## **ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ – Parametry jakościowo - Techniczne**

**PARAMETRY TECHNICZNO-JAKOŚCIOWE**

**dostawa odczynników biochemicznych wraz z dzierżawą aparatury**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I | Analizator – 1 szt. | Wartość wymagana | Wartość oferowana(TAK/Podać)  |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa, typ i model urządzenia | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (2012 rok lub nowszy) | Podać |  |
| 5 | Aparat posiada dokumenty dopuszczające do użytkowaniana terenie RP zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010 r. | Tak |  |
| II | Parametry |
| 1 | Analizator biochemiczny wolnostojący  | TAK |  |
| 2 | Analizator fabrycznie nowy lub po aktualnym przeglądzie wykonanym na koszt oferenta | PODAĆ |  |
| 3 | Analizator pracujący w systemie odczynnikowo otwartym. | TAK |  |
| 4 | - Możliwość współpracy z odczynnikami różnych producentów z zastosowaniem od 1 do 4 odczynników na test LUB- Brak możliwości współpracy z odczynnikami różnych producentów z zastosowaniem od 1 do 4 odczynników na test(kryterium oceny ofert) | PODAĆ |  |
| 5 | - Wydajność analizatora minimum 200 oznaczeń kolorymetrycznych na godzinę z krótką (do 10 minut) codzienną procedurą konserwacyjną LUB- Wydajność analizatora minimum 200 oznaczeń kolorymetrycznych na godzinę z długą (powyżej 10 minut) codzienną procedurą konserwacyjną(kryterium oceny ofert) | PODAĆ |  |
| 6 | Moduł ISE stanowiący integralną część analizatora o wydajności minimum 170 testów na godzinę. Elektrody (Na, K, Cl) – bezobsługowe, pomiar techniką potencjometrii bezpośredniejCzęstość kalibracji modułu ISE:- codziennie lub likla razy dziennie lubco dwa dni lubrzadziej niż co dwa dni(kryterium oceny ofert) | TAK i PODAĆ |  |
| 7 | Zużycie wody:- poniżej 1,5 litra na godzinę pracy analizatora LUB- powyżej 1,5 litra na godzinę pracy analizatora(kryterium oceny ofert) | PODAĆ |  |
| 8 | Liczba pozycji na próbki rutynowe i cito – minimum 80 | PODAĆ |  |
| 9 | Chłodzone pozycje na odczynniki – minimum 35 pozycji | PODAĆ |  |
| 10 | Czytnik kodów paskowych dla odczynników i próbek | TAK |  |
| 11 | Możliwość ciągłego uzupełniania odczynników bez przerywania pracy aparatu funkcją: pauza, stop. Możliwość ciągłego monitorowania stanu zużycia odczynników | TAK |  |
| 12 | Możliwość uzupełniania kuwet i próbek badanych bez zatrzymywania pracy aparatu | TAK |  |
| 13 | Możliwość automatycznego rozcieńczania próbek badanych – wstępnego i dodatkowego po przekroczeniu liniowości testu | TAK |  |
| 14 | Aparat pracujący przy użyciu kuwet jednorazowych – z automatycznym zmieniaczem kuwet | TAK |  |
| 15 | Kalibracja liniowa i nieliniowa. Funkcja automatycznego rozcieńczania stężonych kalibratorów np. dla białek specyficznych | TAK |  |
| 16 | Analizator gwarantujący dwukierunkową transmisję danych z LIS. Podłączenie do sieci Marcel po stronie oferenta | TAK |  |
| 17 | Wszystkie pojemniki na kuwety, wodę i ścieki muszą znajdować się w powierzchni analizatora | TAK |  |
| 18 | Analizator pracujący bez zintegrowanej stacji uzdatniania wody. Oferent dostarczy zewnętrzną stację uzdatniania wody | TAK |  |
| 19 | Analizator wyposażony w komputer zewnętrzny, monitor, drukarkę i UPS | TAK |  |
| 20 | Oprogramowanie aparatu w języku polskim | TAK |  |
| 21 | Bez dodatkowych kosztów udostępnienie przez Wykonawcę kontroli:- StandLab LUB- równoważnej | TAK - PODAĆ |  |
| 22 | Ulotki w języku polskim | Tak |  |
| III | Wymagania pozostałe |
| 1 | zainstalowanie analizatora wraz zestawem komputerowym (komputer zewnętrzny, monitor, klawiatura, myszka, drukarka, UPS oraz czytnik kodów paskowych) oraz podłączenie do systemu Centrum Marcel oraz przejęcie opakowania po sprzęcie na czas dzierżawy | Tak |  |
| 2 | Dostarczenie pełnej instrukcji w języku polskim, przeszkolenie personelu laboratorium w obsłudze sprzętu z potwierdzeniem tego faktu indywidualnymi certyfikatami (na koszt Wykonawcy, bez dodatkowych kosztów dla Zamawiającego) | Tak |  |
| 3 | Dokonywanie przez Wykonawcę przeglądów technicznych z częstotliwością zalecaną przez producenta, oraz napraw w czasie trwania dzierżawy wszystkich składowych kontraktu. Zamawiający nie pokrywa kosztów robocizny, części zamiennych, dojazdów itp. Zamawiający ponosi koszty jedynie tzw. zestawów konserwacyjnych używanych do przeglądów technicznych aparatów. | Tak |  |
| 4 | Czas reakcji serwisu – maksimum 48 godzin od daty (dzień, godzina) zgłoszenia | Tak |  |
| 5 | Jeżeli ze względu na nietypowe wymiary analizator tego wymaga, Wykonawca dostarczy na swój koszt odpowiednią podstawę do aparatu lub dostarczy odpowiedni mebel z uwzględnieniem kolorystyki i warunków lokalowych pracowni | Tak |  |
| 6 | Dostarczenie aparatu zastępczego o parametrach minimalnych nie gorszych niż wymagane przez Zamawiającego w dokumentacji postępowania, na czas awarii aparatu dzierżawionego lub jego naprawy | Tak |  |

................................. , dnia ......-......-2019 r ...................................................

(miejscowość) (podpis Wykonawcy lub

osoby upełnomocnionej prawnie)

**Parametry techniczno-jakościowe – ocena ofert (waga kryterium oceny ofert 40%)**

1. Możliwość współpracy z odczynnikami różnych producentów z zastosowaniem od 1 do 4 odczynników na test **5 PKT**

Brak możliwości współpracy z odczynnikami różnych producentów z zastosowaniem od 1 do 4 odczynników na test **0 PKT**

2. Wydajność analizatora minimum 200 oznaczeń kolorymetrycznych na godzinę z krótką (do 10 minut) codzienną procedurą konserwacyjną **5 PKT**

Wydajność analizatora minimum 200 oznaczeń kolorymetrycznych na godzinę z długą (powyżej 10 minut) codzienną procedurą konserwacyjną **0 PKT**

3. Moduł ISE stanowiący integralną część analizatora o wydajności minimum 170 testów na godzinę. Elektrody (Na, K, Cl) – bezobsługowe, pomiar techniką potencjometrii bezpośredniej

Częstość kalibracji modułu ISE:

- co dziennie lub kilka razy dziennie **0 PKT**

**-** co dwa dni **2 PKT**

- rzadziej niż co dwa dni **10 PKT**

4. Zużycie wody:

- poniżej 1,5 litra na godzinę pracy analizatora **20 pkt**

- powyżej 1,5 litra na godzinę pracy analizatora **0 PKT**

Łączna maksymalna liczba punktów do zdobycia w kryterium parametrów techniczno-jakościowych **40 PKT**

## **ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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 POSTEPOWANIA

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę odczynników biochemicznych wraz z dzierżawą aparatury**, postępowanie nr ZP/382/2/2019 działając w imieniu Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
2. 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.

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami.

……………………………………………………………………………………………………………..

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności Od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. 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.

……………………….dnia ………………..

(miejscowość),

……………………………

(podpis)

## **ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ - OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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 POSTEPOWANIU

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę odczynników biochemicznych wraz z dzierżawą aparatury**, postępowanie nr ZP/382/2/2019 działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………...…………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………..

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

1. 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.

………………………. Dnia ………………

(miejscowość),

……………………………..

(podpis)

## **ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ (LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ)**

Wymaga się aby dokument był złożony w terminie wynikającym z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp.

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*

UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub pkt 2

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę odczynników biochemicznych wraz z dzierżawą aparatury**, postępowanie nr ZP/382/2/2019, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986) oświadczam, że:

1. Przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184 z późn. zm.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  |  |  |

oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

…………….……………………………

Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej.

…………………………………………...

Dota i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy