%, 4% LUB 5%</b>
nr 1 – wybrane testy do badań immunoenzymatycznych wraz z dzierżawą analizatora	..... zł	...%

<b>nr 2 – odczynniki wraz z dzierżawą analizatorów do moczu</b>	397 450,08 zł	5%
<b>nr 3 - wybrane odczynniki wraz z dzierżawą koagulometrów o wydajności minimum 100 ozn./godz.</b>	..... zł	...%

*\*na podstawie formularzy cenowych - zał. nr 2/1-2/3 do SWZ*

*Zamawiający wyraża zgodę na podanie w formularzach cenowych cen jednostkowych z dokładnością do trzech/czterech miejsc po przecinku wyłącznie w celach kalkulacyjnych. Cenę oferty (wartość brutto) należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

### 3. TERMINY

1) Termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury: **60 dni**.

2) Termin dostaw\*:

Zadanie nr 1: a) dzierżawa analizatora na okres **24 miesięcy**,

b) termin protokolarnego przekazania analizatora: **do 4 tygodni dni od daty zawarcia umowy**,

c) dostawy odczynników / kalibratorów / materiałów eksploatacyjnych wg potrzeb Zamawiającego przez okres **24 miesięcy**.

Zadanie nr 2: a) dzierżawa analizatorów na okres **36 miesięcy**,

b) termin protokolarnego przekazania analizatorów: **do 4 tygodni dni od daty zawarcia umowy**,

c) dostawy odczynników / kalibratorów / materiałów eksploatacyjnych wg potrzeb Zamawiającego przez okres **36 miesięcy**.

Zadanie nr 3: a) dzierżawa koagulometrów na okres **36 miesięcy**,

b) termin protokolarnego przekazania koagulometrów: **do 4 tygodni dni od daty zawarcia umowy**,

c) dostawy odczynników / kalibratorów / materiałów eksploatacyjnych wg potrzeb Zamawiającego przez okres **36 miesięcy**.

Termin dostaw kodów, testów i odczynników / kalibratorów / materiałów eksploatacyjnych – w terminie **do 4 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia.

*\*Jeżeli termin wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.*

3) Gwarancja / okres przydatności przedmiotu zamówienia nie krótsza/-y niż gwarancja producenta.

4) Wykonawca rozpatrzy reklamacje Zamawiającego oraz usunie zaistniałe wady lub nieprawidłowości (wymieni wadliwy asortyment) niezwłocznie - jednak nie później niż w terminie **do 5 dni roboczych** od daty jej zgłoszenia.

### 4. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SWZ

1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ,

2) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,

3) Wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,

4) Zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

5) Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1),

6) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.),

7) Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,

8) Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego,

9) Informuję, że zaświadczenia dot. KRS/CEIDG\* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych

i bezpłatnych baz danych tj. <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/>,

10) Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

- ☒ nie prowadzi / ~~proceed~~\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku

- ☐ wskazujemy stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ..%.

Brak wpisu / skreślenia powyżej rozumiany jest, że oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

11) oświadczamy, że oferta nie zawiera / zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....  
(\* niepotrzebne skreślić)

(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Brak zaznaczenia odpowiedzi Zamawiający potraktuje jako brak tajemnicy przedsiębiorstwa w złożonej ofercie.

## 5. PODWYKONAWCY

Oświadczamy, iż zamierzamy / nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawstwo w zakresie (*opisać zakres, jeżeli dotyczy*):

- nazwa (firma) podwykonawcy: .....
- część / zakres zamówienia: .....
- wartość / procentowa część zamówienia: .....

(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)

(\* niepotrzebne skreślić)

## 6. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

(rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1):

**Oświadczam, że wypełniłem 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.**

*Uwaga: 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, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.*

## 7. ZASTRZEŻENIE WYKONAWCY:

Niżej wymienione informacje / dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....n/d.....

Uwaga: Zgodnie z art. 18 ust. 3 Pzp Wykonawca jest obowiązany wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji określonych w art. 222 ust.5 Pzp.

.....  
podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany lub osobisty  
osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY – zadanie częściowe nr 2 - odczynniki wraz z dzierżawą analizatorów do moczu

TABELA 1 – ODCZYNNIKI, KALIBRATORY, MATERIAŁY KONTROLNE, MATERIAŁY ZUŻYWALNE NA OKRES 36 M-CY *									
Wymagany asortyment		Zalecana ilość opak.	Ilość testów / ml odczynnika w opak.	Wielkość opak.	Cena jedn. netto opakowania	Wartość netto	Stawka pod. VAT	Wartość brutto	Producent  Kod / numer katalogowy (jeżeli dotyczy)
1	Kasety z paskami 10 parametrowymi do Novus	126	450 test.	450 test.	1 345,00 zł	169 470,00 zł	8%	183 027,60 zł	Siemens Healthcare Diagnostics Inc.  10634643
2	Paski MULTISTIX 10SG do CL.Advantus	9	100 test.	100 test.	66,50 zł	598,50 zł	8%	646,38 zł	Siemens Healthcare Diagnostics Inc.  10316556
3	Kalibrator do Novus	3	4 x 230 ml	4 x 230 ml	500,00 zł	1 500,00 zł	8%	1 620,00 zł	Siemens Healthcare Diagnostics Inc.  10697753
4	Płyn płuczący do Novus	3	4 x 26 ml	4 x 26 ml	500,00 zł	1 500,00 zł	8%	1 620,00 zł	Siemens Healthcare Diagnostics Inc.  10697754
5	Kuwety do UAS800	96	600 szt.	600 szt.	1 300,00 zł	124 800,00 zł	8%	134 784,00 zł	Siemens Healthcare Diagnostics Inc.  11065553
6	Urinalysis - Novus/Atellica UAS 800 - CTRL - 2 x 120ml	24	240 ml	2 x 120 ml	1 600,00 zł	38 400,00 zł	8%	41 472,00 zł	Siemens Healthcare Diagnostics Inc.  11561696
7	Czujnik ciężaru właściwego	6	1 szt.	1 szt.	2 100,00 zł	12 600,00 zł	23%	15 498,00 zł	Siemens Healthcare Diagnostics Inc.  10698455
8	Podchloryn	12	1l	1l	50,00 zł	600,00 zł	23%	738,00 zł	Warchem  PL2:055990
9	Popychacz CLINITEK Advantus	1	1 szt.	1 szt.	20,00 zł	20,00 zł	23%	24,60 zł	Siemens Healthcare Diagnostics Inc.  10311146

10	Stolik ruchomy CLINITEK Advantus	1	1 szt.	1 szt.	50,00 zł	50,00 zł	23%	61,50 zł	Siemens Healthcare Diagnostics Inc.	10311156
11	Stolik stały CLINITEK Advantus	1	1 szt.	1 szt.	200,00 zł	200,00 zł	23%	246,00 zł	Siemens Healthcare Diagnostics Inc.	10318272
					RAZEM	349 738,50 zł	X	379 738,08 zł	X	X

**\* Wykonawca ma obowiązek określić i odpowiednio wpisać ilości i zakres asortymentowy odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych i eksploatacyjnych, materiałów zużywalnych itp. umożliwiających wykonanie określonych przez Zamawiającego poniżej ilości badań. W przypadku niedoszacowania przez Wykonawcę ilości i zakresu powyższego asortymentu umożliwiających wykonanie ww. ilości badań, Wykonawca dostarczy je na koszt własny.**

Ilości badań (ilość badań, nie oznaczeń): 57.600 / 36 m-cy (analyzer podstawowy), 300 / 36 m-cy (analyzer zastępczy).

Wyspecyfikowana ilość badań zawiera testy przeznaczone na kalibrację i kontrole.

W ramach pierwszej dostawy Wykonawca winien dołączyć aktualne karty charakterystyki (CD lub forma pisemna), o ile odczynniki zawierają w swoim składzie substancje szkodliwe.

TABELA 2 - DZIERŻAWA ANALIZATORÓW NA OKRES 36 M-CY

Przedmiot dzierżawy		Cena netto za 1 miesiąc dzierżawy	Wartość netto za 36 miesięcy	Stawka pod. VAT	Wartość brutto za 36 miesięcy	Producent / typ / model	Rok produkcji ( <i>niewłaściwe skreślić</i> )	Wartość analizatora
1		2	3=2x36 m-cy	4	5=3+VAT	6	7	8
1	Analizator do moczu wraz z osadem	300,00zł	10 800,00zł	23%	13 284,00zł	Siemens Healthcare Diagnostics Inc. Typ: Attelica Model: 1500 (Clinitek Novus + UAS800)	a) fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020r.: ...r. <b>LUB</b> b) używany, po remoncie kapitalnym poświadczonym przez autoryzowany serwis, nie starszy niż z 2019r.: <b>2020r.</b>	118 085,00zł brutto
2	Analizator zastępczy - testy paskowe	100,00zł	3 600,00zł	23%	4 428,00zł	Siemens Healthcare Diagnostics Inc. Typ: Clinitek Model: Advantus	a) fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020r.: ....r. <b>LUB</b> b) używany, po remoncie kapitalnym poświadczonym przez autoryzowany serwis, nie starszy niż z 2020r.: <b>2020r.</b>	11 725,00zł brutto
Razem poz. 1-2:			14 400,00 zł	x	17 712,00 zł	x	x	x

Wydzierżawiający/Wykonawca prześle protokolarnie Dzierżawcy / Zamawiającemu przedmioty dzierżaw w terminie do 4 tygodni od dnia zawarcia umowy.

Wymagania techniczne analizatora do moczu wraz z osadem oraz analizatora zastępczego:

LP	Opis parametru*	Opis parametru oferowanego* (Zamawiający wymaga <b>opisania</b> oferowanego parametru z wyj. pkt C; nie dopuszcza się wpisania "TAK")
<b>A. ANALIZATOR DO MOCZU WRAZ Z OSADEM:</b>		
1	2-modułowy analizator (ocena parametrów fizykochemicznych i osadu moczu)	Oferujemy 2-modułowy analizator do oceny parametrów fizykochemicznych i osadu moczu o nazwie Atellica 1500 (moduł Clinitek Novus + moduł Atellica UAS 800)
2	gotowy do pracy i zawierający wszystkie niezbędne części i akcesoria	Analizator gotowy do pracy i zawierający wszystkie niezbędne części i akcesoria
3	moduł oceny fizykochemicznej połączony bezpośrednio z modułem osadu moczu pozwalający na wykonywanie oznaczeń z tej samej próbówki, bez konieczności przenoszenia statywu z próbką pomiędzy modułami	Moduł oceny fizykochemicznej połączony bezpośrednio z modułem osadu moczu pozwalający na wykonywanie oznaczeń z tej samej próbówki, bez konieczności przenoszenia statywu z próbką pomiędzy modułami.

4	wydajność min. 200 testów / godz. dla pasków testowych oraz min. 100 próbek / godz. dla osadu moczu	Wydajność 200 testów / godz. dla pasków testowych oraz 100 próbek / godz. dla osadu moczu
5	automatyczny podajnik próbek moczu z możliwością dostawiania statywów w trakcie pracy	Analizator posiada automatyczny podajnik próbek moczu z możliwością dostawiania statywów w trakcie pracy
6	możliwość badania próbek pilnych	Analizator ma możliwość badania próbek pilnych
7	każdy moduł z wbudowanym czytnikiem kodów kreskowych	Każdy moduł posiada wbudowany czytnik kodów kreskowych.
8	automatyczne zrzucanie pasków testowych oraz jednorazowych kuwet pomiarowych do pojemników na odpady	Zrzucanie pasków testowych oraz jednorazowych kuwet pomiarowych do pojemników na odpady odbywa się automatycznie
9	minimalna objętość próbki dla oceny paska testowego i osadu moczu 3 ml	Minimalna objętość próbki dla oceny paska testowego i osadu moczu 2,6 ml
10	metoda oceny osadu – mikroskopia zautomatyzowana bez przygotowania próbek przed badaniem z wirowaniem próbki w analizatorze przy użyciu jednorazowej kuwety	Mikroskopia zautomatyzowana metoda oceny osadu bez przygotowania próbek przed badaniem z wirowaniem próbki w analizatorze przy użyciu jednorazowej kuwety
11	automatyczna ocena obrazu – po wykonaniu min. 15 zdjęć	Automatyczna ocena obrazu – po wykonaniu 15 zdjęć
12	automatyczne wykrywanie elementów osadu moczu: erytrocyty, leukocyty, nabłonki płaskie, nabłonki okrągłe, wałeczki szkliste, wałeczki patologiczne, śluz, drożdże, bakterie, sperma	Automatyczne wykrywanie elementów osadu moczu: erytrocyty, leukocyty, nabłonki płaskie, nabłonki okrągłe, wałeczki szkliste, wałeczki patologiczne, śluz, drożdże, bakterie, sperma
13	pomiar ilościowy w jednostkach konwencjonalnych (kom/ $\mu$ l) lub w polu widzenia (HPF) elementów osadu: leukocyty i erytrocyty	Pomiar ilościowy w jednostkach konwencjonalnych (kom/ $\mu$ l) lub w polu widzenia (HPF) elementów osadu: leukocyty i erytrocyty
14	odczyt min. 10 parametrów fizykochemicznych moczu: pH, ciężar właściwy, białko, glukoza, ciała ketonowe, bilirubina, urobilinogen, azotyny, leukocyty, erytrocyty	Odczyt min. 10 parametrów fizykochemicznych moczu: pH, ciężar właściwy, białko, glukoza, ciała ketonowe, bilirubina, urobilinogen, azotyny, leukocyty, erytrocyty
15	pola reakcyjne umieszczone na arkuszach odczynnikowych (brak pojedynczych pasków testowych)	Pola reakcyjne umieszczone na arkuszach odczynnikowych (brak pojedynczych pasków testowych)
16	min. 450 testów ładowanych jednorazowo w postaci kasety odczynnikowej, stabilność 14 dni	450 testów ładowanych jednorazowo w postaci kasety odczynnikowej, stabilność 14 dni
17	automatyczna identyfikacja skupisk leukocytów oraz rozróżnienie bakterii pałeczek i bakterii ziarniaków	Automatyczna identyfikacja skupisk leukocytów oraz rozróżnienie bakterii pałeczek i bakterii ziarniaków
18	ciężar właściwy oraz klarowność oznaczane metodą refraktometryczną	Ciężar właściwy oraz klarowność oznaczane metodą refraktometryczną
19	podtrzymywanie pracy analizatora w przypadku awarii zasilania /UPS/	Analizator wyposażony w UPS podtrzymujący pracę analizatora w przypadku awarii zasilania.
20	analizator i odczynniki pochodzące od jednego producenta	Analizator i odczynniki pochodzą od jednego producenta.
21	moduł komunikacji dwukierunkowej – współpraca analizatora z zewnętrznym programem informatycznym	Analizator posiada moduł komunikacji dwukierunkowej do współpracy z zewnętrznym programem informatycznym



22	możliwość wykonania badania osadu moczu w trybie automatycznym i manualnym (pozyskiwanie obrazu w czasie rzeczywistym z ręczną zmianą warstwy ogniskowej oraz pola widzenia)	Możliwość wykonania badania osadu moczu w trybie automatycznym i manualnym (pozyskiwanie obrazu w czasie rzeczywistym z ręczną zmianą warstwy ogniskowej oraz pola widzenia)
23	odczyt pól testowych paska za pomocą kamery cyfrowej	Odczyt pól testowych paska odbywa się za pomocą kamery cyfrowej
24	możliwość wykonania oznaczenia z próbki o wielkości min. 2,6 ml	Możliwość wykonania oznaczenia z próbki o wielkości 2,6 ml
25	możliwość wykonywania oznaczeń albuminy i kreatyniny, badania przesiewowe w kierunku mikroalbuminurii	Możliwość wykonywania oznaczeń albuminy i kreatyniny, badania przesiewowe w kierunku mikroalbuminurii
<b>B. ANALIZATOR ZASTĘPCZY</b>		
1	wydajność analizatora - min. 500 ozn. / godz.	Wydajność oferowanego analizatora zastępczego (CLINITEK Advantus) 500 ozn. /
2	pamięć wyników pacjenta min. 400 i kontroli jakości min. 200	Pamięć wyników pacjenta 500 i kontroli jakości 200.
3	automatyczna kalibracja, praca analizatora bez konieczności wpisywania lub skanowania kodów kreskowych	Automatyczna kalibracja, praca analizatora bez konieczności wpisywania lub skanowania kodów kreskowych
4	odczyt podstawowych min. 10-ciu parametrów fizyko - chemicznych moczu (ciężar właściwy, pH, leukocyty, azotyny, białko, glukoza, ciała ketonowe, urobilinogen, bilirubina, erytrocyty)	odczyt podstawowych 10-ciu parametrów fizyko - chemicznych moczu. (ciężar właściwy, pH, leukocyty, azotyny, białko, glukoza, ciała ketonowe, urobilinogen, bilirubina, erytrocyty)
5	automatyczny odczyt testów paskowych w kierunku mikroalbuminurii z możliwością podania wskaźników albuminowo-kreatyninowego i białkowo-kreatyninowego	Automatyczny odczyt testów paskowych w kierunku mikroalbuminurii z możliwością podania wskaźników albuminowo-kreatyninowego i białkowo-kreatyninowego
6	automatyczne usuwanie zużytych pasków	Automatyczne usuwanie zużytych pasków
7	tworzenie raportów wyników wymagających weryfikacji; wprowadzanie do aparatu wyników badania osadu	Tworzenie raportów wyników wymagających weryfikacji; wprowadzanie do aparatu wyników badania osadu
8	dotykowy ekran aparatu	Dotykowy ekran aparatu
9	system wykrywania i ostrzegania przed wykorzystywaniem pasków narażonych na zawilgocenie	System wykrywania i ostrzegania przed wykorzystywaniem pasków narażonych na zawilgocenie
10	odczynniki, kontrole muszą pochodzić od jednego producenta aparatu	Odczynniki, kontrole muszą pochodzić od jednego producenta aparatu – zgodnie z odpowiedzią na pytanie – uniwersalna kontrola innego producenta, wspólna dla obu analizatorów
11	złącze do komunikacji z komputerem zewnętrznym i dwukierunkowej transmisji danych	Analizator posiada złącze do komunikacji z komputerem zewnętrznym i dwukierunkowej transmisji danych
12	informowanie o możliwych interferencjach występujących w materiale badanym pomiędzy poszczególnymi analitami	Analizator informuje o możliwych interferencjach występujących w materiale badanym pomiędzy poszczególnymi analitami

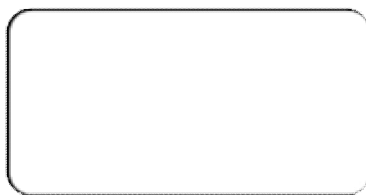
13	podłączenie czytnika kodów kreskowych celem wprowadzania informacji o pacjentach, oraz informacji dot. koloru i przejrzystości próbki	Podłączenie czytnika kodów kreskowych celem wprowadzania informacji o pacjentach, oraz informacji dotyczących koloru i przejrzystości próbki
14	automatyczna detekcja barwy	Automatyczna detekcja barwy
<b>C. POZOSTAŁE WYMAGANIA</b>		
1	W czasie trwania umowy, w cenie oferty, obowiązkowe przeglądy gwarancyjne, min. raz / rok LUB <u>zgodnie z zaleceniami producenta</u>	
2	W razie awarii wizyta inżyniera serwisowego w dni robocze w ciągu 24 godzin od zgłoszenia w celu identyfikacji usterki; skuteczne usunięcie awarii w terminie do 5 dni roboczych; za reakcję inżyniera serwisowego w razie awarii uważać się będzie również diagnostykę zdalną lub wywiad telefoniczny	
3	Serwis prowadzony przez producenta lub autoryzowany przez niego serwis	
4	Dostarczenie paszportu technicznego i instrukcji w języku polskim przy dostawie i montażu	
5	W cenie oferty: a) podłączenie analizatora do posiadanego systemu informatycznego Centrum, b) bezpłatny serwis i gwarancja na czas dzierżawy, c) w celu zapewnienia współpracy z LSI wymagane: komputer, monitor, czytnik kodów kreskowych. Po zakończeniu trwania umowy możliwość wykupu tego sprzętu (z wyjątkiem komputera) za 1zł, d) szkolenie personelu Zamawiającego w jego siedzibie w zakresie obsługi zakończone uzyskaniem certyfikatu upoważniającego do pracy na obydwu analizatorach, e) zapewnienie udziału w międzynarodowym programie kontroli jakości umożliwiającym porównanie wyników pomiędzy różnymi laboratoriami pracującymi w oparciu o różne serie	

**\*Niespełnienie któregośkolwiek parametru skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp**

Zamawiający wymaga przeprowadzania pomiarów kontrolnych w ramach kontroli wewnątrzlaboratoryjnej codziennie w dni robocze. W przypadku potrzeby dostarczenia specyficznych materiałów kontrolnych należy zaoferować mocze kontrolne.

<b>TABELA 3 – CAŁKOWITA WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>		
<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Wartość netto</b>	<b>Wartość brutto</b>
<b>Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora do moczu oraz analizatora zastępczego (suma tabel 1 + 2 )</b>	<b>364 138,50 zł</b>	<b>397 450,08 zł</b>

podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany  
lub osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy



Nazwa Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE  
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach  
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Dostawa testów i odczynników wraz z dzierżawą analizatorów dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 3 zadania częściowe*, postępowanie nr **AZ-P.2023.36**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. *[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie którejkolwiek z przesłanek z art. 109 ust. 1 ustawy Pzp]*  
Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.
3. *[UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczystczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp]*  
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. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:  
.....  
.....
4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisaną na listę lub będącą takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

*[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ..... *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

*[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków]*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ..... *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*

w następującym zakresie: .....

## INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ..... *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)* ..... w następującym zakresie: .....

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

## 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.

## INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) KRS; <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t> KRS 0000544569

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

.....  
podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany  
lub osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy