

02-776 Warszawa

My/Ja * niżej podpisani reprezentując

/imię i nazwisko/

.....
/pełna nazwa i adres wykonawcy/

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługi w zakresie okresowych przeglądów aparatury laboratoryjnej w podziale na 2 części, numer sprawy IHIT/P/52/2018**. Po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia, składam ofertę na wykonanie zamówienia po następujących cenach:

część 1

pozycja	Przedmiot zamówienia	Ilość przeglądów w ciągu 36 miesięcy	Wartość netto PLN (3 przeglądy)	VAT	Wartość brutto PLN (3 przeglądy)
1	Sekwenator ABI PRISM	3			
2	Sekwentator ABI PRISM	3			
RAZEM					

opcjonalnie

pozycja	Przedmiot zamówienia	Dodatkowe zlecenie przeglądu w ciągu 36 miesięcy	Wartość netto PLN	VAT	Wartość brutto PLN
1	Przeprowadzenie SeqAutoscore i GSAutoscore	1			

Cena brutto bez opcji wyniesie

Cena brutto razem z opcją wyniesie

kryterium **Wykonanie pierwszych przeglądów w ciągu 14 dni od daty podpisania umowy.**

P - Wykonanie pierwszych przeglądów w ciągu 14 dni od daty podpisania umowy	Wykonawca wstawia X
TAK	
NIE	

Kryterium **Bezpłatna zdalna pomoc do diagnozy i oprogramowania.**

B - Bezpłatna zdalna pomoc do diagnozy i oprogramowania	Wykonawca wstawia X
TAK	
NIE	

kryterium **Zakończenie prac protokołem walidacyjnym OQ/PQ.**

W - Zakończenie prac protokołem walidacyjnym OQ/PQ	Wykonawca wstawia X
TAK	
NIE	

kryterium **Rabat na części serwisowe.**

R – Rabat na części serwisowe	Wykonawca wstawia X
Udzielony rabat powyżej 7%	
Udzielony rabat od 4 do 7%	
Udzielony rabat od 1 do 4%	
NIE	

Część 2

pozycja	Przedmiot zamówienia	Ilość przeglądów w ciągu 36 miesięcy	Wartość netto PLN (2 w poz. 1 i 3 przeglądy dla poz. 2 i 3)	VAT	Wartość brutto PLN
1	Cytometr przepływowy	2			
2	Cytometr przepływowy	3			
3	Cytometr przepływowy	3			
RAZEM					

kryterium **Czas reakcji na awarie urządzenia.**

A – Czas reakcji na awarie urządzenia	Wykonawca wstawia X
24 h	
48 h	
NIE	

kryterium **Bezpłatna zdalna pomoc do diagnozy i oprogramowania.**

B - Bezpłatna zdalna pomoc do diagnozy i oprogramowania	Wykonawca wstawia X
TAK	
NIE	

kryterium **Zakończenie prac protokołem walidacyjnym OQ/PQ.**

W - Zakończenie prac protokołem walidacyjnym OQ/PQ	Wykonawca wstawia X
TAK	
NIE	

kryterium **Rabat na części serwisowe.**

R – Rabat na części serwisowe	Wykonawca wstawia X
Udzielony rabat powyżej 7%	
Udzielony rabat od 4 do 7%	

Udzielony rabat od 1 do 4%	
NIE	

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z harmonogramem przeglądów/raportem serwisowym dla części 1 i 2 zamówienia, stanowiącym załącznik do umowy i będziemy go ściśle przestrzegać.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że oferowane usługi są zgodne z opisem zawartym w SIWZ.
4. Oświadczam/y, że postanowienia wzoru umowy – (załącznik nr 10 do SIWZ) zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr do nr stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.
(Uwaga: Wykonawca musi się zastosować do zapisów Rozdziału IX ust. 2 pkt 3 SIWZ).
6. Zarejestrowane nazwy i adresy wykonawców występujących wspólnie**:
.....
.....
.....
7. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom**:

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę	Nazwa podwykonawcy

8. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
9. Inne informacje Wykonawcy:

Nazwa Banku i Nr konta wykonawcy, na które zamawiający ma zwrócić wadium w przypadkach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych:

.....

Nr telefonu Wykonawcy

Nr faksu Wykonawcy

Adres e-mail

NIP Wykonawcy

Regon Wykonawcy

10. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą umocowaną do podpisania umowy jest.....
11. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest tel.
faks, e-mail
12. Oświadczam/y, że wyżej wskazany nr faksu lub adres e-mail jest odpowiednim do przekazywania nam informacji dotyczących przedmiotowego postępowania i zobowiązujemy się do niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania oświadczeń, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych za pomocą faksu lub emailu, przez Zamawiającego.
13. Oświadczam/y, że w przypadku braku potwierdzenia otrzymania korespondencji przez/e mnie /nas, uznajemy, że Zamawiający domniema, iż korespondencja wysłana przez Zamawiającego na numer faksu lub adres email, podany przez/e mnie / nas w formularzu ofertowym, została mi/nam doręczona w sposób umożliwiający zapoznanie się z jej treścią.
14. Oświadczam, że jestem małym*/średnim* lub dużym przedsiębiorcą*
15. Oświadczenie wymagane 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 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
16. Zamieszczam hasło dostępu do pliku JEDZ..... lub informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu*

(* informacja o wykorzystaniu programu szyfrującego lub procedura odszyfrowania danych zawartych w JEDZ)

Miejscowość, data, czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

* niepotrzebne skreślić

** jeżeli dotyczy

1) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 1A do SIWZ

Specyfikacja ilościowo – techniczna

Przeglądy okresowe urządzeń laboratoryjnych cz.1

Czas trwania umowy 36 miesięcy

Przeglądy okresowe sekwenatorów na okres 3 lat.

Wykonanie przeglądów technicznych urządzeń co 12 miesięcy, zgodnie z harmonogramem przeglądów.

Przeгляд aparatury zgodnie ze specyfikacją producenta. Weryfikacja (IPV). Użycie planned maintenance kit.

Tj. m.in. wykonanie kontroli stanu lasera, czyszczenie optyki, kontrola i rozkład pieca grzejnego. Kontrola i testy autosamplera, kontrola bloków polimerowych, kontrola pompy i części pneumatycznych, wymiana uszczelek, pełna diagnostyka urządzenia.

Wykonanie kopii zapasowej danych przed przystąpieniem do działań.

Po z	PRODUCE NT	TYP	MODEL	Data produkcji	NR INW	NR SERWISYJNY	Pierwsze Wykonanie	Lokalizacja
1	Applied Biosystems	Sekwenator ABI PRISM	typ 3130	2007	T-8-11211-1	19238-019	11/2018	Pracownia Biologii Molekularnej
2	Applied Biosystems	Sekwentator ABI PRISM	typ 3130	2012	T-8-11529	19337-004	11/2018	Pracownia Genetyki Komórek Krwi i Chimeryzmu, ul Chocimska 5

Zadania, które **winy** być wykonywane podczas corocznego przeglądu. Zgodnie z tabelą producenta w języku angielskim „Life Sciences Solutions Field Service Plan Specification” dla Sekwenatora ABI PRISM typ 3130:

- Inspekcja systemu (np. wykrycie i naprawa przerwanych przewodów)
- Uruchomienie systemu autodiagnostyki urządzenia, kontrola i dostosowanie parametrów pracy do ustawień pożądaných przez producenta
- Zainstalowanie najnowszych aktualizacji
- Demontaż, czyszczenie, smarowanie, ponowny montaż i ustawienie odpowiednich części mechanicznych
- Testowanie podstawowych parametrów (np. napięcie, temperatury, przepływu, natężenie światła, ciśnienie, podciśnienie)
- Dokumentowanie zadań konserwacyjnych, wyników i ustaleń, wspieranie zapewnienia jakości
- Weryfikacja charakterystyki działania w porównaniu do specyfikacji Thermo Fisher Scientific

- Kontrola oprogramowania systemowego, połączenia z termocyklerem oraz kontrola kopii zapasowych danych na dysku twardym, wykonanie kopii zapasowej danych (kontrola oprogramowania)
- Czyszczenie i adjustacja układów optycznych
- Wymiana uszczelek, o-ringów, rurek, oleju i innych elementów zużywalnych, części zawarte w planowanym zestawie do konserwacji
- Stworzenie kopii zapasowej plików systemowych zawierających dane dziennika i kalibracji
- Testy przepływu dla wszystkich pozycji odczynników i regulacja, jeżeli potrzebna
- Kontrola bezpieczeństwa lasera
- Konserwacja pompy i tłoków dozujących
- Kontrola elektronicznych komponentów urządzenia, zasilaczy, płyt głównych
- Kontrola głowicy lasera (kontrola nastawienia, zasilania, chłodzenia rury laserowej, testy wydajności, określenie stanu żywotności lasera itp.)
- Kontrola zasilacza lasera
- Kontrola kamery CCD
- Kontrola Stołu/Robota/Podajnika(autosamplera)/Tacki i ich jego komponentów, czyszczenie, kalibracja, detekcja uszkodzeń, testy
- Kontrola układu Peltiera, pieca grzejnego, sprawdzenie funkcjonalności
- Kontrola oraz czyszczenie bloków polimerowych (funkcjonalność, szczelność, detekcja mikrouszkodzeń)
- Wydanie protokołu przeglądu prewencyjnego (planned maintenance protocol)

Opcjonalnie:

- ❖ Przeprowadzenie SeqAutoscore i GSAutoscore na życzenie użytkownika
- ❖ Zalecenia i rady dotyczące łatwego serwisowego postępowania, które użytkownik może wykonać samodzielnie
- ❖ Wydanie protokołu walidacyjnego (dodatkowa punktacja).

Część 2

Przegląd techniczny cytometrów przepływowych na okres 3 lat

Wykonanie przeglądów technicznych urządzeń co 12 miesięcy.

Jednakże poz. 1 w tabeli poniżej 2 przeglądy, poz. 2 i 3 – 3 przeglądy w okresie 36 miesięcy, zgodnie z harmonogramem przeglądów.

Oferta musi zawierać okres gwarancji na części.

Musi zostać użyty każdorazowo przy przeglądzie zalecany przez producenta zestaw części przeglądowych UNIVERSAL PM KIT

Po z	PRODUCE NT	TYP	MODEL	Data produk cji	NR INW	NR SERYJNY	Pierwsze Wykonan ie	Lokalizacja
1	Becton- Dickinson	Cytometr przepływowy	FACSCant o II	2014	T-8- 12984- 1	V338962022 60	01/2019	Pracownia Immunofenotypowania
2	Becton- Dickinson	Cytometr przepływowy	FACSCant o II	2008	T-8- 12068- 1	V87500064	11/2018	Pracownia Immunologii Leukocytów i Płytek Krwi
3	Becton- Dickinson	Cytometr przepływowy	FACSCalib ur	1999	T-8-43- 002090 /4	E2497	11/2018	Pracownia Niedokrwistości Uwarunkowanych Genetycznie

ZAMAWIAJĄCY
Instytut Hematologii i Transfuzjologii
ul. Indiry Gandhi 14
02 - 776 Warszawa

Uwaga: Oświadczenie Wykonawcy składa dopiero po terminie otwarcia ofert w oryginale!

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej
składane w terminie zgodnie z dyspozycją art. 24 ust. 11 ustawy Pzp

Będąc uczestnikiem postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

usługi w zakresie okresowych przeglądów aparatury laboratoryjnej w podziale na 2 części,
numer sprawy IHIT/P/52/2018

po zapoznaniu się z informacją dotyczącą wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu, zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie internetowej

Ja (imię i nazwisko)

reprezentując Firmę

oświadczam, że:

- **nie należymy** do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229).
- **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229)*, co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib)*:

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (nazwa i adres podmiotu):**

1.

2.

3.

4. (...)

.....
miejsowość, data/podpisy osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy/

*) niepotrzebne skreślić

***) uzupełnić w przypadku przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu definicji zawartej w art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229)

.....
/pieczęć Wykonawcy/

ZAMAWIAJĄCY
Instytut Hematologii i Transfuzjologii
ul. Indiry Gandhi 14, 02 - 776 Warszawa

ZOBOWIĄZANIE

do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

Ja/(My) niżej podpisany/(ni) będąc upoważnionym/(mi) do

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

reprezentowania:

.....
(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

o ś w i a d c z a m (y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych odda Wykonawcy

.....
(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę- któremu udostępniono zasoby)

do dyspozycji niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na:

usługi w zakresie okresowych przeglądów aparatury laboratoryjnej w podziale na 2 części, numer sprawy IHIT/P/52/2018

przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania:

1. zdolność techniczną lub zawodową niezbędną do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie:/*

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to

2. zdolność finansową lub ekonomiczną w zakresie^{1*}:

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to.....

Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą?:

Podmiot udostępniający zasoby nie bierze udziału* /bierze udział* w realizacji zamówienia w zakresie

.....
Jednocześnie oświadczam(y), że stosownie do art. 22a ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

*Niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Ja (imię i nazwisko)
reprezentując Firmę,

przystępując do postępowania na:

**usługi w zakresie okresowych przeglądów aparatury laboratoryjnej
w podziale na 2 części, numer sprawy IHIT/P/52/2018**

oświadczamy, że:

- nie wydano** wobec nas prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne*
- wydano** wobec nas prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy Pzp przedstawiamy dokumenty potwierdzające dokonanie płatności ww. należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności *

* zaznaczyć odpowiednio „X”, niepotrzebne skreślić

.....
(data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)

.....
(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Ja (imię i nazwisko)

reprezentując Firmę,

przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**usługi w zakresie okresowych przeglądów aparatury laboratoryjnej
w podziale na 2 części, numer sprawy IHIT/P/52/2018**

oświadczam/y, że **nie orzeczono/orzeczono*** wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

* *niepotrzebne skreślić*

.....

(data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)

.....
(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Ja (imię i nazwisko)

reprezentując Firmę

przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**usługi w zakresie okresowych przeglądów aparatury laboratoryjnej w podziale na 2 części,
numer sprawy IHIT/P/52/2018**

oświadczam/y, że **nie zalegam/zalegam*** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych,
o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U.
z 2016 r. poz. 716).

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)

ZAMAWIAJĄCY
Instytut Hematologii i Transfuzjologii
ul. Indiry Gandhi 14
02 - 776 Warszawa

**WYKAZ
 OSÓB KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA KTÓRE
 BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Firma (nazwa) wykonawcy:

.....

Siedziba (adres) wykonawcy:

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w wykonywaniu zamówienia publicznego na **usługi w zakresie okresowych przeglądów aparatury laboratoryjnej w podziale na 2 części, numer sprawy IHIT/P/52/2018** będą uczestniczyć n/w osoby posiadające uprawnieniami (tj. oświadczenia, certyfikaty, zaświadczenia, wiedza, umiejętności dla każdego rodzaju aparatów objętych zamówieniem) do wykonywania tych czynności, zgodnych z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w Rozdziale VI ust. 2 pkt 3.

2. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:

	Imię i Nazwisko	Posiadane uprawnienia/ Nr rodzaj	Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, itp.)
1	2	3	6
1./	
		
2./	
		
3./	
		

4./	
----	-------	-----------------	--

Oświadczam, iż w/w podane osoby posiadają uprawnienia (tj. świadectwa, certyfikaty, zaświadczenia, wiedzę, umiejętności dla każdego rodzaju aparatów objętych zamówieniem) do wykonywania czynności przeglądów.

**niepotrzebne skreślić*

.....
(data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)

UMOWA NR IHIT/DZ/...../2018

W dniu 2018 r. w Warszawie, w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (nr sprawy IHIT/P/52/2018), została zawarta umowa pomiędzy

Instytutem Hematologii i Transfuzjologii

z siedzibą: ul. Indiry Gandhi 14; 02 – 776 Warszawa

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie,

pod numerem Krajowego Rejestru Sądowego, 0000119139

NIP: 525 – 000 – 94 – 24, REGON: 000288484

zwanym w dalszej treści umowy „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

.....

.....

a

Firmą:

z siedzibą:

.....

NIP: REGON:

Wysokość kapitału zakładowego: PLN

zwaną w dalszej treści umowy „Wykonawcą”

reprezentowaną przez:

o następującej treści:

§ 1.

Przedmiot umowy

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się świadczyć na rzecz Zamawiającego **usługi w zakresie okresowych przeglądów aparatury laboratoryjnej w podziale na 2 części, numer sprawy IHIT/P/52/2018**, o których mowa w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (Formularz ofertowy), zgodnie ze złożoną ofertą przetargową na warunkach określonych w SIWZ oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.

§ 2

Czas trwania umowy

Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy od dnia jej podpisania.

§ 3

Wykonanie umowy

1. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy, a w szczególności dysponuje osobami posiadającymi

- określone kwalifikacje i doświadczenie zawodowe oraz dysponuje określonym zapleczem technicznym, umożliwiające mu realizację umowy.
2. Świadczenie usług będących przedmiotem niniejszej umowy, o których mowa w §1 określa załącznik nr 2 do umowy będącym opisem przedmiotu zamówienia.
 3. Wykonawca każdorazowo, po wykonaniu czynności objętych przedmiotem zamówienia, musi uzyskać podpis na harmonogramie przeglądów/raport serwisowy stanowiący załącznik nr 3 do umowy, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, podpisany przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy i zatwierdzony przez osoby z ust. 5.
 4. Wykonawca zobowiązuje się:
 - a) dołożyć należytej staranności w wykonywaniu umowy,
 - b) utrzymać w tajemnicy wszystkie informacje uzyskane w związku z jej wykonywaniem,
 5. Ze strony Zamawiającego odpowiedzialny za rozliczenie wykonania umowy będzie pracownik, Pani/Pan, tel. e-mail. Instytutu Hematologii i Transfuzjologii.
 6. Wykonawcę przy realizacji niniejszej umowy reprezentować będzie: Pan/ Pani, tel. e-mail.
 7. Wykonawca każdorazowo winien najpierw skontaktować się z Zamawiającym celem ustalenia dokładnego terminu przeglądu (dzień i godzina) z Zamawiającym zgodnie z harmonogramem przeglądów/raportem serwisowym.
 8. Zamawiający w czasie trwania umowy może skorzystać z prawa opcji (część 1), tj; przeprowadzenia SeqAutoscore i GSAutoscore, za kwotę określoną w formularzu ofertowym. Wykonawca o korzystaniu z prawa opcji zostanie powiadomiony osobnym pismem z ustaleniem terminu i godziny wizyty w IHiT w Warszawie. W cenie usługi zawarte będą wszystkie koszty pracy serwisu, w tym w szczególności robocizna, wszelkie materiały niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia w tym koszt dojazdu do siedziby Zamawiającego.
 9. Wykonawca wykona pierwszych przeglądów w ciągu 14 dni od daty podpisania umowy – zgodnie ze złożoną ofertą (część 1).
 10. Wykonawca oświadcza, że jest w stanie bezpłatnie udzielić zdalnej pomocy do diagnozy i oprogramowania zgodnie ze złożoną ofertą (część 1 i 2).
 11. Wykonawca udziela rabatu na części serwisowe zgodnie ze złożoną ofertą (część 1 i 2).
 12. Wykonawca po zakończeniu prac serwisowych wystawi protokół walidacyjny zgodnie ze złożoną ofertą (część 1 i 2).
 13. Wykonawca zobowiązany jest do zgłaszania wszelkich sytuacji awaryjnych i/lub potencjalnie awaryjnych, które zostaną zidentyfikowane podczas realizacji przedmiotu niniejszej umowy na terenie i w obiektach Zamawiającego.
 14. W przypadku wyłączenia aparatury z użytkowania do Wykonawcy należy obowiązek umieszczania na niesprawnej aparaturze czytelnej informacji: „aparat niesprawny – nie używać” lub „aparat przeznaczony do naprawy – nie używać”.
 15. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie zgodnie z opisem zawartym w niniejszej umowie oraz zgodnie z:
 - a) wymogami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa,
 - b) zasadami rzetelnej wiedzy i ustalonymi zwyczajami,
 - c) zasadami BHP

§ 4 Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie za wykonanie usługi w zakresie przedmiotu zamówienia, będzie obliczane dla przewidywanej ilości przeglądów technicznych zgodnie ze złożoną ofertą przetargową stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie za świadczenie usług określonych w ust. 1 nie przekroczy kwoty ofertowej w wysokości **zł brutto** (słownie:) w tym % należnego podatku VAT **część 1**, i w wysokości **zł brutto** (słownie:) w tym % należnego podatku VAT **część 2**.
3. W cenie usługi przeglądu zawarte są wszystkie koszty pracy serwisu, w tym w szczególności robocizna, wszelkie materiały niezbędne do wykonania przeglądów technicznych w tym konserwacji przedmiotu umowy i koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego lub transport aparatury.
4. Strony zgodnie ustalają, że Wykonawca zobowiązuje się do zachowania stałości cen przez okres trwania niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 5 niniejszej umowy.

§ 5 Zmiana wynagrodzenia i zmiana warunków umowy

Strony przewidują możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy w następujących okolicznościach:

- 1) w przypadku zmiany stawki podatku VAT, przy czym cena netto przedmiotu umowy pozostaje bez zmian, a stosownie zmianie ulega cena brutto określona w § 4 umowy;
 - 2) w przypadku zmiany 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 (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 847),
 - 3) w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.
2. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt 1 Wykonawca składa pisemny wniosek o zmianę umowy o zamówienie publiczne w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia wykonawcy po zmianie umowy, przy czym wysokość wynagrodzenia netto pozostaje bez zmian, natomiast zmianie w drodze aneksu podlegać będzie wysokość wynagrodzenia brutto w ten sposób, że zostanie ona odpowiednio dostosowana do zmienionej stawki VAT.
 3. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt 2 Wykonawca składa pisemny wniosek o zmianę umowy o zamówienie publiczne w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty o którą wzrosły koszty wykonania zamówienia, w szczególności wykonawca będzie zobowiązany wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych wpływ zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę na podwyższenie kosztów wykonania zamówienia w stosunku do kalkulacji ceny ofertowej. Wniosek powinien obejmować jedynie te dodatkowe koszty realizacji zamówienia, które wykonawca obowiązkowo ponosi w związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej. Nie będą akceptowane koszty wynikające z podwyższenia wynagrodzeń pracownikom Wykonawcy,

które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę. Wynagrodzenie zostanie podwyższone w drodze aneksu do umowy jednak o kwotę nie większą niż 50% wzrostu kosztów wykonania zamówienia przez wykonawcę, wynikających ze zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.

4. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt 3 Wykonawca składa pisemny wniosek o zmianę umowy o zamówienie publiczne w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po zmianie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty o którą wzrosły koszty wykonania zamówienia, w szczególności wykonawca będzie zobowiązany wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych wpływ zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne na podwyższenie kosztów wykonania zamówienia w stosunku do kalkulacji ceny ofertowej. Wniosek powinien obejmować jedynie te dodatkowe koszty realizacji zamówienia, które wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianą zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Wynagrodzenie zostanie podwyższone w drodze aneksu do umowy jednak o kwotę nie większą niż 50% wzrostu kosztów wykonania zamówienia przez Wykonawcę, wynikających ze zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
5. Zamawiający po dokonaniu analizy wniosków, o których mowa w ust. 3 i 4, wyznacza datę negocjacji w celu ustalenia ostatecznej wysokości zmiany wynagrodzenia.
6. Zmiana umowy skutkuje zmianą wynagrodzenia jedynie w zakresie płatności realizowanych po dacie zawarcia aneksu do umowy.
7. Obowiązek wykazania wpływu zmian, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3, na koszty wykonania zamówienia należy do Wykonawcy pod rygorem odmowy dokonania zmiany umowy przez Zamawiającego.
8. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1, z wnioskiem o zmianę umowy, na zasadach określonych w ust. 3, może wystąpić Zamawiający.
9. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie w formie aneksu pod rygorem nieważności takiej zmiany, tylko i wyłącznie w przypadkach, i na zasadach szczegółowo określonych w art. 144 ustawy Prawo zamówień Publicznych oraz niniejszym paragrafie.

§ 6

Warunki płatności

1. Strony zgodnie ustalają, że wynagrodzenie będzie płatne, fakturami częściowymi, po odbiorze każdorazowej usługi przez Zamawiającego, wyrażonym poprzez zatwierdzenie harmonogramu przeglądów, o którym mowa w § 3 ust. 3 niniejszej umowy w terminie 60 dni po przedłożeniu prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę u Zamawiającego.
2. Zapłata następować będzie przelewem bankowym z konta Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze. Jako dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Za datę zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w terminie określonym w ust. 1, Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych.
5. Termin płatności wpisany przez Wykonawcę na fakturze musi być zgodny z terminem płatności określonym w ust. 1 niniejszego paragrafu. Dla wskazania na fakturze prawidłowego terminu

- płatności Wykonawca zobowiązany jest użyć sformułowanie: „zgodnie z umową” / „według umowy”.
6. W przypadku wpisania przez Wykonawcę na fakturze terminu płatności niezgodnego z terminem określonym w ust. 1 niniejszego paragrafu, obowiązującym jest termin płatności określony w ust. 1. Jednocześnie ustala się, że Zamawiający nie będzie dokonywał korekt błędnie wskazanego terminu płatności na fakturze w trybie "noty korygującej" - Wykonawca zobowiązany jest do dokonania tych korekt wewnątrz w swoich urządzeniach księgowych.
 7. Zamawiający dopuszcza dostarczenie faktur w formacie pliku PDF drogą elektroniczną na adres e-mailowy: faktury@ihit.waw.pl. Za datę doręczenia Zamawiającemu faktury drogą elektroniczną uznaje się dzień, który Zamawiający wskazał w e-mailu zwrotnym, potwierdzającym odbiór faktury.

§ 7

Wymagania w zakresie zatrudnienia

1. Wykonawca oświadcza, że w ramach wykonywania przedmiotu umowy n/w czynności tj.:
 - prace z zakresu – przeglądów technicznych - będą wykonywane przez pracowników zatrudnionych w ramach umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 r. - Kodeks pracy (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1066, z późn. zm.) jeżeli wykonywanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w rozumieniu przepisów kodeksu pracy.tj.:
2. Dokumentowanie zatrudnienia osób wykonujących wskazane powyżej czynności będzie polegało:
 - 1) na etapie po zawarciu umowy, a przed przystąpieniem do realizacji zamówienia - Wykonawca w terminie do 3 dni licząc od dnia podpisania umowy będzie zobowiązany do przedstawienia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających sposób zatrudnienia osób wykonujących powyższe czynności tj. umowy o pracę - *kopii umów o pracę zawierających imię i nazwisko osób, które świadczyć będą czynności na rzecz zamawiającego, datę zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę oraz wymiar etatu.*, wraz z oświadczeniem tych osób o przetwarzaniu danych osobowych oświadczenie Wykonawcy potwierdzającego, że osoby te są zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem imion i nazwisk pracowników Wykonawcy wyznaczonych do wykonywania danych czynności. Nie przedstawienie we wskazanym terminie dokumentów zawierających ww. informacje, bądź przedstawienie ich niekompletnych, nie obejmujących wszystkich wyspecyfikowanych czynności może być podstawą do odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy oraz naliczenia kar umownych.
 - 2) na etapie realizacji umowy - Wykonawca na każde pisemne żądanie Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych przedkładać będzie Zamawiającemu raport na temat stanu i sposobu zatrudnienia osób zaangażowanych w wykonywanie czynności wskazanych w ust. 2 wraz z zanimizowanymi formularzami ZUS, ZUA (z wyłączeniem imion i nazwisk), na podstawie których zgłoszono pracowników do ZUS i/lub comiesięczne dowody naliczenia i odprowadzenia składek ubezpieczeniowych od umów o pracę zatrudnionych osób.
 - 3) na każde żądanie Zamawiającego, w terminie do 2 dni roboczych i w formie przez Zamawiającego określonej, Wykonawca jest zobowiązany udzielić wyjaśnień w powyższym zakresie.

§ 8 **Kary umowne**

1. Strony postanawiają, że w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy naliczone będą kary umowne.
2. Wykonawca płaci Zamawiającemu karę umowną:
 - 1) w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy, w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - 1) w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy dostarczonego z opóźnieniem, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w usłudze przeglądu w terminie określonym w § 3 ust. 7.
3. Za niewypełnienie obowiązków o których mowa w § 7 umowy Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy niżej wymienione kary umowne:
 - 1) za nieprzedstawienie w terminie informacji, o których mowa w § 7 ust. 2 Wykonawca zapłaci jednorazowo karę w wysokości 500 zł.
 - 2) za niezatrudnienie przy realizacji wymaganych czynności osób na podstawie umowy o pracę Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 2% całkowitego wynagrodzenia, za każdą osobę zatrudnioną w oparciu o inny stosunek prawny niż stosunek pracy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia roszczeń przewyższających kary umowne na zasadach ogólnych.
5. Zamawiający może potrącić kwotę kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy.

§ 9 **Rozwiązanie i odstąpienie od umowy**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym - w przypadku naruszenia lub niewykonywania postanowień niniejszej umowy oraz warunków przetargu będącego podstawą zawarcia niniejszej umowy.
2. Przed rozwiązaniem umowy Zamawiający wezwie pisemnie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem rozwiązania umowy, wyznaczając mu dodatkowy termin.
3. W terminie do końca obowiązywania umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub całości w przypadku dwukrotnego nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

§ 10 **Podwykonawcy**

1. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za działania, uchybienia i zaniechania podwykonawców, w takim samym stopniu, jakby to były działania, uchybienia lub zaniechania Wykonawcy.
2. Zakres usług, które będą wykonywać podwykonawcy, Strony ustaliły w ofercie. Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu zawarte umowy z podwykonawcami.
3. Wykonawca wyraża zgodę na pokrycie z należnego mu wynagrodzenia, ustalonego w § 4 ust. 2 niniejszej umowy, wynagrodzenia Podwykonawcy, wymaganego i należnego na podstawie umowy między Wykonawcą, a Podwykonawcą, jeżeli Podwykonawca zwróci się o zapłatę za prawidłowo wykonane dostawy bezpośrednio do Zamawiającego, a Zamawiający uzyska potwierdzenie braku uregulowania przedmiotowych należności przez Wykonawcę.

Wynagrodzenie należne Wykonawcy ulega wówczas pomniejszeniu o kwotę wynagrodzenia zapłaconego przez Zamawiającego na rzecz Podwykonawcy.

§ 11

Ochrona danych osobowych i klauzula zachowania poufności

1. W związku z realizacją niniejszej umowy Wykonawca:
 - 1) zapewnia przestrzeganie zasad przetwarzania i ochrony przetwarzanych danych osobowych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami, w tym RODO;
 - 2) ponosi odpowiedzialność za ewentualne skutki działania niezgodnego z przepisami, o których mowa w pkt 1;
 - 3) w przypadku przetwarzania danych osobowych w systemach informatycznych - oświadcza, że systemy informatyczne, w których przetwarzane będą dane osobowe spełniają wymogi zawarte w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych;
 - 4) zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w celu realizacji umowy;
 - 5) zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia Inspektora Ochrony Danych Osobowych Zamawiającego o stwierdzeniu prób lub faktów naruszenia poufności przetwarzanych danych osobowych;
 - 6) w przypadku stwierdzenia zdarzeń, o których mowa w pkt 5, zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu prowadzenie kontroli procesu przetwarzania i ochrony danych osobowych;
 - 7) zobowiązuje się po zakończeniu prac związanych z realizacją umowy, zwrócić Zamawiającemu - oraz Inspektorowi Ochrony danych Osobowych, wszelkie zbiory danych osobowych, zarówno te w formie papierowej, jak i elektronicznej, które zostały przekazane przez Zamawiającego w celu realizacji przedmiotu umowy;
 - 8) zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu imiennej listy pracowników, którzy będą mieli dostęp do powierzonych danych osobowych w związku z realizacją umowy;
 - 9) zobowiązuje się do uzyskania od swoich pracowników oświadczeń o zachowaniu w poufności danych osobowych i innych informacji stanowiących tajemnicę służbową, jaką uzyskali w trakcie wykonywania na rzecz Zamawiającego.
2. Niezależnie od obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz RODO, Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaną umową, a w szczególności mających wpływ na stan bezpieczeństwa chronionych obiektów, za wyjątkiem sytuacji, w których informacje takie stanowiłyby informacje publiczną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej lub ich podanie wymagane byłoby przez organy władzy publicznej stosownie do przepisów odrębnych.
3. W zakresie obowiązku, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania bądź zaniechania osób, którymi będzie się posługiwał przy wykonywaniu przedmiotu umowy.
4. Obowiązek, o którym mowa w ust. 2, wiąże Wykonawcę zarówno w okresie obowiązywania umowy, jak też po jej wygaśnięciu, stwierdzeniu jej nieważności lub odstąpieniu od niej przez Zamawiającego.

§ 12
Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie postanowienia ustawy – Kodeks Cywilny, Ustawy – Prawo zamówień publicznych i przedmiotowej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w sprawach procesowych przepisy Kodeksu Postępowania Cywilnego.
2. Rozpatrywanie sporów wynikłych przy wykonywaniu niniejszej umowy strony umowy zgodnie poddają Sądowi właściwemu według siedziby Zamawiającego.
3. Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. Integralną częścią umowy jest opis przedmiotu zamówienia, oferta Wykonawcy oraz harmonogram przeglądów/raport serwisowy.
5. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Zamawiającego, 1 egzemplarz dla Wykonawcy. Każdy egzemplarz ma moc oryginału.

Wykonawca

Zamawiający

.....

.....

HARMONOGRAM PRZEGLĄDÓW/RAPORT SERWISOWY

Część 1

PRODUCENT	TYP	MODEL	Data produkcji	NR INW	NR SERYJNY	Terminy przeglądów	Lokalizacja	Podpis osoby wykonującej przegląd	Podpis osoby odbierającej przegląd
Applied Biosystems	Sekwencjator ABI PRISM	typ 3130	2007	T-8-11211-1	19238-019	11/2018	Pracownia Biologii Molekularnej		
Applied Biosystems	Sekwencjator ABI PRISM	typ 3130	2007	T-8-11211-1	19238-019	11/2019	Pracownia Biologii Molekularnej		
Applied Biosystems	Sekwencjator ABI PRISM	typ 3130	2007	T-8-11211-1	19238-019	11/2020	Pracownia Biologii Molekularnej		

PRODUCENT	TYP	MODEL	Data produkcji	NR INW	NR SERYJNY	Terminy przeglądów	Lokalizacja	Podpis osoby wykonującej przegląd	Podpis osoby odbierającej przegląd
Applied Biosystems	Sekwencjator ABI PRISM	typ 3130	2012	T-8-11529	19337-004	11/2018	Pracownia Genetyki Komórek Krwi i Chimeryzmu, ul Chocimska		

Applied Biosystems	Sekwentator ABI PRISM	typ 3130	2012	T-8-11529	19337-004	11/2019	5 Pracownia Genetyki Komórek Krwi i Chimeryzmu, ul Chocimska 5	
Applied Biosystems	Sekwentator ABI PRISM	typ 3130	2012	T-8-11529	19337-004	11/2020	5 Pracownia Genetyki Komórek Krwi i Chimeryzmu, ul Chocimska 5	

Część 2

PRODUCENT	TYP	MODEL	Data produkcji	NR INW	NR SERYJNY	Terminy przeglądów	Lokalizacja	Podpis osoby wykonującej przegląd	Podpis osoby odbierającej przegląd
Becton-Dickinson	Cytometr przepływowo	FACSCanto II	2014	T-8-12984-1	V33896202260	01/2019	Pracownia Immunofenotypowania		
Becton-Dickinson	Cytometr przepływowo	FACSCanto II	2014	T-8-12984-1	V33896202260	01/2020	Pracownia Immunofenotypowania		

PRODUCENT	TYP	MODEL	Data produkcji	NR INW	NR SERYJNY	Terminy przeglądów	Lokalizacja	Podpis osoby wykonującej przegląd	Podpis osoby odbierającej przegląd
Becton-Dickinson	Cytometr przepływowo	FACSCanto II	2008	T-8-12068-1	V87500064	11/2018	Pracownia Immunologii		

Becton-Dickinson	Cytometr przepływowy	FACSCanto II	2008	T-8-12068-1	V87500064	11/2019	Pracownia Immunologii Leukocytów i Płytek Krwi	Leukocytów i Płytek Krwi	
Becton-Dickinson	Cytometr przepływowy	FACSCanto II	2008	T-8-12068-1	V87500064	11/2020	Pracownia Immunologii Leukocytów i Płytek Krwi		

PRODUCENT	TYP	MODEL	Data produkcji	NR INW	NR SERYJNY	Terminy przeglądów	Lokalizacja	Podpis osoby wykonującej przegląd	Podpis osoby odbierającej przegląd
Becton-Dickinson	Cytometr przepływowy	FACSCalibur	1999	T-8-43-002090/4	E2497	11/2018	Pracownia Niedokrwistości Uwarunkowanych Genetycznie		
Becton-Dickinson	Cytometr przepływowy	FACSCalibur	1999	T-8-43-002090/4	E2497	11/2019	Pracownia Niedokrwistości Uwarunkowanych Genetycznie		
Becton-Dickinson	Cytometr przepływowy	FACSCalibur	1999	T-8-43-002090/4	E2497	11/2020	Pracownia Niedokrwistości Uwarunkowanych Genetycznie		

Wykonawca zobowiązany będzie, przed każdym terminem, wyznaczonym w tabeli powyżej, skontaktować się z Zamawiającym celem uzgodnienia terminu przeglądu.