

Formularz cenowy

Część I. Elementy próżniowego systemu pobierania krwi wraz z kompatybilnym analizatorem do O.B.

Wykaz wymaganego asortymentu.

Lp.	Nazwa	Dodatkowy opis	Nr katalogowy (uzupełnia wykonawca)	J.m.	Ilość na 24 mce	Cena jedn. netto	Stawka VAT	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Próbówki do morfologii z EDTA K 2 lub K 3 o obj. pobranej krwi poj. 2 ml, wymiary Ø 13 x 75 mm, próbówki sterylne.	Zastosowany antykoagulant: EDTA, K2 lub K3.		szt	76000					
2	Próbówki do morfologii z EDTA K 2 o obj. pobranej krwi poj. 4 ml (do badań z zakresu Serologii Transfuzjologicznej, do badań konsultacyjnych RCKiK) wymiary Ø 13 x 75 mm, próbówki sterylne.	EDTA K2. Kolor korka różny od pozostałych probówek do morfologii, etykieta blokowa z możliwością wpisania wszystkich wymaganych danych.		szt	9600					
3	Próbówki biochemiczne z aktywatorem krzepnięcia o obj. pobranej krwi 4 ml, wymiary Ø 13 x 75 mm, próbówki sterylne.	Aktywator krzepnięcia napylony na wewnętrzne ścianki próbówki.		szt	96000					
4	Próbówki biochemiczne z aktywatorem krzepnięcia o obj. pobranej krwi 6 - 8 ml, wymiary Ø 13 x 100 mm, próbówki sterylne.	Aktywator krzepnięcia napylony na wewnętrzne ścianki próbówki.		szt	1000					
5	Próbówki biochemiczne z aktywatorem krzepnięcia o obj. pobranej krwi 9 - 10 ml, wymiary Ø 16 x 100 mm, próbówki sterylne.	Aktywator krzepnięcia napylony na wewnętrzne ścianki próbówki.		szt	1000					
6	Próbówki biochemiczne na osocze z heparyną litową o obj. pobranej krwi 3-4 ml, wymiary Ø 13 x 75 mm, próbówki sterylne.	Zastosowany antykoagulant: heparyna litowa.		szt	1000					
7	Próbówki na osocze z fluorkiem sodu szczawianem potasu, obj. pobranej krwi 4 ml, wymiary Ø 13 x 75 mm, próbówki sterylne.	Zastosowany dodatek w próbówce: fluorek sodu/szczawian potasu.		szt	2000					
8	Próbówki do koagulologii z 3,2 % cytrynianem sodowym o obj. Pobranej krwi 1,8 ml, wymiary Ø 13 x 75 mm, próbówki sterylne.	Cytrynian sodu 3,2%.		szt	30000					

9	Probówki do OB. o obj. Pobranej krwi do 2,4 ml, probówki sterylne.	Probówki szklane lub plastikowe, w pełni kompatybilne do analizatora do odczytu O.B. z pozycji 16.		szt	20000					
10	Igły systemowe 0,8 (długość do 40 mm), igły sterylne.			szt	70000					
11	Igły systemowe 0,9 (długość do 40 mm), igły sterylne.			szt	20000					
12	Igły motylkowe 0,8 z wężykiem o długości 17 - 30 cm z zakończeniem umożliwiającym pobieranie krwi w systemie (igła motylkowa + adapter typu LUER, sterylne), igły sterylne. Igła motylka z zabezpieczeniem przeciwwzakłuciowym.	Igła z integralnym zabezpieczeniem przeciw zakłuciu, umożliwiającym po pobraniu zamknięcie igły jedną ręką. Komplet sterylny gotowy do użycia po rozpakowaniu.		szt	4000					
13	Igły motylkowe 0,6 z wężykiem o długości 17 - 30 cm z zakończeniem umożliwiającym pobieranie krwi w systemie (igła motylkowa + adapter typu LUER), igły sterylne. Igła motylka z zabezpieczeniem przeciwwzakłuciowym.	Igła z integralnym zabezpieczeniem przeciw zakłuciu, umożliwiającym po pobraniu zamknięcie igły jedną ręką. Komplet sterylny gotowy do użycia po rozpakowaniu.		szt	600					
14	Uchwyty jednorazowego użytku łączące się z igłą systemową.			szt	90000					
15	Adaptory typu LUER do pobierania krwi z wenflonów oraz połączenia z igłami LUER, sterylne.	Skuwka koloru niebieskiego zgodnie z normą ISO 6710.		szt	2400					
16	Aparat do odczytu OB.	Aparat fabrycznie nowy, w pełni automatyczny, przeznaczony do wykonywania badania OB., aparat zapewniający dwukierunkową komunikację z systemem laboratoryjnym LIS Centrum Marcel, kompatybilny do probówek z pozycji 9. Wykonawca pokryje koszt konfiguracji analizatora do LIS Centrum.		1 miesiąc dzierżawy	24					
Razem										

Wykaz wymagań bezwzględnych (granicznych).

Lp.	Parametry graniczne/wymagane	Spełnianie kryterium	Opis wykonawcy
1	Fabrycznie kalibrowane stałe podciśnienie na określone objętości pobrania w pozycjach od 1 do 9 z tabeli asortymentowej.	TAK/NIE	
2	Oznakowanie kolorystyczne (próbówek, igieł, luerów) zgodne ze standardem ISO 6710.	TAK/NIE	
3	Wszystkie elementy systemu kompatybilne ze sobą.	TAK/NIE	
4	Etykiety próbek mają zawierać dane: pojemność próbówki, datę ważności, znacznik pobrania, oznaczenie sterylności.	TAK/NIE	
5	Wszystkie próbówki z klasą czystości sterylne R. Czyste sterylne SAL>6.	TAK/NIE	
6	Uchwyt lub najmniejsze opakowanie handlowe uchwytów/holderów cechowane oznaczeniem jednorazowości. Na uchwycie nazwa oferowanego systemu lub logo producenta.	TAK/NIE	
7	Zapewnienie szkolenia dla personelu medycznego z zakresu użytkowania systemu w ilości minimum 6 spotkań po ok.1h.	TAK/NIE	
8	Zapewnienie konfiguracji (wpięcie w sieć) czytnika do OB. w systemie informatycznym LIS Centrum który jest na wyposażeniu zamawiającego.	TAK/NIE	

Wykaz parametrów ocenianych

Lp.	Parametry oceniane	Punktacja (0-10)		Oferta wykonawcy. Należy wpisać TAK/NIE
1	Czas wykrzepiania w próbkach biochemicznych maksymalnie do 30 minut - potwierdzone oświadczeniem producenta – Część I pozycja 3 tabeli asortymentowej.	TAK- 10 pkt	NIE - 0 pkt.	
2	Wszystkie próbówki bez gwintu.	TAK- 10 pkt	NIE - 0 pkt.	
3	W przypadku awarii czytnika do OB. zapewnienie funkcjonalnego zamiennika w postaci kompatybilnego skalowanego statywu.	TAK- 10 pkt	NIE - 0 pkt.	
	Suma punktów			

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Część II. Elementy systemu pobierania krwi dla próbek pediatrycznych tzw. mikrometodą

Wykaz wymaganego asortymentu.

Lp.	Nazwa	Dodatkowy Opis	Nr katalogowy (uzupełnia wykonawca)	J.m.	Ilość na 24 mce	Cena jedn. netto	Stawka VAT	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Zestaw do mikrometody: Próbkówki do morfologii z EDTA K 3 o obj. pobranej krwi 600 ul, umożliwiające pobranie zarówno krwi kapilarnej jak i żyłnej, w zestawie kapilara, korek	Na próbkówkach kreski podziałki umożliwiające kontrolę wzrokową objętości uzyskanej próbki		szt	3600					
2	Zestaw do mikrometody: Próbkówki do biochemii do analiz w surowicy o obj. pobranej krwi 600 ul, umożliwiające pobranie zarówno krwi kapilarnej jak i żyłnej, w zestawie odpowiednia kapilara, korek	Na próbkówkach kreski podziałki umożliwiające kontrolę wzrokową objętości uzyskanej próbki		szt	3600					
Razem										

Wykaz wymagań bezwzględnych (granicznych).

Lp.	Parametry graniczne/wymagane	Spełnianie kryterium	Ewentualny dodatkowy opis wykonawcy
1	Pobranie krwi kapilarnej wg zasady "end to end".	TAK/NIE	
2	Identyczne oznakowanie kolorystyczne nakrętki na kapilarze oraz nakrętki dołączonej do naczynia.	TAK/NIE	
3	Zastosowana kapilara kompatybilna z igłą typu Luer.	TAK/NIE	

Wykaz parametrów ocenianych

Lp.	Parametry oceniane	Punktacja (0-30)		Oferta wykonawcy. Należy wpisać TAK/NIE
1.	Płaskie dno próbkówki.	TAK- 30 pkt	NIE - 0 pkt.	
	Suma punktów:			

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Część III. Dodatkowe elementy do pobrania materiału biologicznego

Wykaz wymaganego asortymentu.

Lp.	Nazwa	Dodatkowy opis	Ilość na 24 msc	Cena jedn. netto	Stawka VAT	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Probówki z korkiem bez dodatków, wymiary Ø 13 x 75 mm, probówki sterylne.		400					
2	Strzykawki przeznaczone do pobierania próbek do badań gazometrycznych we krwi strzykawki do gazometrii z heparyną litową, sterylne, indywidualnie pakowane, pojemność do 2,5 ml.		7800					
3	Staza wielorazowego użytku, z klamrą umożliwiającą po naciśnięciu przycisku automatycznie zwolnienie zacisku.		48					
Razem								

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

.....

 (nazwa i adres Wykonawcy)
 tel/faks:
 adres e-mail:

Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:

.....

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w przetargu nieograniczonym na **dostawę elementów systemu próżniowego pobierania krwi wraz z dzierżawą analizatora do O.B, nr sprawy FZP.261.17.2017**, przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:

A. ŁĄCZNA CENA BRUTTO ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - CENA:

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz zgodnie z załączonym do oferty Formularzem cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ za:

Część nr
 cena brutto:zł
 (słownie:.....).

Część nr
 cena brutto:zł
 (słownie:.....).

Część nr
 cena brutto:zł
 (słownie:.....).

B. TERMIN DOSTAWY:

Oferujemy termin dostawy wynoszący:

Dotyczy Części I zamówienia:

..... dni robocze
(należy wpisać oferowany termin dostawy wynoszący 2 lub 5 dni roboczych.

Maksymalny termin dostawy wynosi 5 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie wskaże w ofercie żadnego terminu dostawy lub zaoferuje inny niż w/w termin dostawy Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca zaoferował termin dostawy wynoszący 5 dni roboczych i przyzna 0 pkt.

Dotyczy Części II zamówienia:

..... dni robocze

*(należy wpisać oferowany termin dostawy wynoszący **5 lub 7** dni roboczych.*

Maksymalny termin dostawy wynosi 7 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie wskaże w ofercie żadnego terminu dostawy lub zaoferuje inny niż w/w termin dostawy Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca zaoferował termin dostawy wynoszący 7 dni roboczych i przyzna 0 pkt.

Dotyczy Części III zamówienia:

..... dni robocze

*(należy wpisać oferowany termin dostawy wynoszący **5 lub 7** dni roboczych.*

Maksymalny termin dostawy wynosi 7 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie wskaże w ofercie żadnego terminu dostawy lub zaoferuje inny niż w/w termin dostawy Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca zaoferował termin dostawy wynoszący 7 dni roboczych i przyzna 0 pkt.

C. OŚWIADCZENIA:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
- 2) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 3) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- 5) akceptujemy, warunki płatności określone w Załączniku nr 4 SIWZ wzór umowy;

D. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
- e-mail:tel./fax:;
- 3) osobą upoważnioną do podpisania umowy z Zamawiającym jest
- e-mail:tel./fax:;

E. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

Jesteśmy „małym/średnim przedsiębiorcą” (odpowiednie zaznaczyć): tak
nie

..... pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy
----------------------------	--

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania na **dostawy elementów systemu próżniowego pobierania krwi wraz z dzierżawą analizatora do O.B, nr sprawy FZP.261.17.2017**

Działając w imieniu Wykonawcy:

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Oświadczam,
że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania i spełniam warunki udziału
w postępowaniu.

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy wykluczy:

1. wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2. wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
 - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
 - c) skarbowe,
 - d) 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);
3. wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 2;
4. wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
5. wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
6. wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
8. wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
9. wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych.
10. wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437);
11. wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
12. wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

PODWYKONAWCY

- 1) Nie zamierzam powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom.*
- 2) Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)*
 - a)
 - b)

Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca

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

- a)
- b)
- c)

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

/Nazwa Wykonawcy
pieczęć firmowa/

**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Płońsku**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO
TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART.24 UST.1 PKT 23)
USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy elementów systemu próżniowego pobierania krwi wraz z dzierżawą analizatora do O.B, nr sprawy FZP.261.17.2017

Oświadczam, że:

- nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu *
- należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, co inny Wykonawca, który również złożył ofertę w niniejszym postępowaniu *

/Wypełnia Wykonawca, który należy do tej samej grupy kapitałowej, co inny Wykonawca, który złożył ofertę w postępowaniu/

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Prawo zamówień publicznych, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia przedstawiam nw. dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji:

.....
.....

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis i pieczęć Wykonawcy /
osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy/

* **niepotrzebne skreślić**

UWAGA: niniejsze „Oświadczenie” Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa ją każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się.

/Nazwa Wykonawcy
pieczęć firmowa/

**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Płońsku**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy elementów systemu próżniowego pobierania krwi wraz z dzierżawą analizatora do O.B. nr sprawy FZP.261.17.2017

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz odpowiada wymaganiom określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Jednocześnie na wezwanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia przedmiotu zamówienia w próbkach.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis i pieczęć Wykonawcy /
osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy/