Załącznik nr 3 a

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 30 000 euro netto

**ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

Procedura udzielenia zamówienia publicznego poniżej kwoty 30.000 euro netto

zgodnie z art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych

1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu

Dział ………………………………….

ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

tel./fax. ……………………………….

1. Nazwa przedmiotu zamówienia

***ODCZYNNIKI DO OZNACZANIA POZIOMÓW STĘŻENIA LEKÓW PRZECIWGRZYBICZYCH W OSOCZU METODĄ TANDEMOWEJ SPEKTOMETRII***

Wymagania związane z wykonaniem:

Zgodnie z załącznikiem – załącznik nr 1

1. Oferta.

Ofertę należy złożyć na **Formularzu Oferty** (załącznik nr 1) w formie pisemnej w terminie do dnia **30/06/2020 r do godz. 9:00** w siedzibie Zamawiającego, tj. w budynku medyczno-administracyjnym „B” Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu, mieszczącego się przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, w Dziale Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Transportu (pokój nr 2B3). lub drogą elektroniczną mailem na adres [mailowy s.jankowska@sccs.pl](mailto:mailowy%20s.jankowska@sccs.pl) oraz e.cybulska@sccs.pl. (skany) lub faxem na nr 32/278-43-35 **Formularz oferty** musi być wypełniony, podpisany i opieczętowany (pieczątką firmową i imienną) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.

* 1. Do oferty należy załączyć:
     + aktualny odpis z właściwego rejestrualbo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej
     + zaakceptowane Istotne Warunki Zamówienia
     + na wezwanie Zmawiającego próbki przedmiotu zamówienia
  2. Kryterium wyboru oferty: 100% cena/inne …………………..\* (niepotrzebne skreślić)

1. Tryb postępowania:

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o przyjęciu lub nieprzyjęciu oferty w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert – zamieszczając wynik postępowania na stronie internetowej szpitala.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania ofert lub zmiany warunków zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia postępowania bez wybrania żadnej ze złożonych ofert.
3. W razie nieprzyjęcia oferty Wykonawcy nie przysługują jakiekolwiek roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Zatwierdzam:

……………………………………

(podpis Kierownika Zamawiającego)

ącznik nr 3 b

Pieczęć Wykonawcy

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 30 000 euro netto

**FORMULARZ OFERTY**

Część B (wypełnia Wykonawca)

I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

nr telefonu ……………………………………………………….

NIP : ……………………………………………………………..

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

***ODCZYNNIKI DO OZNACZANIA POZIOMÓW STĘŻENIA LEKÓW PRZECIWGRZYBICZYCH W OSOCZU METODĄ TANDEMOWEJ SPEKTOMETRII***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

***Pakiet I***

* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**

1. Deklaruję ponadto:
   1. Termin płatności: (min 30 dni) ……..…….dni
   2. ~~Okres gwarancji: ……………………..(min. 24 m-cy)~~
   3. Termin wykonania zamówienia 12 m cy
2. Oświadczam, że:

- akceptujemy projekt umowy\*/ istotne postanowienia umowy\* (*\*niepotrzebne skreślić)*

- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w Formularzu Oferty, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

- termin związania z ofertą wynosi 30 dni

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………

Data…………………………….. ………………………………

Podpis i pieczątka Wykonawcy

SCCS/06/2019

**PAKIET I**

***DOSTAWA; ODCZYNNIKI DO OZNACZANIA POZIOMÓW STĘŻENIA LEKÓW PRZECIWGRZYBICZYCH W OSOCZU METODĄ TANDEMOWEJ SPEKTOMETRII***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | j. m | Ilość | Cena jedn. netto | Stawka VAT | Wartość ogólna brutto | Cena jed. netto | Stawka  VAT | Wartość brutto |
| 1 | Odczynniki do oznaczania poziomów stężenia leków przeciwgrzybiczych w osoczu metodą tandemowej spektometrii | Ozn. | 2.000 |  |  |  |  |  |

***Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w załączniku dokładne ilości odczynników i materiałów zużywalnych z numerami katalogowymi i cenami jednostkowymi poszczególnych elementów.***

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

………………………………………… podpis osoby upoważnionej

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Opis** | **Ilość** | **Warunki graniczne** |
| 1. | Odczynniki do oznaczania leków przeciwgrzybiczych w osoczu krwi   na płytkach 96 dołkowych | **2.000** oznaczeń | Certyfikat CE-IVD |
|
| 2. | Kalibratory; dla co najmniej trzech poziomach stężeń leków. Wymagany zakres liniowości nie gorszy niż w zakresie stężeń: 5-Flucytosine(5-Fluorocytosine) 0,5mg/l – 250mg/l Fluconazole 0,03mg/l- 35,0 mg/l  Itraconazole 0,03mg/l -10,0mg/l  Hydroxy-Intraconazole 0,1mg/l-10mg/l Ketokonazol 0,03mg/l-25,0mg/l Pasaconazole 0,06mg/l-10,0mg/l Voriconazole 0,01mg/l-15,0mg/l Isavuconazole 0,1-35,0 mg/l | 4 ml  każdego poziomu stężeń | Certyfikat CE-IVD  Granica oznaczalności  (LLOQ - lower limit of quantification)  Voriconazole ≤ 0,01 mg/L  Fluconazole ≤ 0,03 mg/L |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 3. | Kontrole, przynajmniej na dwóch poziomach stężeń leków. Badania kontrolne wykonywane codziennie   na wszystkich poziomach stężeń. | 20 ml każdego poziomu stężeń | Certyfikat CE-IVD |
|
|
| 4. | *Standard Wewnętrzny* |  | Certyfikat CE-IVD |
| 5. | *Odczynniki do separacji:* |  | Certyfikat CE-IVD |
| Reagent Precypitujący |  | Certyfikat CE-IVD |
| Bufor Ekstrakcyjny |  | Certyfikat CE-IVD |
| Bufor do rozcieńczania próbek | 250 ml | Certyfikat CE-IVD |
| 6. | Faza Mobilna A (1) | 15.000 ml | Certyfikat CE-IVD |
| 7. | Faza Mobilna B (2) | 8.000 ml | Certyfikat CE-IVD |
| 8. | Roztwór płuczący | 6.000 ml | Certyfikat CE-IVD |
| 9. | Tuning Mix | 1 opak. | Certyfikat CE-IVD |
| 10. | *Akcesoria niezbędne do wykonania analiz:* |  | tak |
| Kolumna Analityczna | 2 szt. | tak |
| Prefiltry | 6 szt. | tak |
| 11. | Dostawca zapewnia kontrolę zewnętrzną badań na cały okres trwania umowy |  | tak |
| 12. | **Punkt 5**. Reagent Precypitujący   Bufor Ekstrakcyjny Dostawca wypełnia w zależności od posiadanych w/w odczynników i od metodyki , przedstawiając wyliczenia na 2000 oznaczeń |  | tak |
| 13. | **Punkt 4.** Dostawca wypełnia w zależności od metodyki , przedstawiając wyliczenia na 2000 oznaczeń |  | tak |
| 14. | *Dostawca zapewnia optymalizację metody na posiadanym przez użytkownika spektrometrze TQ3500Sciex,Inc.* |  | tak |
| 15. | *Dostawca zapewnia usuwanie problemów aplikacyjnych na własny koszt w ciągu 24h od daty zgłoszenia* |  | tak |
| 16. | *W przypadku niemożności usunięcia problemów aplikacyjnych w ciągu 24h dostawca zapewnia wykonanie bieżących badań na własny koszt* |  | tak |
| 17. | Dostawca odbiera na własny koszt opakowania po zużytych odczynnikach |  | tak |

………………………………………… podpis osoby upoważnionej

**42/2020 ZM**

**PROJEKT UMOWA NR / /EZ/2020**

Umowa zawarta w dniu ***…………………..*** w Zabrzu na dostawę ***odczynników do oznaczania poziomów stężenia leków przeciwgrzybiczych w osoczu metodą tandemowej spektometrii***

***ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU***

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą: 41-800 Zabrze, ul. M. C. Skłodowskiej 9, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod nr 0000048349, NIP 6482302807

zwanym dalej „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

1.Dyrektora ds. Ekonomiczno – Administracyjnych Bożena Duda

a

Zwanym dalej „Wykonawcą” w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty - została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1.Wykonawca zobowiązany jest do dostawy ***odczynników do oznaczania poziomów stężenia leków przeciwgrzybiczych w osoczu metodą tandemowej spektometrii*** według formularza cenowego załącznik nr 1 do umowy.

2.Okres obowiązywania umowy od Lipca 2020 r do Lipca 2021 r. z możliwością jednostronnego zmniejszenia wartości przedmiotu umowy przez Zamawiającego lub przedłużenia czasu trwania umowy, w momencie kiedy nie zostanie wyczerpany przedmiot zamówienia, a pozostałe warunki umowy pozostaną bez zmian.

3.Zamawiający nabywa przedmiot zamówienia od Wykonawcy w asortymencie dopuszczonym do obrotu.

§ 2

1.Dostawa ***odczynników do oznaczania poziomów stężenia leków przeciwgrzybiczych w osoczu metodą tandemowej spektometrii*** w ilości i asortymencie podanym w załączniku do umowy.

2.Strony ustalają, że miejscem odbioru ***odczynników do oznaczania poziomów stężenia leków przeciwgrzybiczych w osoczu metodą tandemowej spektometrii*** jest magazyn Zamawiającego.

3.Towar dostarczony będzie w uzgodnionych opakowaniach, które powinny mieć oznaczenia fabryczne tzn. nazwę wyrobu, nazwę i adres producenta, numer katalogowy, nr LOT, datę ważności.

4.Przyjęcie towaru musi być poprzedzone sprawdzeniem ilościowo – asortymentowym towaru, którego dokona Pracownik Magazynu.

5.Dostawa ***odczynników do oznaczania poziomów stężenia leków przeciwgrzybiczych w osoczu metodą tandemowej spektometrii*** nastąpiwłasnym transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy.

6.Realizacja zamówienia odbywać się będzie na każdorazowe zamówienie ze strony Zamawiającego w terminie ……….max 7 dni od momentu wysłania zamówienia drogą faksową lub emailem.

§ 3

Wartość umowy netto i brutto – zawiera należny podatek VAT wynosi;

***Pakiet nr I***

Netto ………………… PLN

Brutto ………………… PLN

Słownie; ……………………………………….

Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności;

1. koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych (cło w przypadku sprowadzenia przedmiotu zamówienia z krajów spoza Unii Europejskiej)
2. koszty uzyskania wymaganych przepisami powszechnie obowiązujących certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu przedmiotem umowy.
3. faktura musi zawierać następujące elementy; numer serii, data ważności numer katalogowy,
4. jeżeli faktura nie będzie zawierała, numerów serii, daty ważności czy też numeru katalogowego zamawiający ma prawo wstrzymać się z zapłatą należności objętej fakturą do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury,

§ 4

Zapłata za otrzymane ***odczynniki do oznaczania poziomów stężenia leków przeciwgrzybiczych w osoczu metodą tandemowej spektometrii*** nastąpi na podstawie faktury VAT poleceniem przelewu na konto wykonawcy w ciągu ………. dni od daty otrzymania faktury.

§ 5

Reklamacje jakościowe i ilościowe są wnoszone do Wykonawcy;

1. Niezwłocznie po dostawie w przypadku widocznych wad i braków z zaznaczeniem uwag Zamawiającego na liście przewozowym
2. Niezwłocznie po dostawie w przypadku wad widocznych po otwarciu opakowania Zamawiający zawiadamia Wykonawcę

§ 6

Wykonawca zapłaci kupującemu karę umowną:

1. za opóźnienie w wykonaniu dostawy 20,00 złoty brutto za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.

2. za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy 10 % wartości umowy brutto.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

4. Do końca obowiązywania umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w części lub w całości w przypadku nienależytego wykonania umowy.

5. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 % wartości umowy brutto.

§ 7

1. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej.
2. W przypadku gdy z przyczyn niezawinionych przez Dostawcę nie jest możliwe dostarczenie produktu stanowiącego przedmiot umowy ( wg nazwy handlowej ) Dostawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o tym fakcie i wyjaśnić w/w niemożliwość. Zamawiający ma prawo oceny wyjaśnienia dostawcy i stosownie do tej oceny może zażądać bądź dostarczenia przedmiotu umowy bądź dostarczenia preparatu posiadającego takie same jak przedmiot umowy parametry techniczne.
3. W przypadku gdy z przyczyn niezawinionych przez Dostawcę nie jest możliwe dostarczenie produktu w opakowaniu zaoferowanym przez Dostawcę, Dostawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o tym fakcie i wyjaśnić w/w niemożliwość. Zamawiający ma prawo oceny wyjaśnienia dostawcy i stosownie do tej oceny może zażądać bądź dostarczenia przedmiotu umowy w zaoferowanym opakowaniu bądź dostarczenia przedmiotu umowy w innym dostępnym na rynku opakowaniu.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość obniżenia ceny przedmiotu umowy  dokonanej przez producenta lub dystrybutora.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 9

Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w Sądzie Powszechnym właściwym dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

Zamawiający zabrania bez jego pisemnej zgody na przekazanie komukolwiek swoich zobowiązań płatniczych w stosunku do Wykonawcy dotyczy należności głównych jak i odsetek.

§ 11

W związku z przepisem art. 4 c ustawy z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Zamawiający/Zleceniodawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.

§ 12

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY