Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie**

**ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU PROWADZONYM W TRYBIE**

**PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

o wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie

art. 11 ust. 8 ustawy Pzp (*Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.)*

**Zakup do pracowni mikrobiologicznej szybkich, kasetowych testów diagnostycznych oraz podłoży i odczynników mikrobiologicznych do identyfikacji drobnoustrojów i badania lekowrażliwości wraz z aparatem.**

 **8/ZP/2020**

 **Specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

1. Nazwa (firma) oraz adres zamawiającego;
2. Tryb udzielenia zamówienia;
3. Opis przedmiotu zamówienia;
4. Termin wykonania zamówienia;
5. Warunki udziału w postępowaniu. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust.1 oraz ust. 5;
6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału
w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia z postępowania;
7. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami;
8. Wymagania dotyczące wadium
9. Termin związania ofertą;
10. Opis sposobu przygotowania ofert;
11. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert;
12. Opis sposobu obliczenia ceny;
13. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert;
14. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty, w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
15. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
16. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy
w sprawie zamówienia publicznego - art. 36 ust. 1 pkt. 16;
17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego.
18. Klauzula Informacyjna z art. 13 RODO
19. Załączniki do SIWZ.
20. **Nazwa oraz adres Zamawiającego**

Zamawiający: **Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego** **w Złotowie**

Adres: **ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów**

Telefon: (067) 263-22-33 Telefaks: (067 ) 263-58-78

Godziny urzędowania 7.30 - 15.05

Godziny otwarcia kasy 8.00 - 14.00

Konto bankowe: SBL Złotów nr 67 8941 0006 0017 7904 20 0000 10

NIP: 767-14-49-305 , Regon: 00030009

[www.szpital.zlotow.pl](http://www.szpital.zlotow.pl) poczta : przetargi@szpital.zlotow.pl

1. **Tryb udzielenia zamówienia.**
2. Zamówienia publicznego udziela się w trybie **przetargu nieograniczonego** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) zwanej dalej ustawą PZP.
3. **Postępowanie prowadzone jest na zasadach określonych w treści art. 24 aa Pzp.**
4. Zamawiający nie przewiduje udzielić zamówień powtarzalnych, o których mowa w art. 67 ust.1. pkt.7.
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.
7. Zamawiający nie przewiduje udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
9. Zamawiający dopuszcza możliwości złożenia oferty częściowej. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolny Pakiet wg załącznika nr 2. **Pakiety są niepodzielne.**

Pakiet A – Dostawa odczynników do hodowli, identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z aparatem.

Pakiet B – Testy kasetkowe i paskowe do wykrywania antygenów lub przeciwciał w różnym mat. biologicznym.

Pakiet C – szybkie testy do identyfikacji bakterii.

 **3. Opis przedmiotu zamówienia.**

**Przedmiotem zamówienia jest:** zakup do pracowni mikrobiologicznej szybkich, kasetowych testów diagnostycznych oraz podłoży i odczynników mikrobiologicznych do identyfikacji drobnoustrojów i badania lekowrażliwości wraz z aparatem.

**Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień:**

**CPV:** 33696500-0,33698100-0, 38430000-8

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera: **załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy.**

 **3.1. Uszczegółowienie przedmiotu zamówienia i obowiązków Wykonawcy:**

1. Wykonawca zapewni Zamawiającemu dostęp do elektronicznych certyfikatów jakości dla każdej serii zamawianych produktów.
2. Okresowe przeglądy serwisowe, konserwacja, naprawa aparatu i koszty z tym związane spoczywają na Wykonawcy. Obowiązkiem Wykonawcy będzie zapewnienie części zamiennych, akcesoriów i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do prawidłowego działania aparatu. Przeglądy serwisowe odbywać się będą z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu.
3. Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z aparatem paszportu technicznego, kart charakterystyki substancji niebezpiecznych i pełnej instrukcji obsługi w języku polskim oraz przeprowadzenia szkolenia personelu z zakresu obsługi aparatu (dotyczy pakietu A).
4. W trakcie trwania umowy Wykonawca nie zmieni producenta i rodzaju przedmiotu zamówienia, oraz dołączy do wszystkich produktów metodyki w języku polskim.

 **4. Termin realizacji zamówienia.**

Termin realizacji zamówienia: **36 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

 **5. Warunki udziału w postępowaniu.**

 **Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust.1 oraz ust. 5 Pzp**

* 1. W przetargu może wziąć udział Wykonawca, który spełnia wymagania Zamawiającego, określone
	w niniejszej SIWZ oraz w ustawie Pzp.
	2. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:**
		1. **nie podlegają wykluczeniu;**
		2. **spełniają n/w warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**
			+ kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to
			z odrębnych przepisów,

**Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku udziału w postępowaniu**

* + - * sytuacji ekonomicznej lub finansowej**,**

**Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.**

* + - * zdolności technicznej lub zawodowej

**Zamawiający wyznacza szczegółowy warunek w tym zakresie. tj.: wykaz dostaw zgodnie z pkt. 10 ppkt 6.3.**

**5.3** Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu
i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego. Jeżeli oferta ich zostanie wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

**5.4 Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 ustawy Pzp.**

 **6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia z postępowania.**

1. Zamawiający stwierdzi, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie art. 22 ust.1b ustawy PZP w oparciu o podpisane oświadczenie Wykonawcy **(ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SIWZ).**
2. Zamawiający stwierdzi, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 ustawy PZP w oparciu o podpisane oświadczenie Wykonawcy **(ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SIWZ).**
3. **Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**
4. **Sposób porozumiewania się:**

1.1Składanie ofert odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 2005), osobiście lub za pośrednictwem posłańca.

 1.2 W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający komunikuje się z Wykonawcą zachowując formę pisemną, przy pomocy środków komunikacji elektronicznej.

1.3 Adres do korespondencji Zamawiającego, numer telefaksu, adres poczty elektronicznej, zostały podane w pkt. 1 SIWZ;

* 1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami w zakresie przedmiotu zamówienia jest:

 Bożena Michałek – pok. A 109 tel. 67 263 22 33 wew. 329, fax. 67 263 58 78 w zakresie postępowania;

 Jakub Tereszczuk - tel. 67 263 22 33 wew. 312 – w zakresie przedmiotu zamówienia.

**2. Sposób udzielania wyjaśnień dotyczących SIWZ:**

* 1. Wykonawca może zwrócić się na piśmie do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert – jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP – 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. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.
	2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.1 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
	3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.1.
	4. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę treści specyfikacji Zamawiający udostępnia na stronie internetowej, chyba że specyfikacja nie podlega udostępnieniu na stronie internetowej.

**8. Wymagania dotyczące wadium.**

**Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium**

**9. Termin związania ofertą**.

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez **30 dni.** Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**10. Opis sposobu przygotowania ofert.**

1. Ważna oferta musi zawierać kompletnie wypełnione i podpisane dokumenty aktualne na dzień składania ofert:

1.1. Formularz ofertowy **(ZAŁĄCZNIK Nr 1 do SIWZ),**

1.2. Formularz asortymentowo – cenowy **( ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ)**

 1.3 Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia z postępowania **(ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SIWZ).**

 1.4. Oświadczenie Wykonawcy o udziale podwykonawców **(ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SIWZ).**

 1.5. Ofertę należy sporządzić z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, czytelnie, w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty oraz innych dokumentów w jednym z języków powszechnie używanych w handlu międzynarodowym.

 1.6 Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

 1.7 Stosownie do §16 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126), dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Interpretacja treści dokumentów składnych w języku obcym wraz z tłumaczeniem na język polski, będzie realizowana w oparciu o przedmiotowe tłumaczenie;

 1.8 Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia). Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu(ów) określającego(ych) status prawny Wykonawcy(ów) lub pełnomocnictwa (pełnomocnictw) wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy(ów) upoważnionych jest łącznie kilka osób dokumenty wchodzące w skład oferty oraz dokumenty i oświadczenia uzupełniane w wyniku wezwania lub samodzielnie przez Wykonawcę muszą być podpisane przez wszystkie te osoby;

 1.9 Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi wynikać z właściwego rejestru. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z właściwego rejestru stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo w formie oryginału wystawione przez osoby do tego upoważnione lub potwierdzoną notarialnie kopię pełnomocnictwa;

 2.0 Oświadczenia sporządzone wg wzorów dołączonych do niniejszej SIWZ oraz według udostępnionych przez Zamawiającego powinny zostać wypełnione i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.

1. Wszelkie zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia w tekście oferty muszą być parafowane przez Wykonawcę lub osobę przez niego upoważnioną.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Ofertę należy umieścić w trwale zamkniętej kopercie w taki sposób, aby sposób zamknięcia oferty w kopercie nie budził żadnych wątpliwości co do możliwości jej wcześniejszego otwarcia lub ujawnienia treści oferty przez osoby nieupoważnione.

**Koperta powinna być oznaczona następująco:**

**OFERTA – PRZETARG NIEOGRANICZONY NA:**

 **„ZAKUP DO PRACOWNI MIKROBIOLOGICZNEJ SZYBKICH, KASETOWYCH TESTÓW DIAGNOSTYCZNYCH ORAZ PODŁOŻY I ODCZYNNIKÓW MIKROBIOLOGICZNYCH DO IDENTYFIKACJI DROBNOUSTROJÓW I BADANIA LEKOWRAŻLIWOŚCI WRAZ Z APARATEM” 8/ZP/2020**

 ***- nie otwierać przed 13.03.2020 r.***

***”****NAZWA I ADRES WYKONAWCY”- (na odwrocie koperty)*

W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia koperty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedwczesne otwarcie***.***

Jeżeli Wykonawca zamierza przesłać ofertę pocztą, to za termin złożenia oferty uznaje się wówczas termin potwierdzenia odbioru oferty przez Zamawiającego.

**5**. Rozliczenia finansowe między Zamawiającym a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich.

 **6**. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego **oferta została najwyżej oceniona**, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym **niż 5 dni,** terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak przesłanek wykluczenia z postępowania, tj.:

 6.1. Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

6.2. W zakresie warunków przedmiotowych: dokumenty stwierdzające, że dopuszczone produkty lecznicze posiadają pozwolenie na dopuszczenie do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo Farmaceutyczne – oświadczenie;

 6.3. Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych**,** w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonywania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane**, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu – (**załącznik nr 5 do SIWZ)**

 6.4. Certyfikatu ISO 13485 dla wyrobów medycznych dla podłoży mikrobiologicznych;

 6.5. Zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym – deklaracja zgodności CE dla przedmiotu zamówienia;

 6.6. Kolorowe ulotki do wszystkich chromagarów (dot. pakietu A, poz. 1-28);

**7.** Wszystkie dokumenty winny być składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

**8. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.**

**11. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

1. Oferty należy składać w sekretariacie Zamawiającego (pokój A 101) parter – 77-400 Złotów, ul. Szpitalna 28 w terminie do **13.03.2020 r. do godz. 10.00.**
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – 77-400 Złotów ul. Szpitalna 28 w dniu **13.03.2020 r.** w Sali Konferencyjnej (parter) pokój A 105 o godz. 10:15.
3. Kolejność otwierania ofert zgodna będzie z kolejnością rejestracji ich wpływu do Zamawiającego.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

 5. W postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP, Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.

6. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki pisarskie oraz rachunkowe w tekście oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty.

7.Wykonawca może przed terminem składania ofert wprowadzić do złożonej oferty zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia. Zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonych ofert muszą zostać złożone w opakowaniu, jak o tym stanowi § 10 ust. 2, dodatkowo oznaczonym słowem: ,,ZMIANA”. Oferty zmienione, tzn. te oferty w stosunku do których wniesiono oferty dodatkowe oznaczone napisem “ZMIANA”, rozpatrywane będą łącznie z niezmienionym zapisami oferty pierwotnej.

8.Wykonawca może przed terminem składania ofert zamienić złożoną uprzednio ofertę. Zamienioną ofertę należy złożyć w opakowaniu, jak o tym stanowi § 10 ust. 2, dodatkowo oznaczonym słowem ,,ZAMIANA”. Oferty zamienione, tzn. te oferty w stosunku do których wniesiono oferty dodatkowe oznaczone napisem “ZAMIANA”, zwrócone będą wykonawcom bez otwierania koperty wewnętrznej.

9.Wykonawca może przed terminem składania ofert wycofać złożoną ofertę składając odpowiednie oświadczenie w opakowaniu, jak o tym stanowi § 10 ust. 2, dodatkowo oznaczonym napisem ,,WYCOFANIE”.

10.Oferty oznaczone „ZMIANA”, „ZAMIANA”, „WYCOFANIE” otwarte zostaną w pierwszej kolejności.

**12. Opis sposobu obliczenia ceny.**

 Opis sposobu obliczenia ceny: w cenie oferty brutto Wykonawca musi ująć kompleksowe koszty dostawy przedmiotu zamówienia, uwzględniając wszystkie koszty związane z transportem, ubezpieczeniem, podatkami, akcyzami jeżeli występują.

**13. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

**1.** Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

1.1 Cena

− Znaczenie procentowe kryterium „Cena”: 60%.

− Porównywaną ceną będzie cena brutto.

* 1. Termin płatności

− Znaczenie procentowe kryterium „Termin płatności ”: 40%.

− Minimalny akceptowany przez Zamawiającego termin płatności wynosi **14 dni.** Maksymalny akceptowany przez Zamawiającego termin płatności wynosi **30 dni.**

**2**. Zasady oceny oferty wg kryterium Cena: w przypadku kryterium Cena, badana oferta otrzyma ilość punktów wynikającą z działania:

Cmin

Pb = ---------- x 60% x 10 pkt

Cb

gdzie:

Pb – ilość punktów, jakie otrzyma badana oferta,

Cmin – najniższa cena spośród ważnych i nieodrzuconych ofert,

Cb – cena badanej oferty

1. Zasady oceny oferty wg kryterium Termin płatności:

W kryterium tym Zamawiający będzie oceniał termin płatności, który **nie może przekroczyć 30 dni.** Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie poprzez podzielenie terminu płatności wyrażonego liczbą dni z oferty ocenianej złożonej w postępowaniu przez liczbę dni najdłuższego terminu płatności i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 10 oraz przez wagę kryterium, którą ustalono na **40%.**

1. Zamawiający udzieli zamówienia publicznego temu Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów wynikającą z sumy punktów powyższych kryteriów.

**14. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty, w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o**:**

1.1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwę albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

1.2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone,

1.3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia,

1.4. Unieważnieniu postępowania.

1. Zamawiający w informacji podaje uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Zamawiający udostępnia informację o unieważnieniu postępowania na stronie internetowej.
3. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, w terminie określonym w art. 94 ust. 1 i ust.2 ustawy PZP.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

**15. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

**16. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

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, lub dalsze wykonanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Szczegółowe zapisy umowy zawarte zostały w ogólnych warunkach umowy (**ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ**).

**17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.**

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy PZP. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów niniejszej ustawy**.**
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

2.1. określenia warunków udziału w postępowaniu;

2.2. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;

2.3. odrzucenia oferty odwołującego;

2.4. opisu przedmiotu zamówienia;

2.5. wyboru najkorzystniejszej oferty.

1. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
3. Terminy wniesienia odwołania określa art.182 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP.
4. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym Wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

**18. Klauzula Informacyjna z art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów;

b) inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest Pani Aneta Cieślik, kontakt: tel. 67 263 22 33 wew. 336, e-mail: kier.kadry@szpital.zlotow.pl;

c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;

e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, umowy 10 lat od dnia rozwiązania umowy;

f) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

h) posiada Pani/Pan:

− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;

− na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

i) nie przysługuje Pani/Panu:

− w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

− prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

− na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

1. **Załączniki do SIWZ**

- Załącznik nr 1 – formularz ofertowy;

- Załącznik nr 2 – formularz asortymentowo – cenowy;

- Załącznik nr 3 – oświadczenie;

- Załącznik nr 4 – ogólne warunki umowy;

- Załącznik nr 5 – wykaz dostaw.

Bożena Michałek

Złotów, dnia 05.03.2020 r. Zatwierdził:

**ZAŁĄCZNIK Nr 1**

8/ZP/2020

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy................................................................................................................................................Adres:....................................................................................................................................................................NIP:.............................................................REGON...............................................................................................Tel…………………………………………Fax………………………………………...e-mail………………………………………………………………………...………………………………… |

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym **na „Zakup do pracowni mikrobiologicznej szybkich, kasetowych testów diagnostycznych oraz podłoży i odczynników mikrobiologicznych do identyfikacji drobnoustrojów i badania lekowrażliwości wraz z aparatem”** przedstawiamy ofertę na wykonanie w/w zamówienia publicznego zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

|  |
| --- |
| 1. Łączna wartość oferty netto: ………………………………………….zł

słownie:……………………………………………................................................................................................................1. Podatek VAT: ………………………………………………………………...zł

słownie: ……………………………………………………………..............................................................................................1. Łączna wartość brutto oferty:………………………………………..zł słownie:……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….
2. **Oferujemy termin płatności**…………………… ……………...dni ( min. **14** dni, max **30** dni)
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na warunkach określonych w SIWZ.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy (załącznik nr 4 do SIWZ), który został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oferta składa się z ……… kolejno ponumerowanych stron.
6. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy \* podatnikiem podatku VAT.

\* niepotrzebne skreślić 9. Oświadczamy, że posiadamy status przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1): mikro małe średnie 10. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty , umowę podpisywali będą: ……………………………........... …………………………………………................ (imię i nazwisko) (pełniona funkcja)10. Osoba do kontaktu: …………………………………………………. Tel: ………………………. E-mai…………………………………….Miejscowość:……………………………. Data: ………………………………… ……………………………………………. Podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej |

**ZAŁĄCZNIK Nr 3**

8/ZP/2020

Nazwisko i adres Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………………..…\*
(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika, a poniżej jego dane).

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na „**Zakup do pracowni mikrobiologicznej szybkich, kasetowych testów diagnostycznych oraz podłoży i odczynników mikrobiologicznych do identyfikacji drobnoustrojów i badania lekowrażliwości wraz z aparatem”** oświadczamy, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego SIWZ .

 ............................................., ............... 2020 r. ..………........................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………… (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.............................................,...............2020r. ..………...........................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

............................................., ............... 2020 r. ..………........................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

Nazwisko i adres Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………………\*
(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika, a poniżej jego dane).

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na „**Zakup do pracowni mikrobiologicznej szybkich, kasetowych testów diagnostycznych oraz podłoży i odczynników mikrobiologicznych do identyfikacji drobnoustrojów i badania lekowrażliwości wraz z aparatem”** oświadczamy, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23, art. 24 ust. 5 pkt.1-8 ustawy Pzp.

….........................................., …............ 2020 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

 Selfcleaning ( samooczyszczenie)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 i ust. 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………

 …................................, …............ 2020 r. ..…………...............................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:……………………………………………………………………….…………………………………………………(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

….........................................., …............ 2020 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

….........................................., …............ 2020 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

….........................................., …............ 2020 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w \_art. 13 lub \_art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

….........................................., …............ 2020 r.……………………………………………………..

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

**ZAŁĄCZNIK Nr 4 8/ZP/2020**

**Ogólne warunki umowy**

**U M O W A N r ……….../2020**

**na zamówienie publiczne dokonane w trybie przetargu nieograniczonego**

sporządzona w dniu ……. **2020 r**. pomiędzy Szpitalem Powiatowym im. A. Sokołowskiego
w Złotowie przy ul. Szpitalnej 28, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000011762, NIP 767-14-49-305zwanym dalej „Zamawiającym”,

reprezentowanym przez:

**1) Dyrektora - Joannę Harbuzińską – Turek**

a firmą

**………………………………………………………………….**

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

 **……………………………………………………………….**

W wyniku przeprowadzenia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (nr postępowania **8/ZP/2020**) zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zawarto umowę następującej treści:

 1.

PRZEDMIOT UMOWY

Przedmiotem niniejszej umowy jest sprzedaż przez Wykonawcę Zamawiającemu **szybkich, kasetowych testów diagnostycznych oraz podłoży i odczynników mikrobiologicznych do identyfikacji drobnoustrojów i badania lekowrażliwości wraz z aparatem** w asortymencie, ilościach i cenach określonych w załączniku nr 2 do SIWZ, ofercie przetargowej Wykonawcy z dnia …………………, stanowiących integralną część niniejszej umowy.

Umowa obejmuje pakiet …………………………………………….. wg formularza asortymentowo-cenowego.

 2.

WARTOŚĆ UMOWY

1. Wartość umowy wynosi……………..zł brutto (słownie: ………………………………), netto …………………………………

2. Ceny jednostkowe określa załącznik Nr 2do SIWZ.

3. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany:

 1) stawki podatku od towarów i usług,

 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

 4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,

 - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.

 3.1 **Każda zmiana kwoty wynagrodzenia wykonawcy dokonywana w oparciu o art. 142 ust.  5 ustawy Pzp powinna być poparta odwołaniem się do stosownych wyliczeń, które przybiorą postać dokumentów załączanych do umowy: kalkulacji kosztów pracy z oferty oraz kosztów pracy wynikających z bieżącego i planowanego stanu zatrudnienia przy realizacji zamówienia osób wykonujących pracę na rzecz Wykonawcy.** W szczególności, w przypadku zmiany wysokości płacy minimalnej lub składek ubezpieczenia społecznego, Wykonawca powinien poczynić odpowiednie wyliczenia w odniesieniu do ilości pracowników zatrudnionych przy realizacji danego zamówienia, ilości przepracowywanych przez tych pracowników roboczogodzin, rodzajów posiadanych przez nich umów.

 3.

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za przedmiot umowy w terminie …… dni  od     daty otrzymania towaru wraz z prawidłowo wystawioną fakturą vat.

2. Płatność zostanie dokonana w formie przelewu na konto wskazane na fakturze.

3. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może dokonać cesji  wierzytelności na  rzecz osób trzecich.

 4.

TERMIN I WARUNKI DOSTARCZENIA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy sukcesywnie   przez  okres
**36 miesięcy** od dnia podpisania umowy, tj.: **od dnia ……… 2020 roku do dnia ……. 2023 roku** w terminie nieprzekraczającym **3 dni roboczych** od daty zamówienia przesłanego e-mailem lub faxem.

2. Przedmiot umowy zostanie dostarczony przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego – Magazyn Laboratorium, który jest czynny w dni robocze **w godzinach 7.30 - 15.00**. Koszty dostawy, pakowania i  ubezpieczenia zamawianych produktów pokrywa Wykonawca.

3. Zamawiający po dostarczeniu towaru do magazynu będzie systematycznie i na bieżąco przeprowadzał kontrolę dostarczanego towaru w zakresie zgodności z opisem przedmiotu zamówienia.

4. Wykonawca dołączy do wysyłki specyfikację oraz instrukcję   składowania i  przechowywania , jeżeli wymagają tego odrębne przepisy.

5. Wykonawca zobowiązuje się do wskazywania nr umowy na fakturze.

6. W trakcie trwania umowy Wykonawca nie zmieni producenta i rodzaju przedmiotu zamówienia, oraz dołączy do wszystkich produktów metodyki w języku polskim.

7. Wykonawca zapewnia Zamawiającemu dostęp do elektronicznych certyfikatów jakości dla każdej serii zamawianych produktów.

8. Zamawiający wymaga dostarczenia z aparatem paszportu technicznego, kart charakterystyki substancji niebezpiecznych i pełnej instrukcji obsługi w języku polskim oraz przeprowadzenia szkolenia personelu z zakresu obsługi aparatu (dotyczy pakietu A).

9. Osobami odpowiedzialnymi za realizację umowy jest:

 - po stronie Zamawiającego: Jakub Tereszczuk – asystent diagnostyki laboratoryjnej.

 - po stronie Wykonawcy: …………………………………………………..

 5.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WADY PRZEDMIOTU UMOWY

1. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad i posiada świadectwo rejestracji dopuszczające do obrotu.

2. Niezależnie od uprawnień Zamawiającego przewidzianych w K.C. z tytułu   rękojmi     przysługują Zamawiającemu uprawienia z tytułu gwarancji  określone poniżej.

3. Jeżeli przedmiot umowy okaże się wadliwy, Wykonawca zobowiązuje się    do jego wymiany na pełnowartościowy - nowy.

4. Reklamacje Zamawiającego będą załatwiane przez Wykonawcę niezwłocznie,   nie    później niż
w ciągu 7 dni od daty wysłania przez  Zamawiającego pisma reklamacyjnego wraz
z reklamowany towarem.

5. O wszystkich stwierdzonych wadach Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę na piśmie. Dostarczenie nowego przedmiotu umowy nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

 6.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA NIENALEŻYTE WYKONANIE UMOWY

1.W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić zamawiającemu karę umowną:

 a)  w wysokości **0,2 %** wartości brutto niedostarczonego towaru w wypadku opóźnienia za każdy dzień,

 b) w wysokości **0,2 %** wartości brutto reklamowanego towaru w przypadku nie dokonania obowiązków gwarancyjnych bądź wynikających z rękojmi w terminie,  za każdy dzień opóźnienia,

 c) w wysokości 10% wartości umowy w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na  zasadach ogólnych, określonych w Kodeksie cywilnym.

3. O naliczeniu kar umownych Zamawiający informuje pisemnie Wykonawcę, określając jednocześnie termin uiszczenia kar, podając formę uregulowania należności oraz wystawiając notę księgową. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia kar z bieżącej płatności.

 7.

DOCHODZENIE ROSZCZEŃ

1. W przypadku sporu związanego z wykonaniem umowy, Strony postarają się załatwić go polubownie.

2. Zgodnie z § 7 ust. 1 rozpoczęciem drogi polubownego rozstrzygnięcia sporu dotyczącego zapłaty za dostarczony towar będzie przesłanie wezwania do zapłaty.

3. Jeżeli Strony nie osiągną porozumienia, spór zostanie ostatecznie  rozstrzygnięty  przez    Sąd rzeczowo właściwy siedzibie Zamawiającego.

 8.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

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 o którym mowa wyżej, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia      należnego z tytułu częściowego wykonania umowy.

3. W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu  cywilnego oraz przepisy ustawy Prawo zamówień  publicznych.

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

**Wykonawca Zamawiający**

**ZAŁĄCZNIK Nr 5 8/ZP/2020**

**WYKAZ DOSTAW**

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**(Dokument składany przez Wykonawcę po wezwaniu przez Zamawiającego zgodnie z pkt 10 ppkt 6.3 SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego dostawa została realizowana, zrealizowana  | Opis zamówienia, zakres, wartość  | Data wykonania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dołączam/my dokumenty (referencje) potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy wykonane zostały należycie.

 ………………………………………………..

 Data i podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2** 8/ZP/2020

**Pakiet A - Dostawa odczynników do hodowli, identyfikacji i lekowrażliwości drobnoustrojów wraz z aparatem.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Wielkość opakowania** | **Ilość /szt./** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr kat. produktu** |
| 1 | columbia agar + 5% krew barania |   | 8500 |   |   |   |   |   |
| 2 | podłoże mcconkey z fioletem krystalicznym |   | 270 |   |   |   |   |   |
| 3 | ss agar  |   | 500 |   |   |   |   |   |
| 4 | agar chromogenny do posiewów moczu |   | 4300 |   |   |   |   |   |
| 5 | podłoże chromogenne do hodowli salmonella |   | 500 |   |   |   |   |   |
| 6 | podłoże chapmana do hodowli gronkowców |   | 4000 |   |   |   |   |   |
| 7 | podłoże chromogenne do wybiórczej hodowli s. agalactiae |   | 1250 |   |   |   |   |   |
| 8 | agar czekoladowy z niezbędnymi czynnikami wzrostu do wybiórczej hodowli haemophilus  |   | 900 |   |   |   |   |   |
| 9 | podłoże do hodowli dermatofitów |   | 200 |   |   |   |   |   |
| 10 | agar sabouraud z gentamycyną i chloramfenikolem |   | 2200 |   |   |   |   |   |
| 11 | schaedler agar + 5%krwi baraniej i wit. k |   | 1000 |   |   |   |   |   |
| 12 | podłoże cin do hodowli yersinia enterocolitica |   | 270 |   |   |   |   |   |
| 13 | chromagar candida |   | 350 |   |   |   |   |   |
| 14 | chromagar vre |   | 500 |   |   |   |   |   |
| 15 | chromagar esbl |   | 500 |   |   |   |   |   |
| 16 | chromagar super carba |   | 500 |   |   |   |   |   |
| 17 | podłoże do wybiórczej izolacji neisseria gonorrhoeae i neisseria meningitidis |   | 160 |   |   |   |   |   |
| 18 | chromagar o157 |   | 270 |   |   |   |   |   |
| 19 | chromagar mrsa |   | 500 |   |   |   |   |   |
| 20 | podłoże mueller-hinton agar na płytkach φ90mm |   | 4000 |   |   |   |   |   |
| 21 | podłoże mueller-hinton agar + 5% krwi końskiej + 20mg/l beta – nad na płytkach φ90mm |   | 200 |   |   |   |   |   |
| 22 | bhi 5ml |   | 2400 |   |   |   |   |   |
| 23 | 0,9% roztwór nacl 5ml |   | 2700 |   |   |   |   |   |
| 24 | trichomedium 2,5 ml |   | 1600 |   |   |   |   |   |
| 25 | selenite f bulion 5ml |   | 500 |   |   |   |   |   |
| 26 | agar zwykły skos 5ml |   | 150 |   |   |   |   |   |
| 27 | bulion todd-hewitt z gentamycyną i kwasem nalidyksowym 5ml |   | 1000 |   |   |   |   |   |
| 28 | sabouraud dextrose bulion 5ml |   | 150 |   |   |   |   |   |
| 29 | osocze królicze do wykrywania koagulazy |   | 50 ml |   |   |   |   |   |
| 30 | test do wykrywania pyrazy |   | 180 |   |   |   |   |   |
| 31 | test do wykrywania oksydazy |   | 300 |   |   |   |   |   |
| 32 | zestaw do hodowli bakterii beztlenowych (torebki do inkubacji, saszetki do uzyskania atmosfery beztlenowej z kontrolą) |   | 800 |   |   |   |   |   |
| 33 | test lateksowy do wykrywania cf (staph. aureus) |   | 2500 |   |   |   |   |   |
| 34 | test lateksowy do identyfikacji grup paciorkowców beta- hemolizujących. |   | 300 |   |   |   |   |   |
| 35 | krążki z cefinazą |   | 100 |   |   |   |   |   |
| 36 | krążki diagnostyczne różnicujące szczepy enterococcus faecalis i e. faecium |   | 600 |   |   |   |   |   |
| 37 | krążki diagnostyczne do różnicowania bakterii z rodzaju moraxella od bakterii rodzaju neisseriae o śr. 9 mm wysycone glukozą i błękitem bromotymolowym |   | 50 |   |   |   |   |   |
| 38 | test do wykrywania 5 klas karbapenemaz ( ndm vim, imp, oxa, kpc) na jednej płytce testowej z hodowli bakteryjnej |   | 40 |   |   |   |   |   |
| 39 | zestaw diagnostyczny carba przeznczony jest do szybkiej identyfikacji bakterii wytwarzających karbapenemazy |   | 90 |   |   |   |   |   |
| 40 | fuksyna do barwienia grama |   | 30 |   |   |   |   |   |
| 41 | fiolet krystaliczny do barwienia grama |   | 30 |   |   |   |   |   |
| 42 | odbarwiacz |   | 30 |   |   |   |   |   |
| 43 | płyn lugola do barwienia grama |   | 30 |   |   |   |   |   |
| 44 | krążki z antybiotykami zgodnie z zaleceniami eucast |   | 750 |   |   |   |   |   |
| 45 | testy paskowe do oznaczania mic pakowane indywidualnie |   | 180 |   |   |   |   |   |
| 46 | testy do oznaczania wartości mic kolistyny metodą mikrorozcieńczeń |   | 60 |   |   |   |   |   |
| 47 | zestaw krążków skriningowych do oznaczania esbl, amp c |   | 100 oznaczeń |   |   |   |   |   |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Ilość /szt. -testów/** | **Ilość opakowań** | **Cena netto za opak.** | **Cena brutto za opak.** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr kat. produktu** |
| 48 | Testy do identyfikacji i jednoczesnego oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów Gram-ujemnych  | 800 |   |   |   |   |   |   |
| 49 | Testy do oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów Gram-ujemnych wraz z oznaczaniem wartości MIC | 260 |   |   |   |   |   |   |
| 50 | Testy do identyfikacji drobnoustrojów Gram-ujemnych  | 240 |   |   |   |   |   |   |
| 51 | Testy do identyfikacji i jednoczesnego oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów Gram-dodatnich (ziarenkowce, enterokoki)  | 700 |   |   |   |   |   |   |
| 52 | Testy do identyfikacji drobnoustrojów Gram-dodatnich (ziarenkowce, enterokoki, paciorkowce) | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 53 | Testy do oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów Gram-dodatnich (ziarenkowce, enterokoki) wraz z oznaczaniem wartości MIC | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 54 | Testy do identyfikacji grzybów drożdżopodobnych | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 55 | Testy do identyfikacji beztlenowców | 60 |   |   |   |   |   |   |
| 56 | Testy do identyfikacji Neisseria Hemophilus | 180 |   |   |   |   |   |   |
| 57 | **Odczynniki i materiały niezbędne do wykonania 2540 badań.** |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  | **Razem** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parametry graniczne aparatu do identyfikacji i lekowrażliwości.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** **tak/nie** | **Parametry oferowane, opis, komentarz** |  |  |  |  |  |
| *Nazwa aparatu* | Podać: |   |  |  |  |  |  |
| *Typ* | Podać: |   |  |  |  |  |  |
| *Rok produkcji* | Podać: |   |  |  |  |  |  |
| *Producent* | Podać: |   |  |  |  |  |  |
| 1 | System zapewniający jednoczesną identyfikację i określanie lekowrażliwości dla bakterii gram dodatnich i gram ujemnych oraz tylko identyfikację lub lekowrażliwość dla tych drobnoustrojów |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 | Procedury zapewniające dobór różnych metod przygotowania zawiesiny inokulacyjnej.  |   |   |   |   |   |   |  |
| 3 | Moduły testowe do identyfikacji i określania lekowrażliwości dla bakterii gram dodatnich i gram ujemnych zawierające naniesione podłoże wzrostowe i różne rozcieńczenia preparatów przeciwbakteryjnych. |   |   |   |   |   |   |  |
| 4 | Możliwość doboru paneli do identyfikacji i/lub lekowrażliwości zgodnie z potrzebami laboratorium i zaleceniami EUCAST. |   |   |   |   |   |   |  |
| 5 | Wynik lekowrażliwości podany w kategorii S, WZE (I), R i MIC. |   |   |   |   |   |   |  |
| 6 | Podłączone oprogramowanie do automatycznego zapisywania i interpretacji odczytu z aparatu. |   |   |   |   |   |   |  |
| 7 | Interpretacja wyników przez system analizy danych opracowany zgodnie z wymogami EUCAST. |   |   |   |   |   |   |  |
| 8 | Alarmowanie o nietypowych wzorach oporności. |   |   |   |   |   |   |  |
| 9 | Oprogramowanie zapewnia użytkownikowi tworzenie i dostosowanie reguł, raportów oraz wydruków wyników do wymagań laboratorium. |   |   |   |   |   |   |  |
| 10 | Automatyczna kalibracja systemu |   |   |   |   |   |   |  |
| 11 | Zestaw kompletny z komputerem, drukarką, urządzeniem do inokulacji testów, vortexem oraz z urządzeniem do określania gęstości zawiesiny bakteryjnej  |   |   |   |   |   |   |  |
| 12 | Oddzielna część programu z bazą danych do kontroli jakości. |   |   |   |   |   |   |  |
| 13 | Przed podpisaniem umowy Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentu CE, przykładowych certyfikatów kontroli jakości dla testów i odczynników |   |   |   |   |   |   |  |
| 14 | Zamawiający wymaga dostarczenia z aparatem paszportu technicznego, kart charakterystyki substancji niebezpiecznych i pełnej instrukcji obsługi w języku polskim oraz przeprowadzenia szkolenia personelu z zakresu obsługi aparatu |   |   |   |   |   |   | Str. 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Parametry wymagane dotyczące podłoży, testów, krążków i odczynników:** |  |  |  |  |  |  |
| **Dotyczy poz. 1-28** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podłoża stałe na płytkach o średnicy 90 mm, pakowane po 10 lub 20 sztuk; |  |  |  |  |  |  |  |
| Na płytkach z podłożami stałymi wymagany nadruk z nazwą płytki, nazwą producenta, nr serii, data ważności; |  |  |  |  |
| Na probówkach z podłożami płynnymi wymagany nadruk lub etykieta z nazwą produktu, nr serii, data ważności; |  |  |  |  |
| Płytki pakowane w folię zabezpieczającą przed utratą wilgoci; |  |  |  |  |  |  |  |
| Przechowywanie płytek w temp. 6 - 12°C; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kolorowe ulotki do wszystkich chromagarów; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Z pierwszą dostawą Oferent dostarczy metodyki, karty charakterystyki; |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dotyczy poz. 40-43** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Barwniki konfekcjonowane po 250 ml; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Termin ważności minimum 9 miesięcy; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Z pierwszą dostawą Oferent dostarczy metodyki, karty charakterystyki. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dotyczy poz. 44-47** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zamawiający wymaga zaoferowania krążków antybiotykowych zgodnych z wytycznymi Eucast (dołączyć wykaz oferowanych krążków); |  |  |
| Należy do oferty dołączyć pozytywną opinię KORLD; |
| Zamawiający wymaga zaoferowania pasków do oznaczania MIC dla następujących antybiotyków: |  |  |  |  |  |
| a) | Wankomycyna 0.016 - 256 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b) | Teicoplanina 0.016 - 256 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c) | Ampicilina 0.016 - 256 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d) | Meropenem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e) | Imipenem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| f) | Cefotaxime |  |  |  |  |  |  |  |  |
| g) | Penicylina benzyl |  |  |  |  |  |  |  |  |
| h) | Ciprofloxacyna |  |  |  |  |  |  |  |  |
| i) | Gentamycyna |  |  |  |  |  |  |  |  |
| j) | Amoksycylina z kwasem klawulanowym |  |  |  |  |  |  |  |  |
| k) | Piperacylina z tazobaktamem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Paski MIC pakowane indywidualnie w opakowaniu zbiorczym po 10 szt.; |  |  |  |  |  |  |  |
| Termin ważności minimum 9 m-cy; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Z pierwszą dostawą Oferent dostarczy metodyki, karty charakterystyki. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pakiet B – Testy kasetkowe i paskowe do wykrywania antygenów lub przeciwciał w różnym mat. biologicznym.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Wielkość opakowania** | **Ilość /szt./** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nr kat. produktu** |  |
| 1 | testy immunochromatograficzne do wykrywania na jednej kasetce obecności rota-, adeno- i norowirusów w kale |   | 1500 |   |   |   |   |   |  |
| 2 | testy kasetkowe immunochromatograficzne do wykrywania antygenu giardia lamblia w kale |   | 425 |   |   |   |   |   |  |
| 3 | testy kasetkowe, immunochromatograficzne do wykrywania antygenu helicobacter pylori w kale |   | 200 |   |   |   |   |   |  |
| 4 | testy kasetkowe, immunochromatograficzne do wykrywania antygenów wirusa grypy typ a i b w materiale z górnych dróg oddechowych, zestaw zawiera kontrole dodatnią i ujemną |   | 500 |   |   |   |   |   |  |
| 5 | test płytkowy immunoenzymatyczny do równoczesnego wykrywania gdh oraz toksyn a i b clostridium diff. w kale: wykrywalność nie gorsza niż: gdh 0,8 ng/ ml, tox a 0,63 ng/ ml, tox b 0,16 ng/ ml . kontrola dodatnia ciekła w zestawie . zestaw zawiera wszystkie wymagane odczynniki oraz pipetki dozujące. możliwość przechowywania próbki do badania bez potrzeby zamrażania do 72 godzin. możliwość stosowania podłoży transportowych cary blair  |   | 220 |   |   |   |   |   |  |
| 6 | testy kasetkowe, immunochromatograficzne do wykrywania antygenu campylobacter spp. w kale |   | 500 |   |   |   |   |   |  |
| 7 | testy kasetkowe, immunochromatograficzne do wykrywania przeciwciał przeciwko mononukleozie zakaźnej w surowicy lub w osoczu lub w krwi pełnej |   | 100 |   |   |   |   |   |  |
| 8 | testy kasetkowe, immunochromatograficzne do wykrywania na jednej kasetce rsv i adenowirusa w materiale z dróg oddechowych |   | 900 |   |   |   |   |   |  |
| 9 | testy kasetkowe, immunochromatograficzne do wykrywania na jednej kasetce przeciwciał w klasach igg i igm przeciwko t. pallidum w surowicy lub w osoczu lub w krwi pełnej |   | 6000 |   |   |   |   |   |  |
| Razem |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) W trakcie trwania umowy Wykonawca nie zmieni producenta i rodzaju poszczególnych testów; |  |  |
| 2) Udokumentowana czułość i swoistość testów nie niższa niż 95% w odniesieniu do metody referencyjnej (nie dotyczy pozycji 5); |  |  |
| 3) Zestawy zawierają niezbędne odczynniki oraz wymagany dla poszczególnych testów sprzęt jednorazowy: wymazówki, naczynka ekstrakcyjne, pipetki; |
| 4) Wykonawca dołączy do wszystkich testów metodyki w języku polskim. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet C – Szybkie testy do identyfikacji bakterii** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Nazwa produktu | Wielkość opakowania | Ilość /szt./ | Cena netto | Cena brutto | Wartość netto | Wartość brutto | Nr katalogowy produktu |
| 1 | Testy do manualnej identyfikacji bakterii gram (-) i g (+) na podstawie minimum 10 cech biochemicznych, uzyskanie wyniku maksymalnie w 8 godzin  |   | 400 |   |   |   |   |   |
| RAZEM   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) Zamawiający dopuszcza identyfikację poszczególnych grup drobnoustrojów na różnych panelach;  |
| 2) Zestawy do identyfikacji poszczególnych grup bakterii zawierają wszystkie niezbędne odczynniki oraz metodyki w języku polskim oraz aplikację do analizy kodów biochemicznych. |
|  |

1. W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41: [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” [↑](#footnote-ref-2)