



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Chorzów, dnia: 08.10.2021 r.

Pismo: Szp. Specj./NZ/ 177 /21

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji - art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn.: **"Dostawa odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych."** – znak sprawy **TP/OD/29/21**.

Zamawiający, **Szpital Specjalistyczny w Chorzowie**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 1129), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

ZESTAW PYTAŃ NR 1

Pytanie nr 1

Dotyczy Pakiet nr 14: Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu równoważnego w postaci paska bibuły nasączonego sporami w bardziej profesjonalnym opakowaniu z papieru pergaminowego zabezpieczającego przed kontaminacją?

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

ZESTAW PYTAŃ NR 2

1. Czy w pakiecie nr 19 zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu do wykrywania przeciwciał przeciwko mononukleozie o czułości 97,6% i swoistości 97,8% pakowanych po 25 sztuk?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

2. Czy w pakiecie nr 19 zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu ciążowego pakowanego po 40 sztuk?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Czy w pakiecie nr 19 zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu do wykrywania przeciwciał przeciwko *Treponema pallidum* o czułości 99% ?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW PYTAŃ NR 3

Zapytania w zakresie pakietu nr 15 :

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie paszportu technicznego oraz karty przeglądów do mikroskopu, wraz z dostawą urządzenia?

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

2. Czy Zamawiający dopuści w pozycji 7: Sól do przygotowania PBS w opakowaniu 10,2 g ?

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

ZESTAW PYTAŃ NR 4

Pakiet nr 6 – Wykrywanie GDH i toksyn Clostridium difficile z kału:

a) Czy w związku z wymogiem „Zestaw zawiera kontrolę dodatnią i ujemną” Zamawiający ma na myśli ciekłą kontrolę dodatnią i ujemną gotową do użytku?

Odpowiedź : Tak, Zamawiający ma na myśli ciekłą kontrolę dodatnią i ujemną gotową do użytku.

b) Czy Zamawiający wymaga testu w postaci jednej kasetki, gdzie w celu uzyskania wyników zarówno na GDH jak i toksyny A i B, próbkę przygotowuje się jednokrotnie oraz dozjuje do jednej studzienki?

Odpowiedź : Tak, Zamawiający wymaga testu w postaci jednej kasetki, gdzie w celu uzyskania wyników zarówno na GDH jak i toksyny A i B, próbkę przygotowuje się jednokrotnie oraz dozjuje do jednej studzienki.

c) Czy Zamawiający wymaga testu, w którym próbkę można przechowywać przez 72h bez potrzeby mrożenia?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza lecz nie wymaga testu, w którym próbkę można przechowywać przez 72h bez potrzeby mrożenia.

d) Czy Zamawiający wymaga testu, którego czułość i swoistość została wyznaczona względem metod referencyjnych dla minimum 1000 pacjentów?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza lecz nie wymaga testu, którego czułość i swoistość została wyznaczona względem metod referencyjnych dla minimum 1000 pacjentów.

e) Czy Zamawiający wymaga testu charakteryzującego się poziomem wykrywalności antygeny GDH nie gorszym niż 0,8 ng/ml, poziomem wykrywalności toksyny A nie gorszym niż 0,7 ng/ml, a toksyny B nie gorszym niż 0,2 ng/ml?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza lecz nie wymaga testu charakteryzującego się poziomem wykrywalności antygeny GDH nie gorszym niż 0,8 ng/ml, poziomem wykrywalności toksyny A nie gorszym niż 0,7 ng/ml, a toksyny B nie gorszym niż 0,2 ng/ml.

f) W celu obiektywnego porównania zaoferowanych testów prosimy o doprecyzowywanie, względem czego ma być wyznaczona czułość i swoistość w procentach. Czy mają to być metody referencyjne?

Odpowiedź : W oparciu o rekomendacje: Zakażenia Clostridioides (Clostridium) difficile: epidemiologia, diagnostyka, terapia, profilaktyka, 2018.

ZESTAW PYTAŃ NR 5

I. Prosimy o wyjaśnienie dot. pakietu nr 18 – Testy paskowe do analizy moczu na aparacie UROMETER 120.

Warunki graniczne, pkt. 2 oraz arkusz cenowy, poz. 2 – W związku z wycofaniem przez producenta Standard Diagnostics moczu kontrolnego w opakowaniach opisanych przez Zamawiającego w arkuszu cenowym w poz. 2 prosimy o wyrażenie zgody na możliwość zaoferowania testów paskowych od jednego producenta – firmy Standard Diagnostics i materiałów kontrolnych od innego producenta - firmy DIRUI, w opakowaniach: mocz kontrolny negatywny 1x8ml oraz mocz kontrolny pozytywny 1x 8ml, które to materiały są zalecane przez producenta pasków a tym samym gwarantują prawidłową ocenę jakości?

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie materiałów kontrolnych na dwóch poziomach w opakowaniach 1x8ml jeśli są to materiały zalecane przez producenta pasków



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

gwarantując prawidłową ocenę jakości.

Jeżeli wyrażają Państwo zgodę na powyższe, to prosimy o informację jaką ilość opakowań bądź sztuk moczu kontrolnego negatywnego oraz pozytywnego powinniśmy wycenić w arkuszu cenowym?

Nadmieniamy, że w styczniu 2020 r. kupiliście Państwo u nas wspomniany mocz kontrolny o numerach kat. 232030301201 – negatywny (1x8ml) oraz 232030303201 – pozytywny (1x8ml) w ilości: po jednym opakowaniu.

Odpowiedź : Wymagana ilość opakowań konfekcjonowanych 1x8 ml

4 opakowania mocz kontrolny negatywny

4 opakowania mocz kontrolny pozytywny.

ZESTAW PYTAŃ NR 6

1. Czy Zamawiający w pakiecie nr 6 w pozycji 1 wyrazi zgodę na zaoferowanie testu kasetkowego pakowanego po 50 sztuk w ilości 24 opakowań, o czułości 99,6 % i swoistości 99,1%?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

2. Czy Zamawiający w pakiecie nr 6 w pozycji 2 wyrazi zgodę na zaoferowanie testu kasetkowego pakowanego po 30 sztuk w ilości 3 opakowań?

Odpowiedź : Pakiet nr 6 nie zawiera pozycji 2, w związku z tym Zamawiający nie potrafi udzielić odpowiedzi na powyższe pytanie.

ZESTAW PYTAŃ NR 7

Pytanie 1 pakiet 1 krążki antybiotykowe Wymagania pozycja 2.

Czy Zamawiający dopuści krążki antybiotykowe o średnicy 6,5 mm pakowane w pudełku z wbudowanym w wieczko pochłaniaczem wilgoci?

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 2 pakiet 4 pozycja 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testów konfekcjonowanych po 60 oznaczeń w opakowaniu z opcją zaokrąglenia „w dół” do 180 testów lub zaokrąglenia „w górę” do 240 testów?

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie testów konfekcjonowanych po 60 oznaczeń w opakowaniu. W przypadku gdy po przeliczeniu sztuk na opakowania wychodzi niepełna ilość opakowań, należy wycenić ułamkową ilość opakowań po przeliczeniu do dwóch miejsc po przecinku. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest zrealizować umowę do pełnego opakowania (np. wycena 3,33 op. dostawa 4 op.).

Pytanie 3 pakiet 4 TEST KASETKOWY DO SZYBKIEGO WYKRYWANIA I RÓŻNICOWANIA KARBAPENEMAZ (KPC, OXA-48, VIM, IMP, NDM)

Czy Zamawiający wymaga testu kasetkowego do jednoczesnego wykrywania i różnicowania 5 klas karbapenemaz (KPC, OXA, VIM, IMP, NDM) na jednej płytce testowej, podczas pojedynczego napełnienia kasetki?

Odpowiedź : Tak, Zamawiający wymaga testu kasetkowego do jednoczesnego wykrywania i różnicowania 5 klas karbapenemaz (KPC, OXA, VIM, IMP, NDM) na jednej płytce testowej, podczas pojedynczego napełnienia kasetki.

Pytanie 4 pakiet 7 pozycja 14

Czy Zamawiający w pozycji 14 „Mycobacterium tuberculosis ATCC 25177” odstąpi od wymogu nr 2 „Fiolka powinna zawierać minimum 10 krążków” oraz wymogu nr 3 „Szczepy z pierwszego pasażu” i



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

dopuszcza w tej pozycji szczep pakowany w fiolkach po 2 krążki oraz z wyższego pasażu?

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

ZESTAW PYTAŃ NR 8

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 19 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na konfekcjonowanie testów w pakiecie 19 poz. 3 i 4 w innych opakowaniach niż przewidziane w SIWZ? Testy są konfekcjonowane w opakowania zbiorcze po 25 sztuk, gdzie każdy test jest opakowany w indywidualne saszetki z nadrukowaną datą ważności i numerem serii?

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

2. Czy Zamawiający dopuści w pakiecie 19, poz. 4 zaoferowanie testów o czułości: 97,6% oraz swoistości: 97,8%?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Czy Zamawiający dopuści w pakiecie 19 pozycji 5 zaoferowanie testów o parametrach dla grypy A: czułość 100%, swoistość 100%, a dla grypy B: czułość 97,73% oraz swoistość 100%?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW PYTAŃ NR 9

1. Dotyczy §4 ust. 12 wzoru umowy. Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisu na „Do realizacji zamówienia Wykonawca dołączy dokument dostarczenia odczynników określający między innymi rodzaj, ilość i sposób opakowania towaru oraz, o ile dotyczy, dokument sprzedaży” Zapis ten będzie spójny w §6 ust. 4 wzoru umowy, który określa „w przypadku wystawienia faktury elektronicznej, nie należy wystawiać faktury papierowej”

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

2. §7 ust. 3a) wzoru umowy. Zwracamy się z prośbą o obniżenie kary umownej do 10% wartości niezrealizowanej umowy

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

3. Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na termin płatności wynoszący 60 dni.

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

4. Dotyczy pkt. 8 formularza asortymentowego. W związku z tym, że przedmiot postępowania poza odczynnikami CE-IVD będącymi wyrobami medycznymi, podlegającymi Ustawie o wyrobach medycznych, obejmuje również odczynniki chemiczne, które to nie są sklasyfikowane jako wyroby medyczne, w związku z czym nie podlegają obowiązkowi posiadania dopuszczenia do obrotu i do używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z 20.05.2010r., prosimy o potwierdzenie, iż wymóg dostarczenia na wezwanie dokumentów wskazanych w punkcie 8 formularza oferty dotyczy jedynie zaoferowanych wyrobów medycznych CE IVD.

Odpowiedź : Zamawiający potwierdza, iż wymóg dostarczenia dokumentów wskazanych w formularzu oferty dotyczy jedynie zaoferowanych wyrobów medycznych CE IVD.

5. Pakiet 2. Dotyczy pkt. 3 i 4 wymagań aparatu oraz pkt. 11 wymagań do podłóż/suplementu. Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisu „bezpłatny” na w cenie dzierżawy.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

**SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE**

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

6. Pakiet 2. Dotyczy pkt. 5 wymagań podłoż/suplementu. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie przekazania strony internetowej z której Zamawiający w łatwy sposób będzie mógł samodzielnie pobierać certyfikaty kontroli.

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

7. Zwracamy się z prośbą o ujednolicenie zapisów dotyczących terminów podanych §4 ust. 16 z terminami podanymi w formularzach z parametrami poszczególnych pakietów.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

8. Załącznik do Formularza oferty - Pakiet nr 2: Podłoża do systemu monitorowania posiewów krwi wraz z dzierżawą aparatu; wymagania, podłoża/suplement; poz. 7 – Termin ważności podłoży (tlenowe, beztlenowe, pediatryczne, grzyby, Mycobacterium) i suplementu minimum 10 miesięcy od daty sprzedaży.

Czy Zamawiający dopuści termin ważności podłoży (tlenowe, beztlenowe, pediatryczne, grzyby, Mycobacterium) i suplementu minimum 6 miesięcy od daty sprzedaży?

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

9. Załącznik do Formularza oferty - Pakiet nr 2: Podłoża do systemu monitorowania posiewów krwi wraz z dzierżawą aparatu; wymagania, podłoża/suplement; poz. 7 – Termin ważności podłoży pediatrycznych minimum 12 miesięcy od daty sprzedaży.

Czy Zamawiający dopuści termin ważności podłoży pediatrycznych minimum 8 miesięcy od daty sprzedaży?

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

1. Dot. Pakietu. 16. Zwracamy się z prośbą o podanie szacunkowej ilości testów dla poz. 2 w pakiecie 16.

Odpowiedź : około 25 oznaczeń z opakowania.

2. Dot. Pakietu. 16. W związku z wycofaniem z portfolio firmy próbek do cytometru, zwracamy się z prośbą o usunięcie z pakietu nr 16 poz. 9.

Zgoda na powyższe umożliwi złożenie autoryzowanemu dystrybutorowi konkurencyjnej oferty na pozostałe pozycje.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

3. Dot. Pakietu. 16. Ze względu na rozporządzenia UE REACH, które reguluje obrót substancjami chemicznymi na terenie UE okazało się, że detergent FACSRinse do czyszczenia igły i układu przepływowego w cytometrze, nie spełnia norm chemicznych, które są wymagane, aby ten produkt utrzymać w obrocie. Zamiennikiem w przypadku FACSCalibura, jest użycie dejonizowanej wody. Każdy nasz klient został wcześniej poinformowany o tym drogą mailową, oraz otrzymał instrukcję dotyczącą użycia dejonizowanej wody. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o usunięcie poz. 6 z pakietu 16.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

4. Dot. Pakietu. 16. Ze względu na uwarunkowania produkcyjne i specyfikę materiałów kontrolnych Multi-Check (poz.7 i 8 pakiet 16), które są produkowane na zamówienie wg. harmonogramu ustalonego na cały rok kalendarzowy w ściśle określonej ilości zgodnej ze złożonymi zamówieniami, zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o możliwość załączenia harmonogramu produkcji niniejszych kontroli i aktualizowanie go pod koniec każdego roku kalendarzowego, aby Zamawiający miał możliwość zadeklarowania, kiedy oczekuje dostawy niniejszej kontroli w ciągu trwania kontraktu, aby zapewnić dostępność i ciągłość dostaw. Jeśli zamówienie nie zostanie złożone zgodnie z harmonogramem produkcji, nie ma możliwości dostępności tego produktu w naszym magazynie.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

5. Dot. §4 ust. 2 wzoru umowy – o ile dotyczy pakietu 16 W harmonogramie dostaw materiału kontrolnego znajdują się następujące informacje m.in: Ostatni dzień do składania zamówienia na bieżący miesiąc, Przewidywany termin dostawy do klienta i data ważności odczynnika. Podanie numeru LOT dla kontroli do produktów z pakietu 16 nie jest wymagane. W związku z powyższym czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu umownego na: „Minimalne dane niezbędne do prawidłowego zamówienia odczynników to: nazwa i adres Zamawiającego, nazwa handlowa i numer katalogowy zamawianych produktów, ilość, cena lub wskazanie właściwej umowy handlowej, miejsce dostawy. W przypadku materiału kontrolnego, niezbędną informacją jest również numer zamawianej serii (LOT)(o ile dotyczy / nie dotyczy pakietu 16), zgodnie z harmonogramem dostaw”.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

6. Dot. Pakietu. 16. Czy Zamawiający dopuści krótsze daty ważności kontroli z poz. 7 i 8 w pakiecie 16? Jak zostało opisane w poprzednim pytaniu dostawa kontroli odbywa się na zasadzie harmonogramu i w momencie dostarczenia kontroli do Zamawiającego data ważności wynosi ok. 6 tygodni.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

7. Dot. Pakietu 16. W przypadku pozostałych pozycji niż wymienione w pytaniu 6 zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający w wyjątkowych i uzasadnionych przypadkach, po uzyskaniu każdorazowo, wcześniejszej zgody Zamawiającego, zezwoli na dostarczenie towaru o dacie ważności krótszej niż określona zapisami SIWZ? Jednocześnie zapewniamy, iż dostarczymy towar z możliwie najdłuższą, dostępną datą ważności na moment realizacji zamówienia.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę, po wcześniejszym uzgodnieniu.

Niniejsze wyjaśnienia stanowią integralną część postępowania, którego dotyczą.

W załączeniu Zamawiający przekazuje aktualny wzór umowy.

Dyrektor



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Załącznik nr 4 do SWZ

WZÓR UMOWA NR (...)

zawarta **dnia (...)** w Chorzowie pomiędzy

1. Szpitalem Specjalistycznym w Chorzowie, z siedzibą w Chorzowie, przy ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego pod numerem KRS: 0000050560, REGON: 271503395, NIP: 6272323217,

zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym,

który reprezentuje:

Tomasz Pawlak - Dyrektor Szpitala,

(aktualny odpis z KRS stanowi załącznik do umowy),

2. (Oznaczenie strony)

zwanym w dalszej treści umowy Wykonawcą,

który reprezentuje : (...)

(aktualny odpis z KRS stanowi załącznik do umowy),

łącznie zwanymi dalej Stronami i każda z osobna Stroną.

Preambuła

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Dostawa odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), znak sprawy TP/OD/29/21, zostaje zawarta niniejsza umowa [dalej: Umowa].

§ 1

Oświadczenia Stron

1. Strony zgodnie oświadczają, że:

- 1) posiadają zdolność do zawarcia umowy, a osoby podpisujące umowę są prawidłowo umocowane do ich reprezentowania;
- 2) zawarcie i wykonanie umowy nie narusza w żaden sposób jakiegokolwiek umowy lub zobowiązania, których stroną są Strony, jak również nie stanowi naruszenia jakiegokolwiek decyzji administracyjnej, zarządzenia, postanowienia lub wyroku wiążącego Strony;
- 3) nie są im znane żadne okoliczności, które uniemożliwiają lub mogą uniemożliwić zrealizowanie postanowień umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że:

- 1) zawarcie i wykonywanie umowy nie stanowi naruszenia żadnych praw osób trzecich,
- 2) w przypadku jakiegokolwiek sporu prawnego o naruszenie praw osoby trzeciej, w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy, podejmie na swój koszt wszelkie działania w celu rozwiązania takiego sporu, łącznie z prowadzeniem postępowania sądowego,
- 3) zobowiązuje się do naprawienia wszelkich szkód powstałych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy, zarówno po stronie Zamawiającego, jak i osób trzecich.

§ 2

Przedmiot umowy



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostarczenie odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych, wyszczególnionych w pakietach nr (...), zgodnie z ofertą złożoną do postępowania, zwanych dalej "odczynnikami" lub "przedmiotem umowy".
2. Zakres przedmiotu umowy określają arkusze cenowe, stanowiące wraz z formularzem ofertowym załącznik nr 1 do umowy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości asortymentu w ramach danego pakietu, w zależności od potrzeb, przy czym zmiany te nie mogą spowodować przekroczenia wartości umowy dla danego pakietu.
3. Dostarczenie przedmiotu umowy następować będzie sukcesywnie na podstawie zamówień jednostkowych, o których mowa w § 4 ust. 2, w okresie obowiązywania umowy.
4. Dostarczany przedmiot umowy będzie posiadać okres ważności zgodny z wymaganym w arkuszach cenowych, będących załącznikiem nr 1 do niniejszej Umowy.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za zamówione i dostarczone odczynniki, zgodnie z postanowieniami § 5.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania umowy w pełnym zakresie, gdy wykonanie umowy w pełnym zakresie nie będzie leżało w uzasadnionym interesie Zamawiającego, wynikającym z faktycznego zapotrzebowania na odczynniki i materiały zużywalne. Zamawiający gwarantuje Wykonawcy realizację umowy o wartości nie mniejszej niż 60% wartości wskazanej w § 5 ust. 3.

§ 3

Termin realizacji

Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia jej zawarcia:

- 1) do dnia (...) r. (maksymalny termin obowiązywania umowy) [24 miesięcy], lub
- 2) do czasu zrealizowania przedmiotu umowy, o wartości wskazanej w § 5 ust. 3, jeżeli okoliczność ta zaistnieje przed maksymalnym terminem obowiązywania umowy.

§ 4

Sposób i warunki realizacji

1. Wykonawca oświadcza, że:
 - 1) znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie umowy,
 - 2) jest podmiotem uprawnionym do obrotu produktami będącymi przedmiotem umowy,
 - 3) posiada konieczne doświadczenie i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonania umowy i zobowiązuje się do wykonania umowy przy zachowaniu najwyższej należytej staranności określonej w art. 355 § 2 ustawy - Kodeks cywilny,
 - 4) zrealizuje postanowienia niniejszej umowy zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu odczynniki na podstawie zamówienia jednostkowego wystawionego przez Zamawiającego, określającego ilość, asortyment, rodzaj opakowania oraz inne szczególne warunki. **Minimalne dane niezbędne do prawidłowego zamówienia odczynników to: nazwa i adres Zamawiającego, nazwa handlowa i numer katalogowy zamawianych produktów, ilość, cena lub wskazanie właściwej umowy handlowej, miejsce dostawy. W przypadku materiału kontrolnego, niezbędną informacją jest również numer zamawianej serii (LOT)(o ile dotyczy / nie dotyczy pakietu 16), zgodnie z harmonogramem dostaw.**
3. Zamówienie doręczane będzie Wykonawcy w formie pisemnej zwykłej lub elektronicznej. Zamówienie może być wysłane na adres poczty elektronicznej (...) w formie faksu na numer (...).
4. Zamówienia jednostkowe uzależnione będą od bieżących zapotrzebowań Zamawiającego.
5. Do składania zamówień upoważnione zostają następujące osoby : (...)
6. Termin realizacji zamówienia wynosi maksymalnie do (...) od dnia otrzymania zamówienia przez Wykonawcę.
7. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy do Laboratorium Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie przy ul. Zjednoczenia 10.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10

tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33

www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl

email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001

LL-C (Certification)

8. Wszelkie koszty dostarczenia, wydania Zamawiającemu i odebrania przez Zamawiającego odczynników ponosi Wykonawca.
9. Dostarczenie przedmiotu umowy nastąpi w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od (...) do (...).
10. Jeżeli termin realizacji zamówienia przypada w dniu wolnym od pracy dostarczenie odczynników nastąpi w pierwszym dniu roboczym po tym terminie.
11. Wykonawca gwarantuje dostarczanie odczynników w opakowaniach zabezpieczonych w sposób uniemożliwiający dekompletację oraz chroniący przed uszkodzeniem. Towar opakowany będzie w odpowiednie opakowania jednostkowe (zbiorniki o zawartości odpowiedniej ilości sztuk w opakowaniu).
12. **Do realizacji zamówienia Wykonawca dołączy dokument dostarczenia odczynników określający między innymi rodzaj, ilość i sposób opakowania towaru oraz, o ile dotyczy, dokument sprzedaży.**
13. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy, aż do chwili potwierdzenia odbioru przez Zamawiającego.
14. Potwierdzenie odbioru odczynników nastąpi poprzez podpisanie odpowiednich dokumentów (dokument dostarczenia, protokół odbioru).
15. Potwierdzenie odbioru odczynników nie wyklucza dochodzenia roszczeń z tytułu rękojmi za wady w przypadku wykrycia wady w terminie późniejszym.
16. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczony przedmiot umowy:
 - 1) jest niezgodny z umową;
 - 2) jest niezgodny z zamówieniem o którym mowa w ust. 2;
 - 3) posiada wady jakościowe (np. uszkodzenia opakowań);– Zamawiający powiadomi o tym Wykonawcę, który dostarczy Zamawiającemu towar wolny od wad lub uzupełni zamówienie o brakujący asortyment w **terminach zgodnych z podanymi w arkuszach cenowych**, licząc od dnia powiadomienia.
17. Zastrzeżenie powyższego terminu nie wyłącza uprawnień Zamawiającego na wypadek zwłoki w realizacji zamówienia.

§ 5

Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie Wykonawcy stanowić będzie iloczyn faktycznie odebranych odczynników i cen jednostkowych wskazanych w Arkuszach cenowych - załącznik nr 1 do umowy, do wysokości ceny pakietu.
2. Maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy za realizację przedmiotu umowy nie może przekroczyć wartości umowy, o której mowa w ust. 3.
3. Strony ustalają wartość umowy do kwoty :
.....zł netto + zł VAT =zł brutto
(słownie:..... zł) gdzie :
Pakiet nr 1zł netto +zł VAT =..... zł brutto
Pakiet nr 2zł netto + zł VAT =..... zł brutto itd.
4. Ceny jednostkowe netto i brutto są niezmiennie przez cały okres trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień ust. 5.
5. W trakcie obowiązywania umowy Strony dopuszczają zmiany ceny wyłącznie w przypadku zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian.

§ 6

Warunki płatności

1. Płatność za dostarczone odczynniki będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie do **30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po zrealizowaniu zamówienia, o którym mowa w § 4 ust. 2.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

2. Faktura wykonawcy nie może być wystawiona z wcześniejszą datą niż data zrealizowania zamówienia.
3. W przypadku wystawienia faktury papierowej, faktura zostanie wystawiona na Zamawiającego, tj. (...).
4. W przypadku wystawienia faktury elektronicznej, faktura zostanie wystawiona na Zamawiającego, tj. (...) i przekazana w formie elektronicznej z adresu poczty elektronicznej Wykonawcy (...) na adres poczty elektronicznej Zamawiającego (...). Zamawiający nie będzie ponosił odpowiedzialności w przypadku braku zapłaty lub opóźnienia w zapłacie należności wynikającej z faktury, która wysłana została z innego adresu poczty elektronicznej niż wskazany. Zmiana powyższego adresu poczty elektronicznej wymaga zmiany umowy w formie aneksu. W przypadku wystawienia faktury elektronicznej, nie należy wystawiać faktury papierowej.
5. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze datę zawarcia umowy, numer umowy nadany przez Zamawiającego, której dotyczy wystawiona faktura oraz termin zapłaty wynikający z umowy.
6. Zapłatę uznaje się za dokonaną w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego, na podstawie polecenia przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy.
7. W przypadku, gdy termin płatności przypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszy dzień roboczy przypadający po tych dniach.
8. Koszty obsługi bankowej powstałe w banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający; koszty obsługi bankowej powstałe w banku Wykonawcy pokrywa Wykonawca.
9. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT.
10. Wykonawca zapewnia, iż wskazany przez niego rachunek bankowy właściwy do dokonania płatności za niniejszą umowę jest rachunkiem znajdującym się w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2021 r. poz. 685, z późn. zm.)
11. W przypadku gdy rachunek bankowy zostanie zmieniony lub wykreślony z wykazu o którym mowa w ust. 10 Wykonawca niezwłocznie (nie później niż 1 dzień po dokonaniu zmiany lub wykreśleniu) powiadamia o tym fakcie Zamawiającego podając aktualny rachunek bankowy.

§ 7

Kary umowne

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy w formie kar umownych.
2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić Strony wynosi 20 % wartości umowy brutto określonej w § 5 ust. 3 umowy.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - 1) w przypadku nie dotrzymania terminu określonego w § 4 ust. 6 - w wysokości 1 % wartości brutto danego zamówienia za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto danego zamówienia;
 - 2) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność – w wysokości **10 %** wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
4. W przypadku gdy wysokość szkody poniesionej przez Zamawiającego jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Zamawiający jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, Zamawiający może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
5. Zamawiający jest uprawniony do potrącania wierzytelności wobec Wykonawcy z tytułu kar umownych z wierzytelnościami Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wynagrodzenia, na



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

co Wykonawca wyraża zgodę.

6. Zamawiający może dokonać potrącenia, o którym mowa w ust. 5, w każdym przypadku powstania uprawnienia do żądania zapłaty kary umownej, choćby jego wierzytelność z tego tytułu nie była jeszcze wymagalna (nie upłynął jeszcze termin, w którym Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej).
7. Dla wykonania prawa potrącenia nie jest niezbędne złożenie Wykonawcy przez Zamawiającego odrębnego oświadczenia woli, przy czym przyjmuje się, że Zamawiający wykonał prawo potrącenia w dniu, w którym upłynął termin do zapłaty wynagrodzenia, a wynagrodzenie albo jej odpowiednia część nie została zapłacona.
8. Wykonawca zobowiązany jest do uregulowania kary umownej niepotrąconej wedle zapisów w ust. 5 w terminie 14 dni od dnia zawiadomienia o jej nałożeniu.

§ 8

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 456 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy również w następujących okolicznościach, jeżeli Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn lub – mimo otrzymania pisemnego wezwania – nie wykonuje lub nienależyte wykonuje zobowiązania wynikające z Umowy, w szczególności gdy zwłoka Wykonawcy w wykonaniu zamówienia w terminie, o którym mowa w § 4 ust. 6 trwać będzie dłużej niż 14 dni roboczych.
3. Jeżeli zwłoka w płatności, o której mowa w § 6 ust. 1 trwać będzie dłużej niż 14 dni, Wykonawca może odstąpić od umowy.
4. Prawo do odstąpienia od umowy może być zrealizowane w terminie 14 dni od dnia wystąpienia przesłanki uprawniającej do odstąpienia od umowy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 1.
5. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga formy pisemnej. Oświadczenie doręcza się za zwrotnym potwierdzeniem przekazania. Oświadczenie to musi zawierać uzasadnienie.
6. Odstąpienie Zamawiającego od Umowy nie zwalnia Wykonawcy od zapłaty kary umownej lub odszkodowania.

§ 9

Przedstawiciele stron

1. Za nadzór nad realizacją umowy oraz współdziałanie przy jej wykonaniu odpowiadają ze Strony:
 - 1) Zamawiającego: (...)
(...) – tel. (...), e-mail: (...),
 - 2) Wykonawcy: (...),
(...) – tel. (...), e-mail: (...),
2. O ile umowa nie stanowi inaczej, wszelkie oświadczenia i zawiadomienia dokonywane przez Strony, a wynikające z postanowień umowy lub związane z jej zawarciem, wykonywaniem lub rozwiązaniem, powinny być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, na zasadach wskazanych w art. 77² ustawy - Kodeks cywilny. Zawiadomienia i oświadczenia dokonywane w innej formie nie wywołują skutków prawnych.

§ 10

Poufność i dane osobowe

1. Strony zobowiązują się do ochrony oraz do nieudostępniania innym osobom wszelkich informacji nieupublicznych, zwłaszcza technicznych lub technologicznych, przekazywanych lub udostępnianych sobie wzajemnie w jakiegokolwiek postaci w związku z realizacją Umowy oraz wszelkiej dokumentacji wykonanej w ramach Umowy, na podstawie informacji posiadanych przez Stronę i przekazanych lub udostępnionych przez drugą Stronę w czasie trwania Umowy, jak również w terminie 5 lat po jej wykonaniu, rozwiązaniu lub wygaśnięciu.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

2. Zobowiązanie do zachowania poufności, określone w ust. 1 nie narusza obowiązku którejkolwiek ze Stron do dostarczania informacji uprawnionym do tego organom na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jak również nie narusza uprawnień Stron do podawania do publicznej wiadomości informacji o ich działalności.
3. Strony zobowiązują się do ochrony danych osobowych udostępnionych wzajemnie w związku z wykonywaniem umowy, w tym do stosowania organizacyjnych i technicznych środków ochrony danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych zgodnie przepisami prawa, a w szczególności z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
4. Strony oświadczają, że pracownicy posiadający dostęp do danych osobowych przedstawicieli stron umowy znają przepisy dotyczące ochrony danych osobowych oraz posiadają stosowne upoważnienia uprawniające do przetwarzania danych osobowych.
5. Strony oświadczają, że dane osobowe ich przedstawicieli uzyskane w związku z realizacją umowy, zostaną wykorzystane wyłącznie w celu realizacji jej przedmiotu i tak długo jak jest to niezbędne do jej wykonania.

§ 11

Zmiana treści umowy

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić na podstawie art. 455 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Zmiana umowy podlega unieważnieniu, jeżeli została dokonana z naruszeniem art. 454 i art. 455 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych. W takim przypadku stosuje się postanowienie umowne w brzmieniu obowiązującym przed tą zmianą.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w następujących sytuacjach:
 - 1) zmniejszenia zakresu realizacji umowy w przypadku wskazanym w § 2 ust. 6. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia;
 - 2) wystąpienia zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym istotny wpływ na realizację przedmiotu umowy;
 - 3) zmiany cen w przypadkach i na warunkach wskazanych w § 5 ust. 5;
 - 4) zmiany osób, o których mowa w § 9 oraz danych kontaktowych.
 - 5) zmiana danych teleadresowych Wykonawcy lub Zamawiającego, o których mowa w § 13 ust. 5.
4. W przypadku wystąpienia okoliczności stanowiących podstawę do zmiany umowy, każda ze Stron może wystąpić z wnioskiem na piśmie w sprawie możliwości dokonania takiej zmiany. We wniosku należy opisać, uzasadnić okoliczności warunkujące zmianę oraz dołączyć stosowne dokumenty – dotyczy to przypadków kiedy dla potwierdzenia dokonania zmiany zasadnym jest przedłożenie odpowiednich dokumentów.
5. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają, poza przypadkami wyraźnie określonymi w umowie, zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Zmiana, o której mowa w ust. 3 pkt 4 i 5 zostanie dokonana w formie pisemnej lub postaci elektronicznej, co nie wymaga sporządzania aneksu do umowy.

§ 12

Cesja wierzytelności

Wykonawca, pod rygorem nieważności, nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody zamawiającego.

§ 13

Postanowienia końcowe

1. Strony zgodnie postanawiają, że nieważność poszczególnych postanowień umownych nie wpływa na ważność umowy w pozostałej części.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

2. Tytuły paragrafów mają jedynie charakter porządkowy i nie wpływają na sposób interpretacji zapisów umowy.
3. Wszelkie ewentualne spory związane z realizacją umowy rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy:
 - ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późniejszymi zmianami),
 - ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1740, z późniejszymi zmianami).
5. Strony ustalają następujące adresy do doręczeń dla celów związanych z niniejszą umową:
 - 1) Zamawiający: (adres do doręczeń)
 - 2) Wykonawca: (adres do doręczeń)
6. Każda ze Stron zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadamiania drugiej Strony o wszelkich zmianach adresów do doręczeń pod rygorem uznania doręczenia za skuteczne na ostatni wskazany adres do doręczeń.
7. Integralną część umowy stanowi (...).
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
ZAMAWIAJĄCY

.....
WYKONAWCY