

Łódź, dn. 19.02.2013 r.

**Nr sprawy 176/12**

**Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 – 513 Łódź  
tel. (042) 689 59 10-12, 689 58 18-19,  
689 54 14  
fax. (042) 689 54 09

## **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**

dotyczy: **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.**

Liczba stron specyfikacji: 85...

**DYREKTOR**  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. M. Kopernika w Łodzi

Zatwierdził: .....

*[Podpis]*  
mgr Wojciech Szrajber<sup>(2)</sup>

Ileokroć w niniejszej specyfikacji jest mowa o „Ustawie” należy przez to rozumieć Ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2010r. nr 113, poz. 759 ze zmianami). Specyfikację sporządzono wg dyspozycji art. 36 Ustawy.

## I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia publicznego są **dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, wyszczególnione asortymentowo i ilościowo oraz opisane szczegółowo załączniku nr 2 do Specyfikacji Istotnych warunków Zamówienia.

2. Przedmiot zamówienia został określony we Wspólnym Słowniku Zamówień pod kodem i pojęciem:

PAKIET NR 1-2 Jednorazowe niechemiczne art. medyczne i hematologiczne	33141000-0
PAKIET NR 3 Różny sprzęt i artykuły biurowe	30190000-7
PAKIET NR 4 Laboratoryjne wyroby szklane	33793000-5
PAKIET NR 5 Pipety i akcesoria laboratoryjne	38437000-7
PAKIET NR 6 poz. 1-4 Odczynniki do elektroforezy; łańcuchowa reakcja polimeryzacji katalizowana przez polimerazę (PCR) w czasie rzeczywistym; Odczynniki chemiczne	33696600-1; 38951000-6; 33696300-8
PAKIET NR 6 poz. 5 Różne produkty chemiczne	24960000-1
PAKIET NR 6 poz. 6 Odczynniki chemiczne	33696300-8
PAKIET NR 7 Pipety i akcesoria laboratoryjne	38437000-7
PAKIET NR 8 Zestawy diagnostyczne	33141625-7
PAKIET NR 9 Zestawy diagnostyczne	33141625-7
PAKIET NR 10 Zestawy diagnostyczne, Odczynniki laboratoryjne	33141625-7; 33696500-0
PAKIET NR 11 Zestawy diagnostyczne	33141625-7
PAKIET NR 12 łańcuchowa reakcja polimeryzacji katalizowana przez polimerazę (PCR); Zestawy diagnostyczne; Pipety i akcesoria laboratoryjne	38950000-9; 33141625-7; 38437000-7
PAKIET NR 13 łańcuchowa reakcja polimeryzacji katalizowana przez polimerazę (PCR); łańcuchowa reakcja polimeryzacji katalizowana przez polimerazę (PCR) w czasie rzeczywistym	38950000-9; 38951000-6
PAKIET NR 14 łańcuchowa reakcja polimeryzacji katalizowana przez polimerazę (PCR) w czasie rzeczywistym; Pipety i akcesoria laboratoryjne	38951000-6; 38437000-7
PAKIET NR 15 Odczynniki laboratoryjne	33696500-0
PAKIET NR 16 Pipety i akcesoria laboratoryjne	38437000-7
PAKIET NR 17 Zestawy diagnostyczne	33141625-7

3. **W załączniku nr 2 do SIWZ Zamawiający określił wymagane parametry sprzętu i odczynników laboratoryjnych. Zaoferowane odczynniki oraz sprzęt laboratoryjny muszą być zgodne ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, a Wykonawca obowiązany jest do potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów na załączniku nr 2 do SIWZ. Nie spełnienie któregośkolwiek z wymaganych parametrów spowoduje odrzucenie oferty w trybie art. 89 ust. 1 pkt. 2.**

4. Przez produkt równoważny użyty w treści załącznika nr 2 Zamawiający rozumie produkt **o takich samych lub lepszych** parametrach jakościowych, funkcjonalnych oraz użytkowych.
5. Oferta może obejmować całość zamówienia lub wybrane pakiety, a jeżeli pakiet obejmuje więcej niż jedną pozycję oferta dla swojej ważności w tym pakiecie musi być złożona na wszystkie pozycje.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych zgodnie z art. 83 ust. 1 Ustawy.
7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej w niniejszym postępowaniu.

8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający przewiduje możliwość zmniejszenia ilości przedmiotu zamówienia w każdym asortymencie z prawem do proporcjonalnego zmniejszenia ceny.
10. Zmniejszenie ilości przedmiotu zamówienia nie spowoduje dla Zamawiającego żadnych konsekwencji prawno – finansowych.
11. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających w ramach niniejszego postępowania.
12. Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców w realizacji niniejszego zamówienia. Złożenie Załącznika w zakresie podwykonawstwa jest fakultatywne. W przypadku, gdy Wykonawca przewiduje wykonanie zamówienia z udziałem podwykonawców należy załączyć wypełniony – Załącznik nr 7 do SIWZ z wykazem zakresu zadań zleczanych Podwykonawcom. W przypadku nie złożenia w/w załącznika Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać zadanie samodzielnie.

## **II. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Wymagany **okres realizacji** zamówienia wynosi:
  - a) dostawa jednorazowa w terminie **5 dni roboczych** (Pakiet 3 i 4)
  - b) **18 miesięcy** od dnia podpisania umowy w zakresie pakietów nr 6,7,14
  - c) **24 miesiące** od dnia podpisania umowy w zakresie pakietów nr 1-2, 6 pozycja 5
  - d) **36 miesięcy** od dnia podpisania umowy w zakresie pakietów nr 5, 8-13,15-17
  - e) **36 miesięcy** – dzierżawa systemu HISTO SPOT (Pakiet 12 pozycja 1)
2. **Termin dostawy** wynosi:
  - a) **5 dni roboczych** od dnia złożenia pisemnego zamówienia - w zakresie pakietów nr 1-2
  - b) **5 dni roboczych** od dnia złożenia pisemnego zamówienia - w zakresie pakietów nr 3,4 (dostawa jednorazowa)
  - c) **21 dni roboczych** od dnia złożenia pisemnego zamówienia - w zakresie pakietów nr 5-17
3. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie w postaci częściowych dostaw zgodnie z potrzebami Zamawiającego każdorazowo poprzedzone pisemnym zamówieniem Zamawiającego ( dotyczy Pakiet 1,2, 5-17).
4. Realizacja przyszłej umowy będzie nadzorowana przez:
  - w zakresie pakietów nr 1-4 oraz 6 pozycja 5 przez Kierownika Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – Elżbietę Sobolewską lub osobę upoważnioną;
  - w zakresie pakietów nr 5-17 przez Kierownika Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki – Aleksandrę Kaczmarek lub osobę upoważnioną;

## **III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w ustawie z dnia 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych ( Dz.U. nr 113 poz. 759 z późn. zm.) oraz niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ).
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich złożonych przez Wykonawcę.

4. Jeżeli oferta zawiera dokumenty, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, składający ofertę zobowiązany jest do umieszczenia ich jako ostatnie stronicę oferty oraz poprzedzenia oświadczeniem o zakazie udostępniania odpowiednich oznaczonych numerycznie stron.
  5. Oferta powinna być napisana w języku polskim ( zgodnie z art. 9 ust. 2 ustawy ), na maszynie lub komputerze albo czytelnym pismem ręcznym oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Dokumenty złożone w językach obcych powinny być przetłumaczone, a kserokopia tłumaczenia oraz kserokopia oryginału dokumentu przetłumaczonego ( potwierdzone za zgodność z oryginałem ) stanowić będą załączniki do oferty.
  6. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty (w oryginale lub poświadczone przez notariusza) powinno być do niej dołączone, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
  7. Oferta, powinna zawierać formularz oferty na załączonym formularzu lub wg jego wzoru – zał. nr 2 do SIWZ (**UWAGA!!!** formularz oferty nie jest uważany za stronę tytułową).
- Zamawiający wymaga, aby w formularzu oferty wypełnione były wszystkie kolumny. Ofertę (formularz oferty) należy podpisać na każdej stronie.**
- Zamawiający zwraca się z prośbą do Wykonawców o złożenie wraz z pisemną ofertą wersji elektronicznej formularza oferty (np. na płycie CD).**
- Zamawiający zamieści odpowiedni plik w formacie Excel na swojej stronie internetowej: [www.kopernik.lodz.pl](http://www.kopernik.lodz.pl). Uzupełniony plik należy nagrać na opisany danymi Wykonawcy nośnik cyfrowy i załączyć do oferty.**
8. Ofertę (formularz oferty) należy podpisać na każdej stronie. Wykonawca nie może zmodyfikować formularza oferty. Wykonawca ma bezwzględny obowiązek wypełnienia wszystkich załączników zawartych w SIWZ i załączenia ich do oferty.
  9. Oferta musi zawierać stronę tytułową – zał. nr 1 do SIWZ (podpisaną na końcu przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy) z następującymi danymi wykonawcy:
    - a) oznaczenie wykonawcy,
    - b) adres siedziby firmy lub miejsca zamieszkania,
    - c) numer telefonu służbowego,
    - d) numer faksu służbowego czynnego przez całą dobę, przy pomocy którego Zamawiający będzie mógł przysyłać Wykonawcy informacje i dokumenty związane z postępowaniem,
    - e) adres poczty elektronicznej przy pomocy którego Zamawiający będzie mógł przysyłać Wykonawcy informacje i dokumenty związane z postępowaniem,
    - f) NIP wykonawcy,
    - g) REGON wykonawcy,
    - h) oznaczenie banku i numer konta, na które należy zwrócić wadium.
  10. Ofertę w jednym egzemplarzu wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych kartkach zawierających informacje należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana do Zamawiającego i opatrzona danymi Wykonawcy oraz napisem :

**Przetarg nieograniczony – Oferta na dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi,  
Znak sprawy 176/12 Ilość kartek .....  
Nie otwierać przed dniem ..... r.**

11. Dla uzyskania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt. V SIWZ. Dokumenty muszą być w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kserokopii. Poświadczenie musi być dokonane przez Wykonawcę tj. osobę upoważnioną do jego reprezentacji.

**Forma: własnoręczny podpis ( jeśli jest to z pieczętą ), data i napis „za zgodność z oryginałem”.**

Poświadczenia dokumentów należy dokonać na tej samej stronie, na której dokument kserowano. Nie dopuszcza się potwierdzenia na następnej, pustej stronie.

W przypadku nieczytelnej kserokopii, Zamawiający wezwie Wykonawcę do okazania oryginału dokumentu dla porównania go z przedstawioną nieczytelną kopią.

12. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być paraflowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.

#### **IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

##### **A. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych tj.:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:
  - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
  - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych tj.:

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 2) wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;
- 3) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 4) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 5) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia

- korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
  - 9) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
  - 10) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
  - 11) Wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769). – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
  - 12) Wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.
  - 13) Wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;
  - 14) Wykonawców, którzy nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie o którym mowa w art. 46 ust. 3 albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;
  - 15) Wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
  - 16) Wykonawców; którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu;

**Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

## **B. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 3 do SIWZ.

2. **Posiadania wiedzy i doświadczenia.**

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

Za spełnienie warunku Zamawiający uzna wykonanie z należytą starannością w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania tj. przed dniem ukazania się ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, min. 2 dostaw rodzajowo odpowiadających przedmiotowi zamówienia o łącznej wartości brutto minimum:

Nr pakietu	Wartość dostaw
1	8 000,00 zł
2	10 000,00 zł
3	750,00 zł
4	770,00 zł
5	14 280,00 zł
6	19 024,00 zł
7	3 400,00 zł
8	61 370,00 zł
9	20 250,00 zł
10	20 150,00 zł
11	22 250,00 zł
12	236 713,40 zł
13	8 700,00 zł
14	37 248,00 zł
15	2 760,00 zł
16	1 875,00 zł
17	90 400,00 zł

oferty złożonej w danym pakiecie wraz z potwierdzeniem ich należytego wykonania

Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego powyżej, jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

### **3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym.**

Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie **oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 3 do SIWZ.**

### **4. Dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**

Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie **oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 3 do SIWZ.**

### **5. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

**Za spełnienie warunku Zamawiający uzna posiadanie środków finansowych lub zdolność kredytową na poziomie minimum :**

Nr pakietu	Zdolność ekonomiczna
1	8 000,00 zł
2	10 000,00 zł
3	750,00 zł
4	770,00 zł
5	14 280,00 zł
6	19 024,00 zł
7	3 400,00 zł
8	61 370,00 zł
9	20 250,00 zł
10	20 150,00 zł

11	22 250,00 zł
12	236 713,40 zł
13	8 700,00 zł
14	37 248,00 zł
15	2 760,00 zł
16	1 875,00 zł
17	90 400,00 zł

wartości brutto w danym pakiecie.

**W przypadku składania oferty na większą ilość pakietów niż jeden, Wykonawca zobowiązany jest spełnić ten warunek sumując kwoty poszczególnych pakietów.**

Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego powyżej, jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

**Zamawiający dokona oceny spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczeń i dokumentów o których mowa w pkt. V. I niniejszej SIWZ.**

**V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POTWIERDZENIA NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE ART. 24 ust. 1**

**1. W zakresie wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy należy przedłożyć:**

- a) oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy – **zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ,**
- b) wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentów (np. referencji) potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie – Załącznik nr 9 do SIWZ,

Jeżeli Wykonawca powołując się przy wykazaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na wiedzę i doświadczenie innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnej wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia z którego treści wynikać będzie zakres faktycznego dysponowania zasobami tych podmiotów.

- c) informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

Jeżeli Wykonawca powołując się przy wykazaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zdolność finansową innych podmiotów, przedkłada informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, dotyczącą podmiotu, z której zdolności finansowej korzysta na podstawie art. 26 ust. 2 b ustawy PZP, potwierdzających wysokość posiadanych przez ten podmiot środków finansowych lub jego zdolność kredytową, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku.



**2. W zakresie potwierdzenia nie podlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy należy przedłożyć:**

- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik nr 4 do SIWZ,
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, **wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,**
- c) **w stosunku do osób fizycznych** oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 - **Załącznik nr 5 do SIWZ,**
- d) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego, potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,**
- e) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału ZUS lub KRUS, potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenie że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania ofert,**
- f) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, **wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,**
- g) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, **wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

**3. Dokumenty podmiotów zagranicznych**

- 1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 1, Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009r. (Dz. U. z 2009 r. nr 226 poz. 1817) w sprawie dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form w jakich te dokumenty mogą być składane:
  - 1) pkt. 2—4 i pkt. 6 Rozporządzenia — składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
    - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
    - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
  - 2) pkt. 5 Rozporządzenia — składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4—8 ustawy.
- 2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. a i c oraz pkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 1

pkt 1 lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

3. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 1 Rozporządzenia, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Przepis ust. 2 Rozporządzenia stosuje się odpowiednio.
4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

#### **4. Informacja o dokumentach potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom**

W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- a) **Oryginalne ulotki producenta, katalogi, opisy przedmiotu zamówienia, dokumentację techniczną** w języku polskim **potwierdzające** wymagane parametry zamawianego przedmiotu zamówienia (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski).
- b) Zamawiający wymaga, aby zaoferowane **wyroby medyczne spełniały wymogi dopuszczenia do obrotu i użytkowania zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. nr 107, poz. 679)**
  - w zakresie wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania do 17.09.2010r. włącznie oraz w zakresie wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania po 17.09.2010 r.:
    - **Deklarację Zgodności Producenta** – dla wyrobów medycznych wszystkich klas;
    - **Certyfikat jednostki notyfikowanej biorącej udział przy ocenie zgodności wyrobu medycznego (Certyfikaty CE)** – dla klasy wyrobu I sterylnej, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III;
    - dla wyrobów medycznych klasy IIa, IIb lub III - **oświadczenie wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela** wystawionego po przeprowadzeniu odpowiedniej dla danego wyrobu procedury oceny zgodności i potwierdzającego, że wyrób spełnia odnoszące się do niego wymagania zasadnicze, lub wskazujące, które z wymagań zasadniczych nie zostały spełnione, z podaniem przyczyn - obowiązek złożenia przez Wykonawcę w przypadku, gdy przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym wykonanym na zamówienie ;
    - w przypadku wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania do 17.09.2010 r. włącznie wnioski o przeniesienie danych do bazy danych gromadzonych przez Prezesa Urzędu na informatycznych nośnikach danych zgodnie z art. 64 ust. 1 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. (Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679)
    - w przypadku wytwórców i autoryzowanych przedstawicieli mających miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - **zgłoszenie wyrobu do Prezesa Urzędu** (obowiązek złożenia kopii zgłoszenia do Prezesa Urzędu dotyczy wyłącznie wytwórców i autoryzowanych przedstawicieli, w przypadkach wskazanych w ustawie);  
**lub**
    - w przypadku dystrybutorów i importerów mających miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy wprowadzili na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrób przeznaczony do używania na tym terytorium - **powiadomienie o tym wprowadzeniu Prezesa Urzędu** (obowiązek złożenia kopii zgłoszenia do Prezesa Urzędu dotyczy wyłącznie dystrybutorów i importerów, w przypadkach wskazanych w ustawie).

**Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do złożenia dokumentów wymienionych w punkcie C wraz z pierwszą dostawą do:**

- Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w zakresie pakietów nr 1-4 i 6 pozycja 5

- Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki w zakresie pakietów nr 5-17

c) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wyrobów medycznych - **Załącznik nr 8 do SIWZ**.

d) Oświadczenie zgodnie z art. 36 ust. 4 ustawy w zakresie wskazania części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom – treść oświadczenia stanowi **Załącznik nr 7 do SIWZ**

**5. Warunki wymagane przy złożeniu oferty wspólnej kilku przedsiębiorców (konsorcjum, spółka cywilna).**

W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta musi spełniać następujące warunki:

- a) oferta winna być podpisana przez każdego partnera lub upoważnionego przedstawiciela / partnera wiodącego;
- b) upoważnienie do pełnienia funkcji przedstawiciela / partnera wiodącego wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów – **należy załączyć je do oferty**; Przedstawiciele / wiodący partner winien być upoważniony do zaciągania zobowiązań i płatności w imieniu każdego na rzecz każdego z partnerów oraz do wyłącznego występowania w realizacji kontraktu.
- c) podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań,
- d) Dokumenty z pkt. 2 a) - g) każdy z podmiotów składa osobno, dokumenty w zakresie pkt. 1 i 4 oraz zabezpieczenie oferty wadium, jeżeli jest wymagane podmioty składają razem.
- e) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

**VI. WARUNKI WPLĄTY I ZWROTU WADIUM**

1. Przystępując do przetargu (tj. przed złożeniem ofert) Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w łącznej wysokości **22 318,00 zł**, które należy wpłacić przelewem na konto Zamawiającego: **PEKAO S.A. V O./ Łódź 78124015451111000011669960** przed upływem terminu składania ofert **z zaznaczeniem „Wadium na dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi, 176/12”**

Wadium jest podzielone na części.

Jeżeli Wykonawca składa ofertę na jeden lub więcej pakietów zamówienia, obowiązany jest wnieść wadium sumując poszczególne wartości pakietów. Łączna kwota wadium jest sumą kwot za poszczególne pakiety zamówienia.

Wadium na poszczególne pakiety przedstawia się następująco:

Nr pakietu	Wadium
1	320,00 zł
2	400,00 zł
3	30,00 zł
4	31,00 zł
5	571,00 zł
6	760,00 zł
7	136,00 zł
8	2 455,00 zł
9	810,00 zł
10	806,00 zł
11	890,00 zł
12	9 470,00 zł
13	348,00 zł
14	1 490,00 zł
15	110,00 zł
16	75,00 zł
17	3 616,00 zł

2. **Oferta zostanie uznana za zabezpieczoną, jeżeli środki pieniężne z tytułu wadium faktycznie wpłyną na konto zamawiającego przed upływem terminu składania ofert, a w przypadku zabezpieczenia oferty inną formą wadium oryginał dowodu wniesienia wadium będzie załączony do oferty.**
3. Wadium może być wniesione w pieniądzu lub innych formach przewidzianych w art. 45 ust. 6 ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Jeżeli wadium będzie wniesione w formie gwarancji albo poręczenia to jego oryginał musi być załączony do oferty. Wadium wnoszone w pieniądzu **wpłaca się przelewem** na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego w pkt. 1.
5. Wykonawca, który nie zabezpieczy oferty właściwą formą wadium podlega wykluczeniu z postępowania, a jego oferta zostanie uznana za odrzuconą w trybie art. 24 ust. 4 Ustawy.
6. Zamawiający zobowiązany jest zwrócić wadium na warunkach określonych w art. 46 ust. 1, 1a, 2 i 4 Ustawy.
7. Wykonawca traci wadium na rzecz Zamawiającego, jeżeli zaistnieje którakolwiek z przesłanek wymienionych w art. 46 ust. 4a i 5 Ustawy.

## VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie żąda od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## VIII. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERT

1. **Zamawiający będzie oceniał każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:**

Dotyczy Pakiet 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 poz. 3,4,5,6,7,11,12,13,14,15,16,17

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	<b>Cena</b>	<b>100 %</b>
	RAZEM	100%

Dotyczy Pakiet 10 poz. 1 i 2

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	<b>Cena</b>	<b>60 %</b>
2.	<b>Jakość</b>	<b>40 %</b>
	RAZEM	100%

2. **Sposób obliczenia ceny oferty**

- a) Na cenę ofert składać się będą wszystkie koszty ponoszone przez Wykonawcę związane z realizacją zamówienia wraz z należnym podatkiem od towarów i usług konsumpcyjnych ( VAT ).
- b) **Wszystkie ceny mają być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku**, z uwzględnieniem zasad zaokrąglania liczb ( tj. 5 i powyżej w górę, poniżej w dół ) – dotyczy to w szczególności wartości określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ.
- c) Wykonawca podaje wartości netto i brutto w złotych polskich.
- d) Oferowana cena, która będzie brana pod uwagę przy ocenie ofert to cena brutto, traktowana jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego, określona do dwóch miejsc po przecinku, zawierająca wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

3. **Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

Dotyczy Pakiet 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 poz. 3,4,5,6,7,11,12,13,14,15,16,17

A) SPOSÓB OBLICZENIA CENY (C):

$$C = \frac{C_{MIN}}{C_B} * 100\%$$

C - wartość punktowa ceny  
 $C_{MIN}$  - cena najniższa spośród wszystkich ofert,  
 $C_B$  - cena badanej oferty

**Wykonawca określi cenę zgodnie z formularzem oferty – załącznik nr 2 do SIWZ.**

**Ocena końcowa oferty:**

$$O_K = C$$

**Dotyczy Pakiet 10 poz. 1 i 2**

A) SPOSÓB OBLICZENIA CENY (C):

$$C = \frac{C_{MIN}}{C_B} * 100\%$$

C - wartość punktowa ceny  
 $C_{MIN}$  - cena najniższa spośród wszystkich ofert,  
 $C_B$  - cena badanej oferty

**Wykonawca określi cenę zgodnie z formularzem oferty – załącznik nr 2 do SIWZ.**

B) SPOSÓB OBLICZENIA JAKOŚCI (J):

$$J = \frac{J_B}{J_{max}} * 40$$

gdzie:

J – wartość punktowa kryterium jakości  
 $J_B$  – Liczba punktów częściowych przyznanych badanej ofercie  
 $J_{max}$  - największa liczba punktów częściowych spośród wszystkich ofert

Zamawiający dokona oceny jakości w oparciu o częściowe kryteria oceny ofert podane niżej.

**Pakiet 10 pozycja 1 - zestaw do oznaczania HLA ABC 72-96 (ocena 0 –40)**

L.p.	Opis parametru	Sposób oceny
1	Konfiguracja oferowanych surowic w zestawach diagnostycznych dostosowana do populacji europejskiej-polskiej (rasa kaukazoidalna)	tak
2	różnorodność konfiguracji oferowanych surowic w zestawach diagnostycznych (worksheet)	0 – 30
3	jeden pacjent – jedna płytka reakcyjna 70 surowic diagnostycznych + 2 surowice kontrolne	tak
4	komplement króliczy liofilizowany w zestawie	tak
5	warunki przechowywania (od +10°C do -20°C)	0 –5
6	termin ważności	0 - 5
7	certyfikaty: CE, IVD	tak

**Pakiet 10 pozycja 2 - zestaw do oznaczania HLA ABC 120-144 (ocena 0 –40)**

L.p.	Opis parametru	Sposób oceny
1	Konfiguracja oferowanych surowic w zestawach diagnostycznych dostosowana do populacji europejskiej-polskiej ( rasa kaukazoidalna )	tak
2	różnorodność konfiguracji oferowanych surowic w zestawach diagnostycznych (worksheet)	0 – 30
	jeden pacjent – dwie płytki reakcyjne 116 lub 140 surowic diagnostycznych + po 2 surowice kontrolne na każdej płytce.	tak
3	komplement króliczy liofilizowany w zestawie	tak
4	warunki przechowywania ( od +10°C do -20°C )	0 –5
5	termin ważności	0 - 5
6	certyfikaty: CE, IVD	tak

**Ocena końcowa oferty:**

$$O_K = C + J$$

4. Zamawiający zawrze umowę w przedmiocie przetargu z tym Wykonawcą, którego oferta:
- odpowiadać będzie wymaganiom określonym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych i specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
  - zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru - zdobędzie największą ilość punktów.

**IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

- Ofertę w zapieczętowanej, opatrzonej danymi Wykonawcy jak w pkt. III. 11 SIWZ i zaadresowanej na Zamawiającego kopercie należy złożyć w Kancelarii Szpitala - ul. Pabianicka 62 w godz. 8.00 -15.00.
- Ostateczny termin składania ofert upływa 03.04.2013 r . godz. 10.00
- W przypadku złożenia oferty po upływie terminu określonego w pkt. 2, zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania. W przypadku przesłania oferty decyduje dzień i godzina doręczenia.
- Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Wprowadzenie zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, odpowiednio oznakowana dodatkowo napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty. Wycofanie oferty winno być poprzedzone pisemnym powiadomieniem zamawiającego o wycofaniu oferty. Oferty, które zostały wycofane nie będą otwierane i zostaną niezwłocznie odesłane do wykonawcy.

**X. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OSWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Wykonawcy mogą zwracać się o wyjaśnienia dotyczące wszelkich związanych ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, sposobem przygotowania i złożenia oferty.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie jednak nie później niż:
  - na 6 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

**Pisemna odpowiedź zostanie przesłana wszystkim, którzy pobrali pisemną wersję SIWZ, ponadto odpowiedzi ukażą się na stronie internetowej: [www.kopernik.lodz.pl](http://www.kopernik.lodz.pl).**

3. Do kontaktów z oferentami w sprawach j. w. upoważnieni są:
  - a) **Pani Jolanta Bukowińska** – Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej – Łódź, ul. Pabianicka 62, tel. 42 689 – 57 – 20 ( w sprawach merytorycznych w zakresie pakietów nr 1-4)
  - b) **Pani Aleksandra Kaczmarek** – Pracownia Immunologii Klinicznej, Transplantacyjnej i Genetyki tel. 42 689 52 80 ( w sprawach merytorycznych w zakresie pakietów 5-17 )
  - c) **Pani Beata Wojciechowska-Cholewa**, Łódź, ul. Pabianicka 62, tel. 042 689 59 12 fax. 042 689 54 09 (w sprawach formalno - organizacyjnych)

**4. Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania informacji za pomocą:**

- a) **faksu: 0 42 689 54 09,**
- b) **poczty elektronicznej ( e – mail: [b.wojciechowska-cholewa@kopernik.lodz.pl](mailto:b.wojciechowska-cholewa@kopernik.lodz.pl) ).**

**Informacje te muszą być niezwłocznie potwierdzone na piśmie (usługa pocztowa).**

**W zakresie uzupełnienia oferty w trybie art. 26 ust. 3 wykonawca może w pierwszej kolejności dostarczyć dokumenty faksem lub zeskanowane drogą elektroniczną, jednakże do upływu wyznaczonego przez zamawiającego terminu uzupełnienia dokumentów mają one wpłynąć w formie pisemnej.**

**XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH**

Zamawiający nie przewiduje możliwości rozliczania się z Wykonawcą w walutach obcych.

**XII. TERMIN ZWIĄZANIA WARUNKAMI OFERTY**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres **60 dni**, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

**XIII. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji przetargowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego - Łódź, ul. Pabianicka 62, pokój nr 978 w dniu 02.04.2013 r. o godz. **11:00**.

**XIV. ISTOTNE WARUNKI PRZYSZŁEJ UMOWY**

1. Istotne warunki przyszłej umowy zostały określone w załączniku nr 6 i 6a do SIWZ.
2. Przed podpisaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu dokumenty dotyczące nadania podmiotowi numerów NIP i REGON.

## **XV. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający po otwarciu ofert, w obecności wszystkich obecnych Wykonawców, przekazuje informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
2. Niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty o:
  - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
  - b) wykonawcach których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - c) wykonawcach którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - d) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
3. Wszyscy Wykonawcy będą informowani o złożonych zapytaniach, zmianach terminów w postępowaniu lub o jego unieważnieniu.
4. Umowa z wykonawcą, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą zostanie zawarta niezwłocznie po zakończeniu postępowania o zamówienie publiczne, zatwierdzeniu wyników przez Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika i upływie terminów, o których mowa w art. 94 ust. 1 lub 2.

## **XVI. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCOM W TOKU POSTĘPOWANIA**

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
6. 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.
7. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy prawo zamówień publicznych albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej - jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 7 i 8 wnosi się, w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;



10. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający: nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

11. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

12. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

13. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

14. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.

15. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie nie przysługuje skarga kasacyjna. Przepisu nie stosuje się do Prezesa Urzędu.

16. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy o Prokuratorze Generalnym, określone w części I w księdze I w tytule VI w dziale Va ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. z późn.zm. – Kodeks postępowania cywilnego.

Na Specyfikację Istotnych warunków Zamówienia składają się następujące załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz strony tytułowej

Załącznik nr 2 – formularz oferty wraz z wymaganiami

Załącznik nr 3 – oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy

Załącznik nr 4 - oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy

Załącznik nr 5 – oświadczenie osoby fizycznej

Załącznik nr 6 – wzór umowy

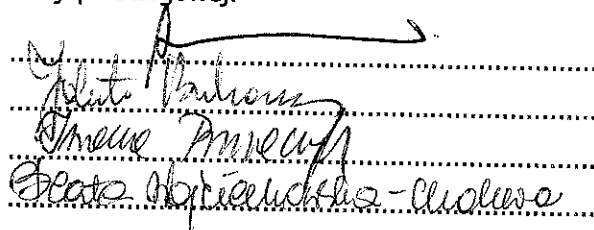
Załącznik nr 6a – wzór umowy dzierżawy

Załącznik nr 7 - Oświadczenie wykonawcy o podwykonawstwie

Załącznik nr 8 – Oświadczenie o wyrobach medycznych

Załącznik nr 9 - Wykaz dostaw

Podpisy komisji przetargowej:

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



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93-513 Łódź

Załącznik nr 1  
Nr sprawy **176/12**

## STRONA TYTUŁOWA OFERTY

dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

Oznaczenie oferenta - nazwa	NIP
Adres	regon
Miejscowość, powiat, województwo	Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę
	Nr telefonu służbowego i numer faksu
Kontakt internetowy ( strona, e-mail)	Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium
E-mail służbowy osoby prowadzącej sprawę:	

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy 176/12

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

### OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

#### Pakiet nr 1 - Nakłuwacze do bezpiecznego pobierania krwi z drenu

Lp.	Asortyment	Zapotrzebowanie na 24 miesiące	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	Nakłuwacze do bezpiecznego pobierania krwi z drenu, dopasowane do probówek o średnicy 13 mm	40 000	szt.								
SUMA											X

- Oferujemy termin płatności ( min. 30 dni )..... dni od dnia doręczenia faktury.
- Oferujemy termin dostawy (max.5 dni roboczych) ..... dni od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy, będzie .....
- Zamówienia należy składać na numer faxu:.....
- Oświadczamy, że :
- a) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania
- b) Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze umowy - zał. nr 6 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia
- c) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

ZASIEPICA KIEROWNIKA  
ZDŁ W.S.S. im. M. KOPERNIKA  
mgr farm Jolanta Bukowińska  
diagnostyka laboratoryjna  
specjalista analityki klinicznej

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy 176/12

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

OFERTA

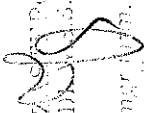
Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

Pakiet nr 2 - Płyty do oznaczeń grup krwi

Lp.	Asortyment	Zapotrzebowanie na 24 miesiące	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	Płyty plastikowe nieprzezroczyste (białe) do oznaczania grup krwi - 7 zagłębień reakcyjnych na 1 oznaczenie grupy krwi, 5 oznaczeń na płycie	10 000	płyt								
2	Płyty plastikowe nieprzezroczyste (białe) do oznaczania grup krwi - 6 zagłębień reakcyjnych na 1 oznaczenie grupy krwi, 5 oznaczeń na płycie	10 000	płyt								
SUMA											

- Oferujemy termin płatności ( min. 30 dni )..... dni od dnia doręczenia faktury.
- Oferujemy termin dostawy (max. 5 dni roboczych) ..... dni od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy, będzie .....

  
mgr inż. Jolanta Bukowińska  
diagnostyka laboratoryjna  
specjalista analityki klinicznej

5. Zamówienia należy składać na numer faxu:.....
6. Oświadczamy, że :
  - a) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania
  - b) Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze umowy - zał. nr 6 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy
  - c) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

ZASTĘPCA KIEROWNIKA  
 DR. HANNA M. KOPERNIKA  
 p.n. dr. hab. Hanna Bukowińska  
 Instytut Diagnostyki i Laboratoryjny  
 Specjalizacja: choroby krwi klinicznej

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy 176/12

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

### OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

#### Pakiet nr 3- Drukarka Kafka do aparatu Sahara III z zapasem papieru

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	interfejs RS232C kompatybilna z urządzeniem Sahara III firmy Sarstedt Wymiary nie większe niż 170 x 140 x 60 Waga do 1kg b. Przewód podłączony do transmisji danych o długości co najmniej 1m c. Papier termoczuły do drukarki – zapas na rok, co najmniej 10 rolek	1	szt.							
SUMA										

2. Oferujemy termin płatności ( min. 30 dni ), ..... dni od dnia doręczenia faktury.

3. Oferujemy termin dostawy (max. 5 dni roboczych) ..... dni od dnia złożenia pisemnego zamówienia (dostawa jednorazowa)

ZASTĘPCA KIEROWNICZEGO  
ZDIAW.SS. IM. M. KOPERNIKA

mgr Jolanta Bukowińska  
diagnosta laboratoryjny  
specjalista analityki klinicznej

4. Osobą upoważnioną do podpisania umowy, będzie .....
5. Zamówienia należy składać na numer faxu:.....
6. Oświadczamy, że :
  - a) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
  - b) Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze umowy - zał. nr 6 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
  - c) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

ZASTĘPCA KIEROWNIKA  
ZDŁ M. S. IM. M. KOPERNIKA  
mgr iata. Jolanta Bukowińska  
diagnosta laboratoryjny  
specjalista analityki klinicznej

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy 176/12

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

### OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

#### Pakiet nr 4 - Szkło laboratoryjne

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena brutto w jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	Lejki szklane Ø 12 – krótki wylot	14	szt.								
2	Lejki szklane Ø 7,5 – krótki wylot	6	szt.								
3	Zlewka 500 ml - szklane	20	szt.								
4	Zlewka (250-400 ml) szklane	20	szt.								
5	Kolba 3L szklana, okrągła, płaskodenna, szeroki wylot bez szlif	6	szt.								
6	Zlewka 150 ml szklana niska (wys. 8 cm)	20	szt.								
SUMA											X

2. Oferujemy termin płatności ( min. 30 dni )..... dni od dnia doręczenia faktury.

3. Oferujemy termin dostawy (max. 5 dni roboczych) ..... dni od dnia złożenia pisemnego zamówienia. (dostawa jednorazowa)

4. Osoba upoważniona do podpisania umowy, będzie .....  
ZASTĘPCA KIEROWNIKA  
ZDŁ W.S.S. IM. M. KOPERNIKA

mgr farm. Jolanta Bukowińska  
diagnostyka laboratoryjna  
specjalność: analityki klinicznej



5. Zamówienia należy składać na numer faxu:.....
6. Oświadczamy, że :
- a) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze umowy - zał. nr 6 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- b)
- c) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

ZASTĘPCA KIEROWNIKA  
ZDL W.S.S. IM. M. KOPERNIKA  
mgr farmakologa Bukowińska  
diagnosta laboratoryjny  
specjalista analityki klinicznej

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy 176/12

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

### OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1.Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

**Pakiet nr 5 - Vortexy , mikrowirówki, części zużywalne do aparatu do elektroforezy poziomej typu Multi Sub (MSCHOICE)**

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn.brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	Vortex laboratoryjny	5	szt.								
2	Tacka UV do wylewania żelu 15 x 10 cm	5	szt.								
3	Tacka UV do wylewania żelu 15 x 7 cm	5	szt.								
4	Zapory do wylewania żelu (komplet – 2 szt.)	6	szt.								
5	Grzebień 35-dółków , grubość 1 mm	20	szt.								
6	Grzebień 20-dółków , grubość 1 mm	20	szt.								
7	Komora do elektroforezy	3	szt								

Klasyfikacja  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

dr n med. Aleksandra Kaczmarek



Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Pakiet nr 5 - Vortexy , mikrowirówki, części zużywalne do aparatu do elektroforezy poziomej typu Multi Sub (MSCHOICE)			Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
Lp.	Asortyment			
1	<b>Vortex laboratoryjny</b>		Dwa tryby pracy: ciągły i pulsacyjny	
			Mieszanie próbek o objętościach 0,2-2,0 ml.	
			Regulacja prędkości.	
			Zasilanie 230 V.	
			Gwarancja minimum 12 miesięcy.	
2	<b>Tacka UV do wylewania żelu 15 x 10 cm</b>		Część do aparatu do elektroforezy poziomej typu Multi Sub (MSCHOICE) równoważna do produktu o numerze katalogowym: MS15-UV10	
3	<b>Tacka UV do wylewania żelu 15 x 7 cm</b>		Część do aparatu do elektroforezy poziomej typu Multi Sub (MSCHOICE) równoważna do produktu o numerze katalogowym: MS15-UV7	
4	<b>Zapory do wylewania żelu (komplet – 2 szt.)</b>		Część do aparatu do elektroforezy poziomej typu Multi Sub (MSCHOICE) równoważna do produktu o numerze katalogowym: MS15-UVDA4	
5	<b>Grzebień 35-dółków , grubość 1 mm</b>		Część do aparatu do elektroforezy poziomej typu Multi Sub (MSCHOICE) równoważna do produktu o numerze katalogowym: MS15-35-1	
6	<b>Grzebień 20-dółków , grubość 1 mm</b>		Część do aparatu do elektroforezy poziomej typu Multi Sub (MSCHOICE) równoważna do produktu o numerze katalogowym: MS15-20-1u	
7	<b>Komora do elektroforezy</b>		okrywa do aparatu do elektroforezy poziomej typu Multi Sub (MSCHOICE) wianienka do buforu do aparatu do elektroforezy poziomej typu Multi Sub (MSCHOICE)	
			przewody do podłączenia do zasilacza ( czerwony i czarny )	
			równoważna do produktu o numerze katalogowym: (MSCHOICE)	

Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantologii - Gastoiki

[illegible]

		Produkt równoważny z zasilaczem do elektroforezy EV245 f-my Consort.	
		Napięcie: do 400 V.	
		Natężenie: do 500 mA.	
		Moc: do 50W.	
		Możliwość zaprogramowania w pamięci minimum 9 dowolnych programów.	
		Wyjścia minimum 3 równoległe.	
		Timer o zakresie minimum: 0 – 99,99 godz.	
		wyświetlacz LCD.	
		Rejestracja danych.	
		Możliwość sterowania przez komputer.	
		Gniazdo RS232.	
		Zasilanie 230 V.	
		Gwarancja minimum 12 miesięcy.	
		Produkt równoważny z wytrząsarką Multi Blo 3-D f-my Bisan.	
		Trzy rodzaje ruchu: orbital motion, reciprocal motion, vibro motion.	
		Zakres prędkości (Reciprocal, orbital motion): 5-30 RPM	
		Kąt obrotu (Reciprocal motion): 0-360° (skok 30°)	
		Kąt obrotu (Vibro motion): 0-5° (skok 1°)	
		Stały kąt odchylenia platformy: 7°	
		wymiary powierzchni platformy (WxD): 200 x 200 mm	
		timer dla reciprocal, orbital motion: 0-250 sec	
		timer dla vibro motion: 0-5 sec	
		maksymalna temperatura pracy: +40°C	
		minimalna temperatura pracy: +4°C	
		liczba cykli: 0-125	
		wymiary zewnętrzne (WxDxH): 235x235x140 mm ( +/- 10 mm )	
		Zasilanie 230 V ( dopuszczalny zasilacz)	
		Gwarancja minimum 12 miesięcy.	
		Mikrowirówka z pokrywą.	
		Praca tylko z zamkniętą pokrywą.	
		Rotor kątowy na probówki 1,5/2,0 ml.	
		Rotor kątowy na probówki 0,2 ml i/lub w stripach.	
		Maksymalna prędkość wirowania nie mniejsza niż 6000 RPM.	
		Maksymalna siła odśrodkowa nie mniejsza niż 2000xg.	
		Zasilanie 230 V.	
		Gwarancja minimum 12 miesięcy.	
8	Zasilacz do elektroforezy		
9	Wytrząsarka do płytek		
10	Mikrowirówka laboratoryjna		

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

KIEŹROWINA  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacji i Genetyki

dr. med. Aleksandra Kaczmarek

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy 176/12

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

### OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

#### Pakiet nr 6 - Odczynniki do technik molekularnych

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	bufor TAE (Tris-Acetate-EDTA) koncentrat w płynie	40	l								
2	zestaw do reakcji PCR z polimerazą HotStart	6	op.								
3	Tri Reagent (100ml)	15	op.								
4	Tri Reagent (500ml)	15	op.								
5	Odczynnik Giemzy (roztwór metanolowy, o pH 6,8 do rozcieńczania) do barwienia preparatów szpiku kostnego. Pojemność opakowania 1 l	30	l								

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki  
*dr n. med. Aleksandra Kozłówek*



# OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

## Pakiet nr 6 - Odczynniki do technik molekularnych

Lp.	Asortyment	Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
1	<b>bufor TAE (Tris-Acetate-EDTA) koncentrat w płynie</b>	Objętość zamawiana (w tabeli, kolumna - 3) dotyczy roztworu roboczego. Produkt przeznaczony do rozdziaku elektroforetycznego kwasów nukleinowych w żelu agarozowym Wolny od DNAz i RNAz pH 8,3 - 8,7 Produkt w formie koncentratu o objętości nie większej niż 0,5 l przechowywanie w temperaturze pokojowej Po rocieńczeniu jednego opakowania objętość roztworu roboczego nie większa niż 5 l Po rozpuszczeniu przechowywanie w temp. 4-25 oC	
2	<b>zestaw do reakcji PCR z polimerazą HotStart</b>	produkt równoważny z z zestawem f-my KAPA o nazwie KAPATaq DNA Polymerase with dNTPs (250 U). Zestaw odczynników do PCR zawierający: polimerazę Taq 250 jednostek o stężeniu 5 U/μl, 5 x stężony bufor (Mg2+ free), dNTP Mix (10 mM) i MgCl2 (25 mM) Enzym posiada aktywność 5'-3' polimerazy i 5'-3' eksonukleazy, ale nie posiada aktywności 3'-5' eksonukleazy (proofreading). Poziom błąd polimerazy to: 1 błąd na 2.2 *10 <sup>5</sup> wbudowanych nukleotydów. Enzym znajduje zastosowanie w: wysokoprzrostowym PCR, wzmocnieniu małej ilości DNA, Multiplex PCR, RT-PCR. Termin ważności minimum 6 miesięcy.	

Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki  
Dr med. Aleksandra Kucmarek



3	<b>Tri Reagent (100ml)</b>	Odczynnik do izolowania RNA/DNA/Białek	
		Odczynnik jest kompletny i gotowy do użycia;	
		Temp. Przechowywania od 4°C do 25°C;	
		W temp. 25°C odczynnik jest trwały przez co najmniej 2 lata od daty zakupu;	
		Odczynnik nadaje się do równoczesnej izolacji RNA, DNA i białek z materiału ludzkiego, zwierzęcego, roślinnego, drożdży, bakterii oraz wirusów.	
		Procedura izolacji RNA przy użyciu tego odczynnika nie trwa dłużej niż 1 godzinę i zapewnia odzysk niezdegradowanego mRNA o 30-150% więcej niż innymi metodami izolacji.	
		Czystość molekularna.	
		Opakowania po 100ml.	
		Termin ważności: nieokreślony.	
		Odczynnik do izolowania RNA/DNA/Białek	
4	<b>Tri Reagent (500ml)</b>	Odczynnik jest kompletny i gotowy do użycia;	
		Temp. Przechowywania od 4°C do 25°C;	
		W temp. 25°C odczynnik jest trwały przez co najmniej 2 lata od daty zakupu;	
		Odczynnik nadaje się do równoczesnej izolacji RNA, DNA i białek z materiału ludzkiego, zwierzęcego, roślinnego, drożdży, bakterii oraz wirusów.	
		Procedura izolacji RNA przy użyciu tego odczynnika nie trwa dłużej niż 1 godzinę i zapewnia odzysk niezdegradowanego mRNA o 30-150% więcej niż innymi metodami izolacji.	
		Czystość molekularna.	
		Opakowania po 500ml.	
		Termin ważności: nieokreślony.	
		Produkt równoważny z odczynnikiem Glemzy firmy Sigma Aldrich, nr katalogowy GS1L Sigma	
		Objętość opakowania 1 litr	
5	<b>Odczynnik Glemzy (roztwór metanolowy, o pH 6,8 do rozcieńczania) do barwienia preparatów szpiku kostnego. Pojemność opakowania 1 l</b>	Produkt przeznaczony do barwienia preparatów szpiku kostnego	
		Roztwór metanolowy o pH 6,8	
		Termin ważności: minimum 6 miesięcy	

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transfuzjologii i Hematologii  
dr med. Andrzej Kuczmarski

6	<b>Zbuforowany roztwór soli fizjologicznej bez jonów wapnia i magnezu, 500 ml</b>	Produkt równowazny z artykułem o nazwie PBS Dulbecco firmy Biochrom AG nr katalogowy: L1825	
		Roztwór nie zawiera jonów wapnia i magnezu. Roztwór izotoniczny dla komórek	
		Badania kontrolne: Jęłowość, pH (7,4 ±0,2), osmolarność ( 270-300 mOsmol/l)	
		Opakowanie o pojemności 500 ml	
		Przechowywanie w temperaturze pokojowej	
		Termin ważności minimum 12 miesięcy	

.....  
data i podpis osoby upowaznionej

KLINIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki  
dr n med Aleksandra Kuczmarska

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

## OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

**Pakiet nr 7 - Końcówki do pipety do spektrofotometru "Picodrop"**

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	Końcówki do spektrofotometru "Picodrop"	8 000	szt.								
							SUMA				X

- Oferujemy termin płatności ( min. 30 dni )..... dni od dnia doręczenia faktury.
- Oferujemy termin dostawy (max.21 dni roboczych) ..... dni od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy, będzie .....
- Zamówienia należy składać na numer faxu: .....
- Oświadczamy, że :
- a) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do akceptacji w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze umowy - zał. nr 6 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki  
*[Podpis]*  
.....

(dane Wykonawcy)

## OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

### Pakiet nr 7 - Końcówki do pipety do spektrofotometru "Picodrop"

Lp.	Asortyment	Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
1	Końcówki do spektrofotometru "Picodrop"	<p>Produkt dostosowany do spektrofotometru "Picodrop" producent: Picodrop Limited UK</p> <p>Tworzywo - polimer przenikliwy dla UV ( od 230 nm)</p> <p>Pojemność 10 µl</p>	

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

Krzysztof  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

dr med Aleksandra Kaczmarek



[illegible]

2. Oferujemy termin płatności ( min. 30 dni )..... dni od dnia doręczenia faktury.
3. Oferujemy termin dostawy (max.21 dni roboczych) ..... dni od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
4. Osobą upoważnioną do podpisania umowy, będzie .....
5. Zamówienia należy składać na numer faxu:.....
6. Oświadczamy, że :
  - a) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
  - b) Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze umowy - zał. nr 6 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
  - c) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Pakiet nr 8 - Zestawy odczynników do wykrywania przeciwciał przeciwdziałających, przeciwciał przeciwdziałających i onkoneuronalnych oraz przeciwciał w zapaleniu skóry-mięśniowym

Lp.	Asortyment	Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
1	zestawy odczynników do oznaczania przeciwciał przeciwdziałających , substrat: Hep-2010, (10oz/szkiełko) metodą immunofluorescencji	Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia (szkiełka testowe, odczynniki) oraz szkiełka nakrywkowe, Inkubacja w temperaturze pokojowej na płytce reakcyjnej, Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C, Certyfikaty: CE, IVD Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
2	szkiełka z substratem Hep-2010, 10oz/szkiełko	Inkubacja w temperaturze pokojowej na płytce reakcyjnej, Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C, Certyfikaty: CE, IVD Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
3	zestaw do oznaczania przeciwciał przeciw n-DNA (3 oz./ szkiełko ) metodą immunofluorescencji, substrat: Critidia lucillae	Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia oraz szkiełka nakrywkowe Inkubacja w temperaturze pokojowej na płytce reakcyjnej, Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C, Certyfikaty: CE, IVD Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
4	zestaw do oznaczania przeciwciał przeciw granulocytom obojętnochłonnym (3 oz./ szkiełko) metodą immunofluorescencji	Substrat: granulocyty obojętnochłonne utrwalone alkoholem etylowym, granulocyty obojętnochłonne utrwalone formaliną, Hep-2, wątroba małpy Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia oraz szkiełka nakrywkowe Inkubacja w temperaturze pokojowej na płytce reakcyjnej, Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C Certyfikaty: CE, IVD Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
5	zestawy do oznaczania przeciwciał onkoneuronalnych ( 3 oz./ szkiełko ), metodą immunofluorescencji	Substrat: mózdzek małpy, nerw mały, Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia oraz szkiełka nakrywkowe Inkubacja w temperaturze pokojowej na płytce reakcyjnej, Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C Certyfikaty: CE, IVD Termin ważności minimum 6 miesięcy.	

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki  
dr hab. med. Aleksandra Kucharska

6	zestawy do oznaczania przeciwciał onkoneuralnych, metoda DOTBLOT	<p>Testy paskowe.</p> <p>Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta.</p> <p>Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy.</p> <p>Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii</p> <p>Pasek testowy musi zawierać przynajmniej: Yo, Hu, amifityne, CV2, Ma-2/Ta, Ri</p> <p>Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia.</p> <p>Warunki inkubacji: temperatura pokojowa, mieszadło kołyskowe.</p> <p>Program komputerowy skanujący i interpretujący; weryfikacja wyniku przez użytkownika, archiwizacja danych, wydruk wyniku.</p> <p>Nieodpłatne użyczenie skanera współpracującego z programem.</p> <p>Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C</p> <p>Certyfikaty: CE, IVD</p> <p>Termin ważności minimum 6 miesięcy.</p> <p>Gwarancja minimum 12 miesięcy.</p>
7	zestawy do oznaczania przeciwciał przeciw gangliozynom, metoda DOTBLOT	<p>Testy paskowe.</p> <p>Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta.</p> <p>Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy.</p> <p>Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii</p> <p>Pasek testowy musi zawierać przynajmniej: GM1, GM2, GM-3, GD1a, GD1b, GT1b, GQ1b.</p> <p>Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia.</p> <p>Warunki inkubacji: temperatura pokojowa, mieszadło kołyskowe.</p> <p>Program komputerowy skanujący i interpretujący; weryfikacja wyniku przez użytkownika, archiwizacja danych, wydruk wyniku.</p> <p>Nieodpłatne użyczenie skanera współpracującego z programem.</p> <p>Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C</p> <p>Certyfikaty: CE, IVD</p> <p>Termin ważności minimum 6 miesięcy.</p>
8	zestawy do oznaczania przeciwciał w zapaleniu skórno-mięśniowym anty: Mi-2, Ku, SRP, PL-7, PL-12, OJ, EJ, PM-Scl, metoda DOTBLOT.	<p>Testy paskowe.</p> <p>Jeden pasek testowy przeznaczony dla jednego pacjenta.</p> <p>Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy.</p> <p>Pasek testowy musi zawierać osobno naniesione antygeny w postaci linii</p> <p>Pasek testowy musi zawierać przynajmniej: Mi-2, Ku, SRP, PL-7, PL-12, OJ, EJ, PM-Scl.</p> <p>Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia.</p> <p>Warunki inkubacji: temperatura pokojowa, mieszadło kołyskowe.</p> <p>Program komputerowy skanujący i interpretujący; weryfikacja wyniku przez użytkownika, archiwizacja danych, wydruk wyniku.</p> <p>Nieodpłatne użyczenie skanera współpracującego z programem.</p> <p>Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C</p> <p>Certyfikaty: CE, IVD</p> <p>Termin ważności minimum 6 miesięcy.</p>

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

Krzysztof  
Pracownik Biuro Medycyny  
Transplantacyjnej  
dr n med Aleksandra Kuczmarska



Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy 176/12

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

### OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

#### Pakiet nr 9 - Zestawy do diagnostyki przeciwciał anty-kardiolipinowych i anty-B2-glikoproteiny metodą ELISA

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	zestaw do oznaczania przeciwciał anty-kardiolipinowych IgG (ELISA)	15	op.								
2	zestaw do oznaczania przeciwciał anty-kardiolipinowych IgM (ELISA)	15	op.								
3	zestaw do oznaczania przeciwciał anty-B2-glikoproteiny 1 IgG (ELISA)	15	op.								

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

*dr n med. Aleksandra Kuczmarek*



OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apleki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Pakiet nr 9 - Zestawy do diagnostyki przeciwciał anty-kardioliipinowych i anty-β2-glikoproteiny metodą ELISA

Lp.	Asortyment	Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
1	zestaw do oznaczania przeciwciał anty-kardioliipinowych IgG (ELISA)	Test ilościowy. Minimum 3 kalibratory (gotowe do użycia). Antygen: natywiny izolowany z serca bydlęcego, β2-glikoproteina 1. Kontrola pozytywna i negatywna gotowe do użycia. Płytki mikrotiteracyjne z oddzielenie odłamywanymi studzienkami. Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia. Warunki inkubacji: temperatura pokojowa. Warunki przechowywania: od +4°C do +10°C. Certyfikaty: CE, IVD Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
2	zestaw do oznaczania przeciwciał anty-kardioliipinowych IgM (ELISA)	Test ilościowy. Minimum 3 kalibratory (gotowe do użycia). Antygen: natywiny izolowany z serca bydlęcego, β2-glikoproteina 1. Kontrola pozytywna i negatywna gotowe do użycia. Płytki mikrotiteracyjne z oddzielenie odłamywanymi studzienkami. Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia. Warunki inkubacji: temperatura pokojowa. Warunki przechowywania: od +4°C do +10°C. Certyfikaty: CE, IVD Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
3	zestaw do oznaczania przeciwciał anty-β2-glikoproteiny 1 IgG (ELISA)	Test ilościowy. Minimum 3 kalibratory (gotowe do użycia). Antygen: natywiny i oczyszczona β2-glikoproteina 1. Kontrola pozytywna i negatywna gotowe do użycia. Płytki mikrotiteracyjne z oddzielenie odłamywanymi studzienkami. Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia. Warunki inkubacji: temperatura pokojowa. Warunki przechowywania: od +4°C do +10°C. Certyfikaty: CE, IVD Termin ważności minimum 6 miesięcy.	

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

dr n med Aleksandra Kaczmarek

4	zestaw do oznaczania przeciwciał anty- $\beta$ 2-glikoproteiny 1 IgM (ELISA)	<p>Test ilościowy.</p> <p>Minimum 3 kalibratory (gotowe do użycia).</p> <p>Antygen: natywna i oczyszczona <math>\beta</math>2-glikoproteina 1.</p> <p>Kontrola pozytywna i negatywna gotowe do użycia.</p> <p>Próbki mikrotitracyjna z oddzielenie odłamywanymi studzienkami.</p> <p>Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia.</p> <p>Warunki inkubacji: temperatura pokojowa.</p> <p>Warunki przechowywania: od +4°C do +10°C.</p> <p>Certyfikaty: CE, IVD</p> <p>Termin ważności minimum 6 miesięcy.</p>
---	--	--

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

Klinika  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transfuzjologii i Hematologii  
dr n med Aleksandra Kuczyńska

(dane Wykonawcy)

# OFFERTA

**1.Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę**

**Pakiet nr 10 - Zestaw odczynników do oznaczania HLA metodą serologiczną oraz płyny do izolacji i zawieszania limfocytów**

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	zestaw do oznaczania HLA ABC 72	300	oz.								
2	zestaw do oznaczania HLA ABC 120-144	60	oz								
3	Kontrola pozytywna HLA	1 000	µl								
4	Kontrola pozytywna DR	1 000	µl								
5	Kontrola negatywna	2 000	µl								
6	płyn do izolacji limfocytów	6 000	ml								

~~Pracownik biurowy i pomocniczej  
Pracowni Biologii i Zoologii~~

2000

55



OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apleki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Pakiet nr 10 - Zestaw odczynników do oznaczania HLA metodą serologiczną oraz płyny do izolacji i zawieszania limfocytów**

Lp.	Asortyment	Opis parametru ocenianego	Sposób oceny	Potwierdzenie spełnienia wymagań przez Wykonawcę. TAK/NIE/OPISĄĆ
1	<b>zestaw do oznaczania HLA ABC 72-96</b>	Konfiguracja oferowanych surowic w zestawach diagnostycznych dostosowana do populacji europejskiej-polskiej (rasa kaukazyjska) różnorodność konfiguracji oferowanych surowic w zestawach diagnostycznych (worksheet) jeden pacjent – jedna płytka reakcyjna 70 surowic diagnostycznych + 2 surowice kontrolne komplement króliczy liofilizowany w zestawie warunki przechowywania (od +10°C do -20°C) termin ważności certyfikaty: CE, IVD	tak  0 – 30  tak  tak  0 – 5  0 – 5  tak	
2	<b>zestaw do oznaczania HLA ABC 120-144</b>	Konfiguracja oferowanych surowic w zestawach diagnostycznych dostosowana do populacji europejskiej-polskiej (rasa kaukazyjska) różnorodność konfiguracji oferowanych surowic w zestawach diagnostycznych (worksheet) jeden pacjent – jedna płytka reakcyjna 70 surowic diagnostycznych + 2 surowice kontrolne komplement króliczy liofilizowany w zestawie warunki przechowywania (od +10°C do -20°C) termin ważności certyfikaty: CE, IVD	tak  0 – 30  tak  tak  0 – 5  0 – 5  tak	

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

dr n. med. Aleksandra Kaczmarek

Lp.	Asortyment	Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
3	Kontrola pozytywna HLA	Kontrola pozytywna HLA do metody serologicznej. Odczynnik w postaci liofilizatu. Objętość jednego opakowania nie większa niż 500µl Warunki przechowywania: od +4°C do +10°C. Certyfikaty: CE, IVD Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
4	Kontrola pozytywna DR	Kontrola pozytywna HLA-DR do metody serologicznej. Odczynnik w postaci liofilizatu. Objętość jednego opakowania nie większa niż 500µl Warunki przechowywania: od +4°C do +10°C. Certyfikaty: CE, IVD Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
5	Kontrola negatywna	Kontrola negatywna HLA do metody serologicznej. Odczynnik w postaci liofilizatu. Objętość jednego opakowania nie większa niż 500µl Warunki przechowywania: od +4°C do +10°C. Certyfikaty: CE, IVD Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
6	Płyn do izolacji limfocytów	Gęstość: 1,077 g/ml, pH: 7,1-7,4 Objętość opakowania: maksymalnie 250 ml Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
7	Płyn do przechowywania limfocytów	Objętość opakowania: maksymalnie 100 ml Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C Termin ważności minimum 6 miesięcy.	

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Tymon Antczakiewicz  
dr n. med. Aleksandra Kuczyńska



Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

# OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

## Pakiet nr 11 - Zestawy do oznaczania przeciwciał anty-cyklicznie cytrulinowanemu peptydowi - CCP (ELISA)

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	Zestawy do oznaczania przeciwciał anty-cyklicznie cytrulinowanemu peptydowi - CCP (ELISA)	50	op.								
SUMA											X

- Oferujemy termin płatności ( min. 30 dni )..... dni od dnia doręczenia faktury.
- Oferujemy termin dostawy (max.21 dni roboczych) ..... dni od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy, będzie .....
- Zamówienia należy składać na numer faxu: .....
- Oświadczamy, że :
- a) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania
- b) Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze umowy - zał. nr 6 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia
- c) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

Krzysztof  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

dr med. Aleksandra Kaczmarek

## OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

### Pakiet nr 1.1 - Zestawy do oznaczania przeciwciał anty-cyklicznie cytrulinowanemu peptydowi -CCP (ELISA)

Lp.	Asortyment	Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
1	Zestawy do oznaczania przeciwciał anty-cyklicznie cytrulinowanemu peptydowi - CCP (ELISA)	Test ilościowy	
		Antygen: rekombinowany peptyd II generacji - CCP2	
		Wykrywanie przeciwciał klas IgG	
		Minimum 5 kalibratorów (gotowe do użycia)	
		Kontrola pozytywna i negatywna gotowe do użycia	
		Płytki mikrotitracyjna z oddzielenie odłamywanymi studzienkami	
		Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia.	
		Warunki inkubacji: temperatura pokojowa.	
		Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C.	
		Certyfikaty: CE, IVD	
		Termin ważności minimum 6 miesięcy.	

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

Krzysztof M. M. A.  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

.....  
Mieł Aleksandro Kaczmarek

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy 176/12

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

Pakiet nr 12 - Zestawy odczynników do oznaczania HLA metodą SSO przy użyciu automatu

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	Dzierżawa systemu HISTO SPOT	36	m-c								
2	Zestaw reagentów do automatu MR. SPOT na 96 oznaczeń	47	op.								
3	Zestaw do typowania HLA-A, do systemu HISTO SPOT na 96 oznaczeń	11	op.								
4	Zestaw do typowania HLA-B, do systemu HISTO SPOT na 96 oznaczeń	11	op.								
5	Zestaw do typowania HLA-C, do systemu HISTO SPOT na 96 oznaczeń	6	op.								

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki  
*dr n med Aleksandra Kuczmarek*

[illegible]

2. Oferujemy termin płatności ( min. 30 dni )..... dni od dnia doręczenia faktury.
  3. Oferujemy termin dostawy (max.21 dni roboczych) ..... dni od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
  4. Osobą upoważnioną do podpisania umowy, będzie .....
  5. Zamówienia należy składać na numer faxu:.....
  6. Oświadczamy, że : .....
- a) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- b) Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze umowy - zał. nr 6 i 6a oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- c) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

# OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

## Pakiet nr 12 - Zestawy odczynników do oznaczania HLA metodą SSO przy użyciu automatu

Lp.	Asortyment	Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
1	<b>Dzierżawa systemu HISTO SPOT</b>	<p>Sprzęt (automat MR.SPOT ze skanerem i kamerą oraz komputer) pozwalający na przeprowadzenie automatycznej hybrydyzacji, detekcji, rejestracji, archiwizacji oraz komputerowej analizy wyników przy użyciu wymienionych w pakiecie zestawów.</p> <p>Oznaczenie metodą SSO.</p> <p>Pełna automatyzacja fazy post-PCR, od umieszczenia płytki z amplikonami w automacie po wykonanie zdjęć i ich archiwizację.</p> <p>Program do analizy na bieżąco uaktualniany.</p> <p>Gwarancja techniczna przez czas trwania umowy.</p> <p>Serwis w czasie max. 24 godzin od zgłoszenia awarii.</p> <p>Instalacja i szkolenie personelu w ramach umowy.</p> <p>Zestaw musi zawierać wszystkie odczynniki niezbędne do hybrydyzacji i detekcji.</p> <p>Odczynniki w różnych kolorach w opakowaniach z kodem paskowym.</p> <p>Odczynniki gotowe do użycia.</p> <p>Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C</p> <p>Zestaw kompatybilny z zestawami do typowania wymienionymi w pakiecie.</p> <p>Zestaw przeznaczony do automatu do hybrydyzacji wymienionego w pakiecie.</p>	
2	<b>Zestaw reagentów do automatu MR. SPOT na 96 oznaczeń</b>		

Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

Dr n med. Katarzyna Kucmaruk


3	<b>Zestaw do typowania HLA-A, do systemu HISTO SPOT na 96 oznaczeń</b>	Specyficzne oligonukleotydy dla locus A umieszczone jako oddzielne spoty w chipie na dnie celki reakcyjnej.	
		Jeden test jedna celka reakcyjna.	
		Zestaw musi zawierać wszystkie odczynniki niezbędne do amplifikacji.	
		Zestaw powinien posiadać możliwość kontroli prawidłowości wykonanego oznaczenia czyli pozytywną i negatywną kontrolę hybrydyzacji.	
		Zestaw zawierający nie więcej niż 100 oznaczeń.	
		Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C.	
		Wyniki powinny spełniać kryteria EFI (Europejskiej Federacji Immunogenetyki), WMDA (World Marrow Donor Association) i NMDP (National Marrow Donor Program)	
		Ujednolicony program PCR (temperatury i czasy) dla wszystkich zestawów w pakiecie.	
		Okres ważności odczynników minimum 6 miesięcy.	
		Specyficzne oligonukleotydy dla locus B umieszczone jako oddzielne spoty w chipie na dnie celki reakcyjnej.	
4	<b>Zestaw do typowania HLA-B, do systemu HISTO SPOT na 96 oznaczeń</b>	Jeden test jedna celka reakcyjna.	
		Zestaw musi zawierać wszystkie odczynniki niezbędne do amplifikacji.	
		Zestaw powinien posiadać możliwość kontroli prawidłowości wykonanego oznaczenia czyli pozytywną i negatywną kontrolę hybrydyzacji.	
		Zestaw zawierający nie więcej niż 100 oznaczeń.	
		Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C.	
		Wyniki powinny spełniać kryteria EFI (Europejskiej Federacji Immunogenetyki), WMDA (World Marrow Donor Association) i NMDP (National Marrow Donor Program)	
		Ujednolicony program PCR (temperatury i czasy) dla wszystkich zestawów w pakiecie.	
		Okres ważności odczynników minimum 6 miesięcy.	

Katedra Transfuzjologii  
 Pracownia Immunologii Transfuzyjnej  
 Transfuzjologia i Hematologia  
 dr n. med. Aleksandra Kucmerek

5	<p><b>Zestaw do typowania HLA-C, do systemu HISTO SPOT na 96 oznaczeń</b></p>	<p>Specyficzne oligonukleotydy dla locus C umieszczone jako oddzielne spoty w chipie na dnie celki reakcyjnej.</p> <p>Jeden test jedna celka reakcyjna.</p> <p>Zestaw musi zawierać wszystkie odczynniki niezbędne do amplifikacji.</p> <p>Zestaw powinien posiadać możliwość kontroli prawidłowości wykonanego oznaczenia czyli pozytywną i negatywną kontrolę hybrydizacji.</p> <p>Zestaw zawierający nie więcej niż 100 oznaczeń.</p> <p>Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C.</p> <p>Wyniki powinny spełniać kryteria EFI (Europejskiej Federacji Immunogenetyki), WMDA (World Marrow Donor Association) i NMDP (National Marrow Donor Program)</p> <p>Ujednolicony program PCR (temperatury i czasy) dla wszystkich zestawów w pakiecie.</p> <p>Okres ważności odczynników minimum 6 miesięcy.</p>
6	<p><b>Zestaw do typowania HLA-DRB1, do systemu HISTO SPOT na 96 oznaczeń</b></p>	<p>Specyficzne oligonukleotydy dla locus DRB1 umieszczone jako oddzielne spoty w chipie na dnie celki reakcyjnej.</p> <p>Jeden test jedna celka reakcyjna.</p> <p>Zestaw musi zawierać wszystkie odczynniki niezbędne do amplifikacji.</p> <p>Zestaw powinien posiadać możliwość kontroli prawidłowości wykonanego oznaczenia czyli pozytywną i negatywną kontrolę hybrydizacji.</p> <p>Zestaw zawierający nie więcej niż 100 oznaczeń.</p> <p>Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C.</p> <p>Wyniki powinny spełniać kryteria EFI (Europejskiej Federacji Immunogenetyki), WMDA (World Marrow Donor Association) i NMDP (National Marrow Donor Program)</p> <p>Ujednolicony program PCR (temperatury i czasy) dla wszystkich zestawów w pakiecie.</p> <p>Okres ważności odczynników minimum 6 miesięcy.</p>

KSIĘGOWNIK  
 Pracownia Immunogenetyki  
 Testy Histogenetyki  
 2017/18 2. semestr 2018/19

7	<b>Zestaw do typowania HLA-DQB1, do systemu HISTO SPOT na 96 oznaczeń</b>	Specyficzne oligonukleotydy dla locus DQB1 umieszczone jako oddzielne spoty w chipie na dnie całej reakcyjnej.	
		Jeden test jedna celka reakcyjna.	
		Zestaw musi zawierać wszystkie odczynniki niezbędne do amplifikacji.	
		Zestaw powinien posiadać możliwość kontroli prawidłowości wykonanego oznaczenia czyli pozytywnej i negatywnej kontrolę hybrydyzacji.	
		Zestaw zawierający nie więcej niż 100 oznaczeń.	
		Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C.	
		Wyniki powinny spełniać kryteria EFI (Europejskiej Federacji Immunogenetyki), WMDA (World Marrow Donor Association) i NMDP (National Marrow Donor Program)	
8	<b>Zestaw do typowania HLA-DPB1, do systemu HISTO SPOT na 96 oznaczeń</b>	Ujednolicony program PCR (temperatury i czasy) dla wszystkich zestawów w pakiecie.	
		Okres ważności odczynników minimum 6 miesięcy	
		Specyficzne oligonukleotydy dla locus DPB1 umieszczone jako oddzielne spoty w chipie na dnie całej reakcyjnej.	
		Jeden test jedna celka reakcyjna.	
		Zestaw musi zawierać wszystkie odczynniki niezbędne do amplifikacji.	
		Zestaw powinien posiadać możliwość kontroli prawidłowości wykonanego oznaczenia czyli pozytywnej i negatywnej kontrolę hybrydyzacji.	
		Zestaw zawierający nie więcej niż 100 oznaczeń.	
9	<b>Histo Spot PCR Plates, 25 szt.</b>	Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C.	
		Wyniki powinny spełniać kryteria EFI (Europejskiej Federacji Immunogenetyki), WMDA (World Marrow Donor Association) i NMDP (National Marrow Donor Program)	
		Ujednolicony program PCR (temperatury i czasy) dla wszystkich zestawów w pakiecie.	
		Okres ważności odczynników minimum 6 miesięcy.	
		Płytki do reakcji PCR, 96 pojemność 0,2 ml.	
		Płytki dedykowane do systemu HISTO SPOT.	
		Zestawy końcówek do pipetowania dedykowane do systemu HISTO SPOT.	
10	<b>Histo Spot Pipette Tips 1000µl, 960 szt.</b>		
11	<b>Histo Spot Pipette Tips 200µl, 960 szt.</b>		

KLEBOWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej  


.....  
data i podpis osoby upoważnionej



Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy 176/12

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

### OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

**Pakiet nr 13 - Polimeraza Taq 5 u / $\mu$ l oraz zestaw do reakcji PCR z polimerazą Hot Start**

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	Polimeraza Taq 5 u / $\mu$ l	40 000	U								
2	Zestaw do reakcji PCR z polimerazą Hot Start	2 000	reakcji								
SUMA											X

- Oferujemy termin płatności ( min. 30 dni )..... dni od dnia doręczenia faktury.
- Oferujemy termin dostawy (max.21 dni roboczych) ..... dni od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy, będzie .....
- Zamówienia należy składać na numer faxu:.....
- Oświadczamy, że :
  - Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
  - Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze umowy - zał. nr 6 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy
  - Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

*dr in med. Jolanta J. J. J.*

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

# OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

## Pakiet nr 13 - Polimeraza Taq 5 u /µl oraz zestaw do reakcji PCR z polimerazą Hot Start

Lp.	Asortyment	Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
1	Polimeraza Taq 5 u /µl	Polimeraza współpracuje z zestawami do typowania HLA metodą SSP firm: Bio Rad, Inno-Train, Olerup, One Lambda. Zawartość opakowania nie większa niż 1000 u. Próbki do testowania. Warunki przechowywania: w przedziale od -20°C do +10°C. Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
2	Zestaw do reakcji PCR z polimerazą Hot Start	Zestaw zawiera komplet odczynników do reakcji PCR z użyciem znakowanych sond. Polimeraza aktywowana w pierwszych cyklach reakcji bez wydłużania czasu wstępnej denaturacji. Zestaw przeznaczony do Rotor Gene'a. Wielkość opakowania: minimum 200 reakcji o objętości 25 µl. Warunki przechowywania: w przedziale od -20°C do +10°C. Termin ważności minimum 6 miesięcy.	

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki  
dr n med Aleksandra Kaczmarek

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy 176/12

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

# OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1.Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

## Pakiet nr 14 - Odczynniki do izolacji i oczyszczania RNA/DNA, enzymy oraz zasilacze

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn.brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	RNAprotect Cell Reagent	4	op.								
2	Rnase-Free DNase Set	20	op.								
3	Rneasy Mini QIAcube Kit (240)	4	op.								
4	QIAshredder (250)	4	op.								
5	Polimeraza Hot Start.	5 000	U								

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

dr n med. *Elżbieta Kaczmarek*



OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Pakiet nr 14 - Odczynniki do izolacji i oczyszczania RNA/DNA, enzymy oraz zasilacze

Lp.	Asortyment	Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
1	<b>RNAprotect Cell Reagent</b>	Odczynnik stabilizujący do przechowywania i transportu zawieszin komórkowych. Odczynnik kompatybilny z zestawami do automatycznej izolacji RNA w QIAcube'ie. Objętość opakowania: 250 ml. Termin ważności : nieokreślony.	
2	<b>Rnase-Free DNase Set</b>	odczynnik współpracuje z zestawem RNeasy Mini QIAcube Kit (240). wielkość opakowania: 1500 u. Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
3	<b>Rneasy Mini QIAcube Kit (240)</b>	Zestaw dedykowany do automatu QIAcube. Zestaw zawiera komplet odczynników oraz probówek (2,0 ml i 1,5 ml), adapterów i końcówek do dozowania pozwalających na przeprowadzenie kompletnej izolacji RNA z komórek lub tkanek. Liczba izolacji: 240. Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
4	<b>QIAshredder (250)</b>	Homogenizer kolumnowy współpracuje z zestawem RNeasy Mini QIAcube Kit. Liczba izolacji: 250. Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
5	<b>Polimeraza Hot Start.</b>	Zestaw zawiera polimerazę Taq Hot Start oraz bufor. Stężenie 5 u/ul. Opakowanie zawiera nie więcej niż 1000u. Warunki przechowywania: w przedziale od -20°C do +10°C. Termin ważności minimum 6 miesięcy.	

KATARZYNA  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

dr n. med. Aleksandra Kaczmarek

6	<b>Proteinaza K</b>	Enzym współpracujący z zestawami do automatycznej izolacji DNA przy użyciu QIAcube'a. Opakowanie o objętości nie większej niż 2 ml. Warunki przechowywania: w przedziale od -20°C do +10°C. Termin ważności minimum 6 miesięcy.
7	<b>Zasilacz UPS do Rotor-Gene'a</b>	zasilacz UPS wolnostojący dedykowany do Rotor-Gene'a moc wyjściowa (VA/W) : 2000/1400 napiecie wyjściowe: 230V częstotliwość 50/60Hz +/- 0,2% (praca bateryjna ) kształt napięcia: sinusoidalny czas podtrzymania przy 100% obciążeniu: minimum 8 minut. Czas podtrzymania przy 80% obciążeniu: minimum 10 minut. Gwarancja minimum 12 miesięcy.
8	<b>Zasilacz UPS do QIAcube'a</b>	zasilacz UPS wolnostojący dedykowany do QIAcube'a moc wyjściowa (VA/W): 2000/1400 napiecie wyjściowe: 230V częstotliwość 50/60Hz +/- 0,2% (praca bateryjna ) kształt napięcia: sinusoidalny czas podtrzymania przy 100% obciążeniu: minimum 8 minut. Czas podtrzymania przy 80% obciążeniu: minimum 10 minut. Gwarancja minimum 12 miesięcy.
9	<b>FlashGel DNA</b>	Zestaw kaset do elektroforezy w aparacie FlashGel™ Camera f-my Lonza, nr kat. 57065. Zestaw identyczny lub równoważny z produktem FlashGel™ DNA Starter Kit f-my Lonza nr kat. 57026.
10	<b>FlashGel RNA</b>	Zestaw kaset do elektroforezy w aparacie FlashGel™ Camera f-my Lonza, nr kat. 57065. Zestaw identyczny lub równoważny z produktem FlashGel™ RNA Kit f-my Lonza nr kat. 57024.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantologii i Onkologii

dr n med Aleksandra Kaczmarek

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

# OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

## Pakiet nr 15 - Płyn do izolacji limfocytów

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	Płyn do izolacji limfocytów	24	op.								
SUMA											X

- Oferujemy termin płatności ( min. 30 dni )..... dni od dnia doręczenia faktury.
- Oferujemy termin dostawy (max.21 dni roboczych) ..... dni od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy, będzie .....
- Zamówienia należy składać na numer faxu:.....
- Oświadczamy, że :
- a) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze umowy - zał. nr 6 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

Klasyfikacja  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki  
Pracownik medyczny Kaczmarek

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

# OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

## Pakiet nr 15 - Płyn do izolacji limfocytów

Lp.	Asortyment	Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
1	<b>Płyn do izolacji limfocytów</b>	<p>produkt równoważny z LMS 1077 Lymphocyte Separation Medium f-my ImmunIQ</p> <p>Gęstość: 1,077 g/ml,</p> <p>pH: 7,1-7,4</p> <p>Objętość opakowania: 500 ml</p> <p>Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C.</p> <p>Termin ważności minimum 6 miesięcy.</p>	

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

MIECZYSŁAW NIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

.....



Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy 176/12

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

### OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

#### Pakiet nr 16 - Wagi laboratoryjne

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	Waga laboratoryjna maksymalne obciążenie do 1200 g	2	szt.								
2	Waga laboratoryjna maksymalne obciążenie do 6000 g	1	szt.								
SUMA											X

- Oferujemy termin płatności ( min. 30 dni )..... dni od dnia doręczenia faktury.
- Oferujemy termin dostawy (max. 21 dni roboczych) ..... dni od dnia złożenia pisemnego zamówienia.
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy, będzie .....
- Zamówienia należy składać na numer faxu:.....
- Oświadczamy, że :
- a) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania
- b) Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze umowy - zał. nr 6 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia
- c) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

dr med Aleksandra Kaczmarek

**OFERTA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Pakiet nr 16 - Wagi laboratoryjne**

Lp.	Asortyment	Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
1	<b>Waga laboratoryjna maksymalne obciążenie do 1200 g</b>	<p>Waga do szybkiego i dokładnego wyznaczania masy w warunkach laboratoryjnych.</p> <p>System automatycznej wewnętrznej kalibracji.</p> <p>Czas stabilizacji do 3 s.</p> <p>złącze RS232.</p> <p>wielkość szalki 195 x 195 mm ( +/- 5 mm ).</p> <p>Szalka ze stali nierdzewnej.</p> <p>Wyświetlacz LCD, podświetlany.</p> <p>Wewnętrzny akumulator.</p> <p>Zasilanie 230 V.</p> <p>Gwarancja minimum 12 miesięcy.</p>	
2	<b>Waga laboratoryjna maksymalne obciążenie do 6000 g</b>	<p>Waga do szybkiego i dokładnego wyznaczania masy w warunkach laboratoryjnych.</p> <p>System automatycznej wewnętrznej kalibracji.</p> <p>Czas stabilizacji do 3 s.</p> <p>złącze RS232.</p> <p>wielkość szalki 195 x 195 mm ( +/- 5 mm ).</p> <p>Szalka ze stali nierdzewnej.</p> <p>Wyświetlacz LCD, podświetlany.</p> <p>Wewnętrzny akumulator.</p> <p>Zasilanie 230 V.</p> <p>Gwarancja minimum 12 miesięcy.</p>	

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

dr med. Aleksandra Karcmarok

.....  
data | podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy 176/12

Zamawiający  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93 - 513 Łódź

### OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę

#### Pakiet nr 17 - Zestawy do ilościowego oznaczania białka S i C metodą ELISA

Lp.	Asortyment	Ilość	j. m.	Wielkość oferowanego opakowania	Nazwa handlowa	Producent	Cena jedn. netto w zł	Cena jedn. brutto w zł	% VAT	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1	Zestaw do ilościowego oznaczania wolnego białka S w osoczu metodą ELISA.	21	op.								
2	Zestaw do ilościowego oznaczania wolnego i całkowitego białka S w osoczu metodą ELISA.	21	op.								
3	Zestaw do ilościowego oznaczania wolnego białka C w osoczu metodą ELISA.	21	op.								
4	Mianowane normalne osocze kontrolne.	16	op.								

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

dr med. Aleksandra Kucmarow



# OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 200 000 EURO na **dostawę odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

## Pakiet nr 17 - Zestawy do ilościowego oznaczania białka S i C metodą ELISA

Lp.	Asortyment	Cechy wymagane	Potwierdzenie spełnienia wymogów przez Wykonawcę. Należy wpisać TAK/NIE
1	Zestaw do ilościowego oznaczania wolnego białka S w osoczu metodą ELISA.	Test ilościowy.	
		Przeciwciała: monoklonalna immunoglobulina przeciwko ludzkiemu wolnemu białku S.	
		Wykrywanie wolnego białka S.	
		Minimum 3 osocza referencyjne do przygotowania szeregu rozcieńczeń do krzywej referencyjnej.	
		Materiał badany: osocze cytrynianowe.	
		Płytki mikrotiteracyjne z oddzielenie odłamywanymi stripami.	
		Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia.	
		Zakres wykrywalności: 5 – 150 %	
		Metoda bez użycia glikołu polietylenowego.	
		Warunki inkubacji: temperatura pokojowa.	
		Odczyt: przy długości fali: 405nm lub 450nm lub 630nm.	
		Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C.	
		Certyfikaty: CE, IVD	
		Termin ważności minimum 6 miesięcy.	

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki  
dr inż. med. Aleksandra Kuczmarska

2	Zestaw do ilościowego oznaczania wolnego i całkowitego białka S w osoczu metodą ELISA.	Test ilościowy.	
		Przedciwiało: immunoglobulina przeciwko ludzkiemu białku S.	
		Wykrywanie wolnego i całkowitego białka S.	
		Minimum 3 osocza referencyjne do przygotowania szeregu rozcieńczeń do krzywej referencyjnej.	
		Materiał badany: osocze cytrynianowe.	
		Płytki mikrotitracyjna z oddzielenie odłamywanymi stripami.	
		Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia.	
		Zakres wykrywalności: 5 – 150 %	
		Warunki inkubacji: temperatura pokojowa.	
		Odczyt przy długości fali: 405nm lub 450nm lub 630nm.	
		Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C.	
		Certyfikaty: CE, IVD	
		Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
3	Zestaw do ilościowego oznaczania wolnego białka C w osoczu metodą ELISA.	Test ilościowy.	
		Przedciwiało: immunoglobulina przeciwko ludzkiemu białku C.	
		Wykrywanie wolnego białka C.	
		Minimum 3 osocza referencyjne do przygotowania szeregu rozcieńczeń do krzywej referencyjnej.	
		Materiał badany: osocze cytrynianowe.	
		Płytki mikrotitracyjna z oddzielenie odłamywanymi stripami.	
		Zestaw zawiera komplet odczynników potrzebnych do oznaczenia.	
		Zakres wykrywalności: 5 – 200 %	
		Warunki inkubacji: temperatura pokojowa.	
		Odczyt przy długości fali: 405nm lub 450nm lub 630nm.	
		Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C.	
		Certyfikaty: CE, IVD	
		Termin ważności minimum 6 miesięcy.	

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transfuzjologii i Hematologii

Dr hab. n. med. prof. zw. dr hab. n. med.

4	<b>Mianowane normalne osocze kontrolne.</b>	Mianowane normalne osocze kontrolne do oznaczania białka C i białka S w osoczu. Opakowanie zawiera 10 fiolek po 1 ml. Dedykowane do zestawów w pakiecie, wymagany ten sam producent. Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C. Termin ważności minimum 6 miesięcy.	
5	<b>Mianowane patologiczne osocze kontrolne.</b>	Mianowane patologiczne osocze kontrolne do oznaczania białka C i białka S w osoczu. Opakowanie zawiera 10 fiolek po 1 ml. Dedykowane do zestawów w pakiecie, wymagany ten sam producent. Warunki przechowywania: w przedziale od +2°C do +10°C. Termin ważności minimum 6 miesięcy.	

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transfuzjologii i Genetyki  
dr hab. med. Jolanta Kuczmarska



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93-513 Łódź

.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Załącznik nr 3 do SIWZ  
Nr sprawy 176/12

## OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 ze zm.) oświadczam, w imieniu Wykonawcy, że Wykonawca:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2.

posiada wiedzę i doświadczenie <sup>1</sup>	..... tak/nie
załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia wiedzy i doświadczenia <sup>2</sup>	..... tak/nie

3.

dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia <sup>3</sup>	..... tak/nie
załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia <sup>4</sup>	..... tak/nie

4.

spełnia warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej <sup>5</sup>	..... tak/nie
załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia sytuacji ekonomicznej i finansowej <sup>6</sup>	..... tak/nie

..... dn. .... 2013 r.

.....  
podpis osoby upoważnionej  
do sporządzenia oferty

**Uwaga:** Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

<sup>1</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie”.

<sup>2</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie” i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.

<sup>3</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie”.

<sup>4</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie” i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.

<sup>5</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie”.

<sup>6</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie” i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.



.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Załącznik nr 4 do SIWZ  
Nr sprawy **176/12**

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) według którego wyklucza się:

- 1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 2) wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;
- 3) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego;
- 4) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 5) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne

- przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
  - 10) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
  - 11) Wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
  - 12) Wykonawców będących spółką jawna, spółką partnerską, spółką komandytowa, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.
  - 13) wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;
  - 14) wykonawców, którzy nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie o którym mowa w art. 46 ust 3 albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;
  - 15) wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
  - 16) wykonawców; którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu;

..... dn. .... 2013r.

.....  
podpis osoby upoważnionej  
do sporządzenia oferty

**Uwaga:** Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Załącznik nr 5 do SIWZ  
Nr sprawy **176/12**

## OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ

W oparciu o § 2 ust.1 pkt. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane;

**Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tj. Dz. U. z 2010r Nr 113 poz. 759 ze zm.), który stanowi, iż z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:**

**„wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego”**

..... dn. .... 2013 r.

.....  
podpis osoby upoważnionej  
do sporządzenia oferty

**UMOWA nr 176/12/.....**  
**z dnia .....**

zawarta przez:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi**

wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem KRS **0000004955**, REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599,

z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62

reprezentowany przez **Wojciecha Szrajbera – Dyrektora**

zwany dalej **Zamawiającym**

z

firmą

z siedzibą w .....

wpisaną do .....

NIP: ....., REGON: .....

reprezentowaną przez: .....

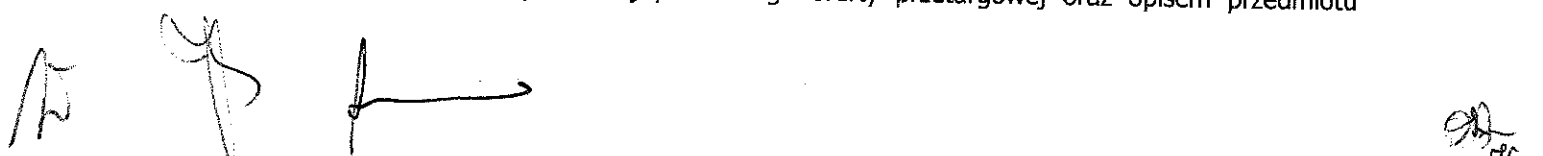
zwaną dalej **Wykonawcą**

wyłonioną w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 w związku z art. 10 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004r (tj. Dz. U. 2010r. nr 113 poz. 759 z późn. zm.) na **dostawy odczynników diagnostycznych i drobnego sprzętu dla Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki, Pracowni Badania Szpiku, sprzętu dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Apteki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

obowiązująca od dnia..... do dnia.....

**§1**

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż wraz z dostarczeniem artykułów wyszczególnionych asortymentowo i cenowo w załączniku nr 1 do umowy, zwanych dalej towarem.
2. Realizacja przyszłej umowy będzie nadzorowana przez:
  - w zakresie pakietów nr 1-4 oraz 6 pozycja 5 przez Kierownika Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – Elżbietę Sobolewską lub osobę upoważnioną;
  - w zakresie pakietów nr 5-17 przez Kierownika Pracowni Immunologii Klinicznej Transplantacyjnej i Genetyki – Aleksandrę Kaczmarek lub osobę upoważnioną;
3. Zamawiający dokona odbioru towaru na podstawie protokołu.
4. Osobą upoważnioną ze strony zamawiającego do odbioru przedmiotu zamówienia i podpisania protokołu jest Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, Pani ....., lub osoba przez niego upoważniona (w zakresie Pakietów 1-4 i Pakietu 6 pozycja 5) oraz Kierownik Pracowni Immunologii Transplantacyjnej i Genetyki Pani ..... lub osoba przez niego upoważniona.
5. Towar staje się własnością Zamawiającego z dniem podpisania protokołu.
6. Transport do miejsca odbioru i koszty transportu ponosi Wykonawca.
7. Wykonawca oświadcza, że dostarczane Zamawiającemu, w ramach niniejszej umowy wyroby medyczne będą przez cały okres jej obowiązywania spełniały normy jakościowe oraz parametry użytkowe zgodne z treścią złożonej przez niego oferty przetargowej oraz opisem przedmiotu



zamówienia określonym w SIWZ przedmiotowego postępowania przetargowego (Znak sprawy: 176/12) oraz posiadać wszystkie bez wyjątku wymagane prawem dopuszczenia (rejestracje) do obrotu i użytkowania na terytorium RP.

8. Wykonawca, pod rygorem prawa Zamawiającego do jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z winy Wykonawcy, zobowiązany jest wraz z pierwszą dostawą towaru dostarczyć Zamawiającemu komplet aktualnych dokumentów (oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia) dopuszczających do obrotu i użytkowania na terytorium RP wyrobów medycznych, których dostawa stanowi przedmiot niniejszej umowy.
9. Wykonawca, bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowania na terytorium RP, dostarczanych przez niego, w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, wyrobów medycznych zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiegokolwiek zmianie w ww. zakresie, pod rygorem całkowitej i wyłącznej odpowiedzialności Wykonawcy za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszej ilości towarów, o których mowa w ust. 1, od określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, a Wykonawca oświadcza, że wyraża na to zgodę.
11. Towar powinien być wydany w opakowaniu określonym Polskimi Normami lub normami branżowymi, a jeśli nie ma norm, w opakowaniu odpowiadającym właściwości towaru i środka transportu.

## §2

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania audytu u Wykonawcy zgodnie z punktem 7.4.1 normy EN ISO 9001:2008.
2. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania, w zakresie adekwatnym do przedmiotu niniejszej Umowy, Polityki Bezpieczeństwa Informacji obowiązującej u Zamawiającego.
4. W sytuacji, w której naruszenie poufności informacji lub Polityki Bezpieczeństwa Informacji spowoduje szkodę po stronie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych.

## §3

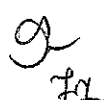
1. Całkowita wartość zobowiązania wynosi ..... PLN netto (słownie: .....), co stanowi kwotę ..... PLN brutto (słownie: ..... ) (dotyczy Pakiet \_\_\_\_\_).
2. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).
3. Podstawą do wystawienia faktur częściowych będzie protokół potwierdzający odbiór danego zamówienia, podpisany przez upoważnionego pracownika Zamawiającego wskazanego w §1 ust. 3.
4. Zapłata będzie dokonana w ciągu ..... dni (min. 30) od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego, przelewem bankowym na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
5. Wykonawca zobowiązany jest do przesłania faktury w formie pisemnej na adres szpitala.
6. Za dzień zapłaty strony uznają datę obciążenia rachunku przez bank Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania niezmienności cen netto przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy z zastrzeżeniem postanowień § 5 niniejszej umowy.

## §4

1. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi:
  - a) dostawa jednorazowa w terminie 5 dni roboczych poprzedzona pisemnym zamówieniem Zamawiającego (Pakiet 3 i 4);
  - b) sukcesywnie w okresie **18 miesięcy** od dnia podpisania umowy w postaci częściowych dostaw zgodnie z potrzebami Zamawiającego każdorazowo poprzedzone pisemnym zamówieniem Zamawiającego w zakresie pakietów nr 6, 7, 14 w terminie od dnia .....r. do dnia .....r.
  - c) sukcesywnie w okresie **24 miesięcy** od dnia podpisania umowy w postaci częściowych dostaw zgodnie z potrzebami Zamawiającego każdorazowo poprzedzone pisemnym zamówieniem Zamawiającego w zakresie pakietów nr 1,2,6 pozycja 5 w terminie od dnia .....r. do dnia .....r.

125



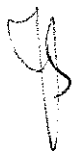

- d) sukcesywnie w okresie **36 miesięcy** od dnia podpisania umowy w postaci częściowych dostaw zgodnie z potrzebami Zamawiającego każdorazowo poprzedzone pisemnym zamówieniem Zamawiającego w zakresie pakietów nr 5, 8-13,15-17 w terminie od dnia .....r. do dnia .....r.
2. Zamówienia należy składać na nr faksu.....
3. Dostawy realizowane będą w terminie do:
- a) **5 dni roboczych** od dnia złożenia pisemnego zamówienia - w zakresie pakietów nr 1-2
  - b) **5 dni roboczych** od dnia złożenia pisemnego zamówienia - w zakresie pakietów nr 3,4 (dostawa jednorazowa)
  - c) **21 dni roboczych** od dnia złożenia pisemnego zamówienia - w zakresie pakietów nr 5-17
4. Faktury VAT wystawione w związku z danym zamówieniem powinny obejmować towary tylko z niniejszej umowy i tylko związane z tym zamówieniem, z podaniem numeru zamówienia i numeru umowy.

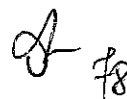
## §5

1. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych lub jakościowych w przedmiocie dostawy, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie, nie później jednak niż do 7 dni od złożenia reklamacji przez Zamawiającego, wymieni wadliwy towar na wolny od wad. Za towar wadliwy uważa się, między innymi, towar niezgodny asortymentowo lub ilościowo ze złożonym zamówieniem.
2. Wystawienie faktur korygujących nastąpi w ciągu 3 dni od daty dostarczenia towaru wadliwego.
3. Reklamacje Zamawiającego składane będą w formie faksu na numer: ..... . Reklamacja uznana zostanie za złożoną w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jej przesłania na ustalony przez strony numer faksu.
4. Termin płatności faktur dotyczących dostawy w której został stwierdzony wadliwy towar rozpoczyna swój bieg od dnia wymiany wadliwego towaru na wolny od wad.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo nabycia u osoby trzeciej niedostarczonych w terminie lub dostarczonych z wadą rzeczy będących przedmiotem danego zamówienia, tożsamy co do rodzaju, bez konieczności wzywania Wykonawcy do wymiany wadliwych lub niedostarczonych w terminie rzeczy, gdy będzie to niezbędne do zapewnienia prawidłowego świadczenia pomocy medycznej przez Zamawiającego, a Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną z niniejszej umowy, a ceną zapłaconą na rzecz podmiotu trzeciego. Powyższe uprawnienia nie zamykają Zamawiającemu drogi do podjęcia innych przewidzianych prawem oraz zapisami niniejszej umowy, czynności w związku z nienależytym wykonaniem postanowień umowy przez Wykonawcę.
6. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot zamówienia z terminami ważności nie krótszymi niż 6 miesięcy licząc od dnia dostawy.
7. Postępowanie reklamacyjne określone w ust. 1 -5 niniejszego paragrafu nie wyklucza uprawnień Zamawiającego z tytułu rękojmi przy sprzedaży określonych w kodeksie cywilnym. Zamawiający ma prawo wyboru reżimu realizacji reklamacji.

## §6

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:
  - a. w razie wystąpienia zwłoki w dostawie towaru – w wysokości 2 % wartości brutto niedostarczonego towaru za każdy dzień zwłoki;
  - b. za dostarczenie towaru z wadami – 2% wartości brutto towaru dostarczonego z wadami za każdy dzień, aż do dnia wymiany wadliwego towaru na zgodny z zamówieniem,
  - c. za zwłokę w wymianie wadliwego towaru na nowy wolny od wad zgodny z zamówieniem co do ilości i jakości – w wysokości 2% wartości brutto towaru dostarczonego z wadą za każdy dzień zwłoki;
  - d. Jeżeli Wykonawca bez uzasadnionej przyczyny i z własnej winy nie przystąpi lub przerwie wykonywanie dostaw przedmiotu umowy lub też nastąpi odstąpienie od umowy lub jej wypowiedzenie z winy Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto.



- e. w wypadku niedostarczenia dokumentów o których mowa w § 1 pkt. 8 – 20% wartości brutto umowy.
2. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
  3. Zamawiający ma prawo potrącenia wymagalnych należności z wystawionych przez Wykonawcę faktur.

### §7

Zamawiający na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004. prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość dokonania zmiany w zawartej umowie w następujących sytuacjach:

- 1) wprowadzenia wyrobu zmodyfikowanego lub udoskonalonego spełniającego parametry wymagane w SIWZ, pod warunkiem zachowania ceny jednostkowej netto na poziomie nie wyższym, niż produkt objęty zamówieniem początkowym. Ewentualna zmiana wyrobu może być dokonana na pisemny wniosek Wykonawcy, poprzez zawarcie aneksu w którym dotychczasowy wyrób zostanie wykreślony i zastąpiony wyrobem zmodyfikowanym lub udoskonalonym.
- 2) wycofania wyrobu z produkcji. Wykonawca ma obowiązek zapewnić dostarczenie wyrobu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową pod warunkiem zachowania ceny jednostkowej netto na poziomie nie wyższym, niż wyrób objęty zamówieniem początkowym;  
Ewentualna zmiana wyrobu może być dokonana na pisemny wniosek Wykonawcy, poprzez zawarcie aneksu mocą którego nastąpi wykreślenie z umowy wyrobu wycofanego z produkcji i zastąpienie go wyrobem zamiennym.
- 3) podwyższenia stawki podatku VAT przy czym zmiana ulega jedynie cena netto cena brutto pozostaje bez zmian. Nowe stawki będą obowiązywać strony wraz z wejściem w życie przepisów je regulujących. Każdorazowa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu w formie pisemnej, ewentualnie strony mogą zawrzeć aneks porządkujący na wniosek Zamawiającego.
- 4) obniżenia stawki podatku VAT przy czym zmiana ulega jedynie cena brutto cena netto pozostaje bez zmian. Nowe stawki będą obowiązywać strony wraz z wejściem w życie przepisów je regulujących. Każdorazowa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu w formie pisemnej, ewentualnie strony mogą zawrzeć aneks porządkujący na wniosek Zamawiającego.
- 5) zmiany polegającej na zamianie nie wykorzystanego asortymentu obejmującego powyższą umowę na asortyment wykorzystany z tej umowy z zastrzeżeniem, iż całkowita wartość brutto umowy nie może ulec zmianie, zmiana nastąpi w formie aneksu do umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności
- 6) zmiany przedmiotowej/ wyrób zamienny jeśli wystąpi przejściowy brak wyrobu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu wyrobu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową oraz przy zachowaniu ceny jednostkowej, zmiana nastąpi w formie aneksu do umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności
- 7) zakupu u Wykonawcy w miejsce wyrobu wskazanego w załączniku nr 1 do umowy odpowiednika tego samego lub innego producenta po cenie nie wyższej niż cena zawarta w umowie za dany wyrób, w wypadku gdy będzie to uzasadnione potrzebami diagnostycznymi,
- 8) obniżenia cen w każdej sytuacji zgłoszonej przez Wykonawcę.

### §8

1. W przypadku niepoinformowania Zamawiającego o zmianach dotyczących Wykonawcy min. o zmianie organizacyjnej Wykonawcy, zmianie formy prawnej prowadzonej przez Wykonawcę działalności gospodarczej oraz zmianie adresu siedziby firmy i zmianie adresu zamieszkania właściciela lub współwłaściciela firmy i wynikłych z tego tytułu negatywnych skutków, Zamawiający nie będzie ponosił negatywnych skutków niepowiadomienia przez Wykonawcę.

### §9

Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy z jednomiesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w następujących sytuacjach:

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

- a) w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, w szczególności w razie powtarzających się opóźnień w dostawie towaru (więcej, niż 3) lub powtarzających się dostaw towaru wadliwego (więcej, niż 3),
- b) w razie pogorszenia sytuacji finansowej Szpitala w trakcie trwania umowy,
- c) w razie zmiany metody leczenia skutkującej spadkiem ilości zamówień jednostkowych,
- d) Wykonawca dwukrotnie odmówił realizacji dostawy.

### §10

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
2. Każda ze stron zobowiązana jest :
  - a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
  - b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.
3. Wykonawca oświadcza, że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 ust. 2 ustawy K.C.

### §11

1. 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.
2. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w pkt. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

### §12

W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do polubownego załatwienia sprawy, a gdy okaże się to niemożliwe, właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

### §13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych. Strony wyłączają jednak między sobą zastosowanie art. 552 KC.

### §14

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach po dwa dla każdej ze stron.

Anna Lazari  
RADCA PRAWNY  
Łd-M-1536

Załącznik nr 1 – formularz asortymentowo – cenowy,  
Załącznik nr 2 – wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru,  
Załącznik nr 3 – dokument dotyczący nadania Wykonawcy numeru NIP,  
Załącznik nr 4 – dokument dotyczący nadania Wykonawcy numeru REGON,  
Załącznik nr 5 – oświadczenie dot. wyrobów medycznych

**Wykonawca**

**Zamawiający**

Klinika  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

mgr inż. Jolanta Bukowińska  
diagnosta laboratoryjny  
specjalista analityki klinicznej

KIEROWNIK  
Działu Ekonomicznego

mgr Anna Dolata

Zamawiający



## Umowa dzierżawy systemu HISTO SPOT nr 176/12/...

z dnia .....

W wyniku przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 w związku z art. 10 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004r (tj. Dz. U. 2010r. nr 113 poz. 759 z późn. zm.) została zawarta umowa przez:

### **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi**

wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem **0000004955** ( REGON 000295403 NIP 729 - 23 - 45 - 599 )

z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62

reprezentowany przez .....

zwaną dalej **DZIERŻAWCĄ**

z

firmą .....

z siedzibą w .....

wpisaną do .....

wysokość kapitału zakładowego .....

reprezentowaną przez .....

zwaną dalej **WYDZIERŻAWIAJĄCYM**

### **§1**

1. Wydierżawiający oddaje w dzierżawę Dzierżawcy sprzęt określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, stanowiącym jej integralną część.
2. Wydierżawiający oświadcza, że wydierżawiony sprzęt będzie fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych.

### **§2**

Wydierżawiony sprzęt będzie wykorzystywany przez Dzierżawcę zgodnie z jego przeznaczeniem.

### **§3**

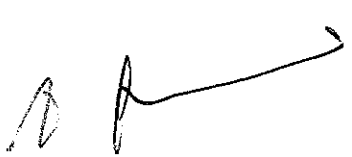
Dzierżawca płacić będzie Wydierżawiającemu czynsz dzierżawy za dzierżawę sprzętu w wysokości ..... netto miesięcznie + podatek VAT.

### **§4**

Wydierżawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Dzierżawcę spowodowane kradzieżą, włamaniem, uszkodzeniem, pożarem, zalaniem, zdarzeniami losowymi, czynnikami atmosferycznymi, czynnikami chemicznymi i technologicznymi związanymi z dzierżawionym sprzętem.

### **§5**

1. W czasie trwania dzierżawy Dzierżawca zobowiązuje się do:
  - a/ utrzymania w ruchu i sprawności technicznej dzierżawionego sprzętu ,
  - b/ przeprowadzania bieżącej konserwacji i dokonywania niezbędnych napraw dzierżawionego sprzętu, w zakresie wykraczającym poza warunki bezpłatnych gwarancji i serwisu



- c/ nie dokonywania bez pisemnej zgody Wyzierzawiajacego zadnych zmian w substancji trwalej przedmiotu dzierzawy,
- d/ utrzymanie wydierzawionego sprzetu we wlasciwym stanie technicznym, sanitarnym i przeciwpozarowym zgodnie z obowiazujacymi w tym zakresie przepisami.
2. Po zakonczeniu okresu dzierzawy Dierzawca jest zobowiazany zwrócic przedmiot dzierzawy w stanie technicznym nie pogorszonym ponad naturalne zuzycie eksploatacyjne.

#### §6

Umowa zostaje zawarta na czas **36 miesiacy** i obowiazuje od dnia .....

#### §7

Wszelkie zmiany i uzupeelnienia niniejszej umowy wymagaja, pod rygorem niewaznosci formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.

#### §8

W sprawach nie uregulowanych umowa beda mialy zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i Ustawy Prawo Zamowien Publicznych.

#### §9

Ewentualne spory majace powstac przy realizacji umowy strony poddaja rozstrzygnięciu sadu powszechnego wlasciwego miejscowo dla siedziby Zamawiajacego (Dierzawcy).

#### §10

Umowa zostala sporzadzona w czterech jednobrzmiacych egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Dierzawcy

Zalacznik nr 1 - oferta cenowa Wykonawcy

WYDZIERZAWIAJACY

DZIERZAWCA

.....

.....

KIEROWNIK  
Pracowni Immunologii Klinicznej  
Transplantacyjnej i Genetyki

dr n. med. Aleksandra Kaczmarek

KIEROWNIK  
Dzialu Ekonomicznego

mgr Anna Dolata

Anna Lazarj  
RADCA PRAWNY  
Ed-M-1536

.....  
nazwa wykonawcy

**WSKAZANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA KTÓRĄ  
WYKONAWCA POWIERZY DO WYKONANIA  
PODWYKONAWCOM**

Oświadczam, że **nie powierzę** podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.\*

Oświadczam, że **powierzę** podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie:\*

Rodzaj części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Wykonawcę

..... dn. .... 2013 r.

.....  
podpis osoby upoważnionej

\*należy skreślić niewłaściwy wariant

.....  
nazwa oferenta

.....  
siedziba oferenta

## O Ś W I A D C Z E N I E

Dotyczy pakietu/pakietów nr.....

1. **Uprzedzony o odpowiedzialności karnej\*** oświadczam, że wszystkie oferowane przez firmę ..... wyroby medyczne są dopuszczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz posiadają aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie ich do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. nr 107, poz. 679).
2. Zobowiązujemy się do przedłożenia powyższych dokumentów (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem notarialnie) w zakresie objętym umową wraz z pierwszą dostawą oraz na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
3. Zobowiązujemy się bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowania na terytorium RP, dostarczanych przez firmę ....., w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, wyrobów medycznych niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiegokolwiek zmianie, pod rygorem całkowitej odpowiedzialności firmy ..... za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.

..... dn. .... 2013r.

.....  
podpis osoby upoważnionej  
do sporządzania oferty

\* Art. 297 Ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 1997r. Nr 88 poz. 553 ze zm.)

§ 1." Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5."

.....  
nazwa wykonawcy

Wykaz wykonywanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat

l.p.	Wartość zamówienia (brutto)	Przedmiot zamówienia	Daty wykonania		Odbiorca
			Początek	Zakończenie	
1					
2					
3					
4					
5					

UWAGA: DO WYKAZU NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE, ŻE DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIEM.

..... dn. .... 2013r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)