

Szp/Covid/2020

Wrocław dn. 10.06.2020 r.

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU,

ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT

(postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego na podstawie art. 6 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))

Przedmiot zamówienia w zakresie dostawy aparatu do ekstrakcji RNA wraz z wyposażeniem jest współfinansowany jest z Projektu pn.: „**Poprawa dostępności i podniesienie jakości świadczeń zdrowotnych na rzecz ograniczenia zachorowalności mieszkańców regionu w związku z pojawieniem się COVID-19**”, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 6 Infrastruktura spójności społecznej, Działanie 6.2 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną.

1. Przedmiot zamówienia:

Dostawa automatycznego aparatu do ekstrakcji RNA w celu identyfikacji obecności SARS-CoV-2 wraz z wyposażeniem oraz sukcesywną dostawą odczynników i materiałów zużywalnych.

Zamawiany aparat musi być w pełni automatycznym urządzeniem, przeznaczonym do izolacji kwasów nukleinowych w oparciu o technologię z wykorzystaniem kulek magnetycznych i spełniać następujące kryteria:

1. Umożliwiać ekstrakcję RNA ze zdefiniowanej liczby próbek w zakresie nie mniejszym niż od 1 próbki do 96 próbek jednocześnie, bez straty materiałów zużywalnych i odczynników w przypadku nastawienia jednej próbki.
2. Umożliwiać odczytywanie kodów kreskowych umieszczonych na probówkach
3. Zapewniać ekstrakcje kwasów nukleinowych z materiału genetycznego pobieranego za pomocą komercyjnie dostępnych zestawów do pobrania wymazów (w tym co najmniej: bufory transportowe inaktywujące wirusa SARS-CoV-2, sól fizjologiczna, PBS)
4. Umożliwiać izolacje RNA z próbek o objętości początkowej w zakresie nie mniejszym niż od 200 do 700 ul o wydajności i czystości pozwalającej na bezpośrednie zastosowanie w takich aplikacjach jak qPCR czy sekwencjonowanie
5. Końcowa objętość eluatu po ekstrakcji powinna wynosić nie mniej niż 30 ul
6. Izolaty kwasów nukleinowych powinny być umieszczane w probówkach typu Eppendorf, konicznych, o pojemności 1,5 ml w ilości 96 sztuk na statywach i/lub, preferencyjnie, na standardowych płytках w formacie 96 dołkowym,
7. Urządzenie powinno umożliwiać chłodzenie eluatu
8. Brak kontaminacji powinien być zapewniony poprzez wbudowaną lampę UV oraz stosowanie zamkniętych kartridży z odczynnikami, otwieranych automatycznie wewnątrz urządzenia

9. Umożliwiać zastosowanie w diagnostyce (certyfikat IVD sprzętu oraz odczynników do oznaczania wirusa SARS-CoV-2)
10. Umożliwiać dodanie kolejnej partii próbek w trakcie rozpoczętej ekstrakcji RNA
11. Czas izolacji RNA (pełny cykl pracy urządzenia z 96 próbkami) nie może przekraczać 4 (czterech) godzin. **(Wymagane oświadczenie Wykonawcy).**
12. Urządzenie powinno akceptować szeroki wachlarz probówek z próbkami (co najmniej probówki typu eppendorf, probówki o średnicy 11, 13, 15 mm, o wysokości maksymalnej nie mniejszej niż 10 cm)
13. Aparat zapewnia pełny cykl izolacji od próbki umieszczonej w statywie do wyizolowanego kwasu nukleinowego umieszczonego w probówce typu eppendorf lub na płytce 96-dołkowej.
14. Urządzenie automatycznie odczytuje kody 2D wewnątrz aparatu i przeprowadza proces weryfikacji
15. Urządzenie posiada dodatkowy czytnik zewnętrzny do kodów kreskowych
16. Urządzenie posiada czujniki kontrolujące parametry takie jak: poziom odczynników, wszystkich niezbędnych materiałów zużywalnych, co zapewni pełne bezpieczeństwo użytkownika i zapobiegnie ewentualnej utracie próbki oraz system zabezpieczeń elementów takich jak końcówki pipetujące przed niekontrolowanym wyciekami odczynników oraz system detekcji niedrożności końcówki pipetującej.
17. Urządzenie zapewnia obsługę poprzez panel dotykowy lub oprogramowanie komputerowe i umożliwiać eksport danych przez pamięć masową (port USB)
18. Sterowanie urządzeniem odbywa się poprzez oprogramowanie, dostarczone przez producenta, posiadające następujące funkcjonalności:
 - a. zaimplementowane szablony protokołów ekstrakcji,
 - b. weryfikacja i instruktaż całego procesu przygotowania urządzenia do pracy, łącznie z uzupełnieniem materiałów zużywalnych,
 - c. możliwość kontroli procesu izolacji w tym poszczególnych etapów, temperatury statywów chłodzących oraz pełne śledzenie próbki,
 - d. tworzenie raportu zawierającego dane izolowanych próbek wraz z ich pozycjami w statywach, użytych odczynników wraz z numerami partii/serii oraz z parametrami izolacji,
 - e. zbieranie danych
 - f. synchronizacja danych z systemem LIS poprzez połączenie z siecią Ethernet,
 - g. możliwość jednoczesnego uruchomienia nie mniej niż 2 różnych protokołów izolacji.
19. Urządzenie posiada moduł do rozpipetowywania reakcji qPCR wyposażony w: system zabezpieczeń elementów takich jak końcówki pipetujące przed niekontrolowanym wyciekami odczynników, system detekcji niedrożności końcówki pipetującej, 4-kanalową głowicę, lampę UV, adaptery umożliwiające rozpipetowanie na płytce 96 dołkowej, program zdefiniowany do rozpipetowania mieszaniny reakcyjnej (Master mix).
20. Urządzenie wyposażone w stelaż dopasowany nośnością i wymiarami do urządzenia, umożliwiający bezpieczną pracę użytkownika w pozycji stojącej, jak również zapewniający możliwość zamontowania dedykowanych, bezpiecznych pojemników na zużyte materiały eksploatacyjne
21. Urządzenie powinno być dostarczone z pełną instrukcją obsługi w języku polskim,
22. Gwarancja i serwis: Wykonawca/Producent udziela pełnej 24 miesięcznej gwarancji na działanie urządzenia oraz zapewnia 2 nieodpłatne przeglądy gwarancyjne w tym okresie.
23. Serwis gwarancyjny i pozagwarancyjny: Wykonawca zobowiązuje się do reakcji/wizyty diagnostycznej i serwisowej w ciągu 48 godzin od zgłoszenia (w dni robocze).

Opis wymaganych parametrów techniczno-użytkowych został zamieszczony załączniku nr 4 do zaproszenia.

Dostawa pełnego zestawu odczynników i materiałów zużywalnych umożliwiających przeprowadzenie 8000 (słownie: osiem tysięcy) analiz za pomocą automatycznego aparatu do ekstrakcji RNA w celu identyfikacji obecności SARS-CoV-2.

Dostawa powinna być zrealizowana sukcesywnie w ciągu 2 miesięcy od momentu zawarcia umowy.

2. Wymagane dokumenty

Zamawiający wymaga aby oferta wykonawcy zawierała:

- 1) Wypełniony formularz oferty wraz z formularzami cenowymi oraz wymaganymi oświadczeniami.
- 2) Opisy, fotografie lub inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

3. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	70 %
2	Termin dostawy	20 %
3	Dostępność odczynników i materiałów zużywalnych do diagnostyki SARS-CoV-2	10%
	OGÓŁEM:	100 %

Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

Kryterium nr 1 – Cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_n} \times 100 \% \times 100$$

gdzie:

C - cena

C_{min} - najniższa oferowana cena brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym pakiecie

C_n – oferowana cena brutto ocenianej oferty w danym pakiecie

Kryterium nr 2 – termin dostawy (TD):

$$TD = \frac{TD_{\min. \text{ oferow. term. (liczba dni)}}}{TD_{\text{ term. bad. oferty (liczba dni)}}} \times 20\% \times 100$$

gdzie:

TD min. oferow. term. – minimalny oferowany termin dostawy

TD trem. bad. oferty – termin dostawy ocenianej oferty

Kryterium nr 3 – dostępność odczynników i materiałów zużywalnych (DO):

W ramach kryterium „dostępność odczynników” ocena ofert będzie dokonana w oparciu o następujące zasady:

- 0 pkt w przypadku braku zagwarantowania dostępności odczynników i materiałów zużywalnych poniżej 2000 badań/tydzień ;
- 10 pkt w przypadku zagwarantowania (oświadczenie Wykonawcy) dostępności odczynników i materiałów zużywalnych powyżej 2000 badań/tydzień.;

Ostateczna ocena oferty będzie wyliczana według wzoru: $O = C + TD + DO$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

C – wartość punktowa uzyskana w kryterium „Cena”

TD – wartość punktowa uzyskana w kryterium „Termin dostawy”

DO – wartość punktowa uzyskana w kryterium „Dostępność odczynników”

4. Wymagane miejsce dostawy:

Wykonawca dostarczy zamontuje i uruchomi przedmiot zamówienia oraz przeprowadzi instruktaż stanowiskowy w siedzibie Zamawiającego. Wykonawca dokona dostawy własnym transportem na swój koszt i ryzyko do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu 10, ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław.

5. Miejsce i termin złożenia oferty

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **22.06.2020 r. do godz. 13:00 drogą elektroniczną** (skan wypełnionych, podpisanych i opieczętowanych dokumentów) za pośrednictwem www.platformazakupowa.pl.

6. Postanowienia końcowe:

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego zaproszenia bez podania przyczyn. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

7. Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

- 1) Formularz ofertowy (załącznik nr 1),
- 2) Formularz asortymentowo – cenowy (załącznik nr 1.1 – 1.2),
- 3) wzór umowy (załącznik nr 2)
- 4) Oświadczenie Wykonawcy (Załącznik nr 3)
- 5) Opis wymaganych parametrów techniczno-użytkowych (Załącznik nr 4)



Załącznik nr 1 do Zaproszenia
Szp/ COVID/2020

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU
ul. H. Kamińskiego 73a
51-124 Wrocław

OFERTA

I. DANE WYKONAWCY

Nazwa i siedziba Wykonawcy*) ul: kod: miejsowość:.....
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy	
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i> ul: kod: miejsowość:.....
NIP	
REGON	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	ul: kod: miejsowość:.....
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym e- mail: fax: tel.:

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA



Składam ofertę na:

„ DOSTAWA AUTOMATYCZNEGO APARATU DO EKSTRAKCJI RNA W CELU
IDENTYFIKACJI OBECNOŚCI SARS-COV-2 WRAZ Z WYPOSAŻENIEM.”
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

III. Cena

Cena oferty zgodnie z formularzem ofertowym wynosi dla:

Zadanie nr 1

Cena nettozł
Podatek VAT% =zł
Cena bruttozł
Słownie:

W tym:

1) Dostawa automatycznego aparatu wraz z wyposażeniem:

Cena nettozł
Podatek VAT% =zł
Cena bruttozł
Słownie:

2) Dostawą odczynników i materiałów zużywalnych

Cena nettozł
Podatek VAT% =zł
Cena bruttozł
Słownie:

Termin realizacji zamówienia dni.

Zapewniam dostęp do odczynników i materiałów zużywalnych powyżej 2000 badań/tydzień.

(TAK / NIE *) – oświadczenie Wykonawcy.

*) Niepotrzebne skreślić

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w ofercie;
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;
3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert;
4. wybór mojej oferty **będzie/nie będzie****) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.

***)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić

V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy :

..... e-mail: tel./fax:.....;

..... e-mail: tel./fax:.....;

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....
pieczęćka Wykonawcy

Formularz asortymentowo - cenowy

Zadanie nr 1 – Automatyczny aparat do ekstrakcji RNA w celu identyfikacji obecności SARS-CoV-2 wraz z wyposażeniem

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedn. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Automatyczny aparat do ekstrakcji RNA w celu identyfikacji obecności SARS-CoV-2 wraz z wyposażeniem.		Szt.	1					
RAZEM								

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 1.2 do formularza ofertowego

pieczęć Wykonawcy

Formularz asortymentowo - cenowy
Zadanie nr 1 – Odczynniki i materiały zużywalne,

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedn. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
	2	3	4	5	6	7	8	9
1 Zestaw odczynników i materiałów zużywalnych umożliwiających przeprowadzenie analiz za pomocą automatycznego aparatu do ekstrakcji RNA w celu identyfikacji obecności SARS-CoV-2 z zadania 1.		Badanie	8000					
RAZEM								

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do Zaproszenia
Szp/COVID /2020

WZÓR UMOWY

W dniu r. we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego NIP 8951645574, REGON 000977893 reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora
zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... –
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP, REGON,
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Wykonawca” została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1
DEFINICJE**

Słownik pojęć:

Protokół Odbioru - dokument, w którym Zamawiający potwierdza zgodność parametrów dostarczonego wyrobu medycznego z ofertą Wykonawcy. Protokół winien zawierać: nazwę Zamawiającego i Wykonawcy, numer umowy, sygnaturę sprawy której dotyczy umowa, nazwę wyrobu medycznego i/lub jego nazwę handlową, zestawienie elementów składowych dostawy, nazwę producenta, rok produkcji, nr seryjny/fabryczny, adnotację o udzieleniu gwarancji i jego gotowości do użytkowania, imię, nazwisko i podpisy osób upoważnionych przez Wykonawcę i Zamawiającego do odbioru, datę i miejsce odbioru oraz uwagi.

Instrukcja – udzielenie osobom, wskazanym przez Zamawiającego instrukcji dotyczących bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia medycznego.

**§ 2
PRZEDMIOT UMOWY**

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia i uruchomienia:

- 1) sztuki(nazwa urządzenia medycznego), typ/producent,
- określonych w Zadaniu nr 1,
- 2) sztuk(materiałów zużywalnych), typ/producent, -
określonych w Zadaniu nr 1,

zwanym dalej „urządzeniami medycznymi”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy,

**§ 3
TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY**

1. Przedmiot umowy zostanie wykonany w terminie do dni od daty zawarcia umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem gotowość do realizacji przedmiotu umowy celem uzgodnienia terminu i miejsca dostawy.

**§ 4
ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) dostarczenia wyrobów medycznych do siedziby Zamawiającego,
- 2) wykonania przedmiotu umowy zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, oraz z obowiązującymi przepisami,
- 3) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi urządzenia medycznego w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym. Wzór protokołu z przeprowadzonego instruktażu stanowi załącznik nr 2 do umowy,
- 4) dostarczenia wraz z dostawą w wersji papierowej i elektronicznej następujące dokumenty:
 - a) instrukcję obsługi urządzeń medycznych w języku polskim,
 - b) pisemną informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej urządzeń medycznych tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
 - c) zestawienie elementów wskazanych przez producenta do okresowej wymiany,
 - d) zestawienie elementów zużywalnych,
 - e) zestawienie materiałów eksploatacyjnych,
 - f) pisemną informację czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.
- 5) Sukcesywnych dostawy materiałów zużywalnych określonych w Zadaniu nr 1.

§ 5

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) nie rozpakowania urządzeń medycznych przed przybyciem przedstawiciela Wykonawcy,
- 2) zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową,
- 3) użytkowania urządzeń medycznych zgodnie z instrukcją obsługi.

§ 6

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w kwocie:

.....zł netto
(słownie:),
.....zł brutto
(słownie:).

w tym:

.....zł netto
(słownie:),
.....zł brutto
(słownie:).

2. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru przedmiotu umowy i protokół z przeprowadzonego instruktażu.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [.....] prowadzone przez [.....] od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7

WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu urządzenia medyczne fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2020 r. kompletne, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolne od wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczone urządzenia medyczne, o których mowa w ust. 1 nie odpowiadają oferowanym przez Wykonawcę wymaganym parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się w terminie 3 dni roboczych do dokonania wymiany urządzeń medycznych zgodnie z oferowanymi parametrami techniczno – użytkowymi wskazanymi w formularzu ofertowym.
3. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia urządzeń medycznych Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia do dnia odbioru przez Zamawiającego.
4. Wykonawca dostarczy materiały zużywalne określone w Zadaniu nr 1 pozycja 2, na własny koszt w ilościach wskazanych przez Zamawiającego.

§ 8

WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest 24 miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru urządzeń medycznych.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia umownego do:
 - 1) bezpłatnej gwarancyjnej, planowej technicznej obsługi serwisowej wykonywania przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy,
 - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 3) naprawy urządzeń medycznych w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy urządzenia poza granicami kraju Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy urządzenia do 14 dni roboczych lub dostarczenia wyrobu medycznego zastępczego o parametrach technicznych takich samych lub wyższych,
 - 4) w przypadku konieczności dostarczenia urządzeń medycznych do serwisu, Zamawiający może przesłać je niezwłocznie za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy,
 - 5) wymiany urządzeń medycznych na nowe w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej,
 - 6) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej,
3. W przypadku konieczności wymiany urządzeń medycznych w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
4. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego zgłaszania usterek urządzeń medycznych telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem bądź mailem, na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy znajdującego się w tel., fax., e-mail:
5. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia usterki przez Zamawiającego faxem na nr 71/32 70 353 lub na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

§ 9

OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:

- 1) ze strony Zamawiającego –, tel., e-mail, który/a jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru,
- 2) ze strony Wykonawcy –, tel., e-mail który/a jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru.

§ 10

PODWYKONAWSTWO

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie lub przy pomocy podwykonawców*):

- 1) w zakresie

*) *niepotrzebne skreślić*

§ 11

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umownej brutto, nie zrealizowanej części umowy.
 - 2) za opóźnienie w dostawie przedmiotu umowy w wysokości 1 % wartości umownej brutto, za każdy dzień opóźnienia,
 - 3) za opóźnienie w naprawie przedmiotu umowy w wysokości 0,5 % wartości umownej brutto, za każdy dzień opóźnienia,
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umownej brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Zamawiający odstąpi od naliczania kar umownych określonych w ust. 1 pkt 3) niniejszego paragrafu, jeżeli Wykonawca dostarczy wyrób medyczny zastępczy o parametrach technicznych takich samych lub wyższych na czas przedłużającej się naprawy wyrobów medycznych powyżej terminu określonego w § 8 ust. 2 pkt 3) umowy.

§ 12

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku o której mowa w § 7 ust. 2 umowy, po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do dokonania wymiany wyrobu medycznego.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 13

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią za zgodą Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 9 umowy który wymaga zawiadomienia Stron.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

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

Załączniki:

Załącznik nr 1 – oferta

Załącznik nr 2 – wzór protokołu z przeprowadzenia instruktażu

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 2 do Umowy
Szp/COVID/2019

WZÓR PROTOKÓŁU Z PRZEPROWADZENIA INSTRUKTAŻU

W związku z przekazaniem do użytkowania w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu przy ul. H. Kamińskiego 73A urządzenia medycznego typu:

.....

wyprodukowanego przez:.....

w dniu (dniach): udzielono użytkownikom instruktażu w zakresie:

- obsługi i użytkowania,
-
-

wyżej wymienionych urządzeń.

Osoby objęte instruktażem:		
l.p.	imię, nazwisko	podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

(ciąg dalszy listy osób na odwrocie strony)

Instruktaż przeprowadzony został przez przedstawiciela firmy:

nazwa:

adres:

kontakt:

Przeprowadzony instruktaż pozwoli na prawidłową i bezpieczną eksploatację sprzętu przez użytkowników.

Osoby prowadzące instruktaż:		
l.p.	imię, nazwisko	podpis
1.		
2.		

3.		
4.		

Osoby objęte instruktażem:		(ciąg dalszy listy osób)
l.p.	imię, nazwisko	podpis
6.		
7.		
8.		
9.		

10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Protokół sporządzono w egzemplarzach

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 3

.....
Pieczętka Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczam, że odczynniki i materiały zużywalne niezbędne do użytkowania zaferowanego w niniejszym zaproszeniu aparatu (nazwa, typ, model), będą dostępne w minimalnej ilości (ilość/tydzień) przez okres najbliższych 24 miesięcy.

Oświadczam, że czas izolacji RNA (pełny cykl pracy urządzenia z 96 próbkami) w zaferowanym aparacie (nazwa, typ, model), wynosi godzin.

.....
Podpis i pieczętka Wykonawcy