

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

Znak sprawy: DAZ.26.096.2017

SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
/SIWZ/

ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie

prowadzone w trybie
PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

zgodnie z przepisami ustawy- Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579)
oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.

ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

- Załącznik Nr 1 - Formularz oferty
- Załącznik Nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy
- Załącznik Nr 3 - Tabela z wymaganiami technicznymi
- Załącznik Nr 4 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
- Załącznik Nr 5 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej
- Załącznik nr 6 - Oświadczenie przedmiotowe
- Załącznik Nr 7 - Umowa – wzór

§ I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY
UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA,**

KRS 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON 001281053,
tel./faks: 34 3673674, 3673753, pon.-pt.: 7.00-14.35.

www.szpitalparkitka.com.pl

e-mail:szp@data.pl.

§ II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, dalej – ustawa PZP).

2. Wartość zamówienia jest niższa niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

§ III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: **ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, opisany szczegółowo w **Załączniku Nr 2 do SIWZ**. Pozostałe warunki dotyczące zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący **Załącznik Nr 7 do SIWZ**.

2. Klasyfikacja według Wspólnego Słownika Zamówień - CPV: **33100000-1, 33123210-3, 33190000, 33194110-0, 39143112-4**.

3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną część lub na cały przedmiot zamówienia.

4. Ilekroć w niniejszej treści SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o znaku towarowym, patencie lub pochodzeniu, źródle lub szczególnym procesie, który charakteryzuje produkty, o których mowa w art. 29 ust.3 ustawy PZP przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna ten który posiada te same lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne i jakościowe, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie asortymentu zgodnie z przeznaczeniem medycznym.

§ IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji zamówienia: do **6 tygodni** licząc od daty zawarcia umowy.

§ V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;

Brak podstaw do wykluczenia zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia, według wzoru na Załączniku Nr 4 do SIWZ.

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

b) sytuacji ekonomicznej i finansowej

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

c) zdolności technicznej i zawodowej

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

3) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, brak podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, **musi wykazać każdy z Wykonawców**, wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

§ VI. FAKULTATYWNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 5 USTAWY PZP.

1. **Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wykonawcę:**

a) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015r. poz.978 z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd

zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.),

§ VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA, POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE DOSTAWY SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO.

1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt 1) ustawy PZP, należy załączyć do oferty:

1) wypełnione aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, według wzoru na [Załączniku Nr 4 do SIWZ](#).

2. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu:

- oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej;

1) Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP wykonawca, [w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej](#) informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności stanowi [Załącznik Nr 5 do SIWZ](#) (oryginał).

3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, [nie krótszym niż 5 dni](#), terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp.

4. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, [na wezwanie Zamawiającego](#), złoży następujące dokumenty:

a) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

[Dokument wskazany w ust. 4 pkt. a\) winien być złożony w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.](#)

5. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, [na wezwanie zamawiającego](#), złoży następujące dokumenty:

1) Opis przedmiotu zamówienia, np.: katalogi, foldery, prospekty, informacje producenta, potwierdzające spełnienie opisanych przez Zamawiającego parametrów i wymagań określonych w tabeli parametrów technicznych, zawartych w [Załączniku Nr 3 do SIWZ](#), z zaznaczeniem której pozycji dotyczą. [Dokumenty wskazane w ust. 5 pkt 1\), winny być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.](#)

2) Oświadczenie przedmiotowe - zgodnie z wzorem, który stanowi [Załącznik nr 6 do SIWZ](#). [Oświadczenie winno być złożone w oryginale.](#)

6. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w § VII ust.1 - dotyczące podwykonawców. Zamawiający nie żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentów, o których mowa w § VII ust. 4 a) dotyczących podwykonawców.

7. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie wg wzoru na [Załączniku Nr 4 do SIWZ](#) składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw do wykluczenia z postępowania.

8. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

9. Dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania muszą być składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać

przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

10. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub te podmioty.

11. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentu, o którym mowa w §VII ust. 4 a) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

12. Dokument, o którym mowa w ust. 11) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

13. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa w ust. 11, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 12 stosuje się.

14. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

15. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych. W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty, oświadczenia się znajdują.

16. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

17. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2016r., poz. 1126).

18. Oświadczenia, o których mowa w niniejszej SIWZ składane są w oryginale.

19. Dokumenty, o których mowa w niniejszej SIWZ, inne niż oświadczenia, składane są w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.

20. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje Wykonawca.

21. Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie:

1) formularz ofertowy stanowiący [Załącznik Nr 1 do SIWZ \(oryginał\)](#) - wypełniony w sposób czytelny, z należytą starannością. Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe przeniesienie do formularza ofertowego ceny zaofertowanej w załączonym do oferty formularzu asortymentowo-cenowym. Formularz ofertowy powinien być umieszczony bezpośrednio za stroną tytułową lub stanowić pierwszą stronę oferty.

2) formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący [Załącznik Nr 2 do SIWZ \(oryginał\)](#) - wypełniony w sposób czytelny, z należytą starannością. Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe obliczenie cen poszczególnych pozycji i sumy formularza oraz prawidłowe przeniesienie jej do formularza ofertowego. Formularz asortymentowo-cenowy powinien być umieszczony bezpośrednio za formularzem ofertowym.

3) uzupełniona i podpisana przez Wykonawcę tabela z parametrami technicznymi, stanowiąca [Załącznik Nr 3 do SIWZ \(oryginał\)](#),

4) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, według wzoru na [Załączniku Nr 4 do SIWZ \(oryginał\)](#)

5) pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie), w przypadku:

a) gdy Wykonawca dokonuje jakichkolwiek czynności w postępowaniu przez osobę, której uprawnienie do dokonania tych czynności nie wynika z ustawy lub wpisu do rejestru przedsiębiorców (np. podpisanie i złożenie oferty lub innych oświadczeń w imieniu i na rzecz Wykonawcy, poświadczanie za zgodność z oryginałem kopii dokumentów);

b) Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum/spółka cywilna) – podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.

§ VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

§ IX. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIU OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim.

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać faksem na nr: (34) 367-36-74 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: szp@data.pl.

3. Dokumenty, oświadczenia i pełnomocnictwa uzupełniane na wezwanie Zamawiającego na podstawie art. 26 ust. 3 i 3a ustawy PZP, muszą zostać złożone w wyznaczonym terminie.

4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

5. Korespondencję w formie pisemnej w niniejszym postępowaniu, należy kierować na adres:

[WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. NAJSWIĘTSZEJ MARYI PANNY
42-200 CZĘSTOCHOWA, UL. BIALSKA 104/118, DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH](#)

6. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.

7. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji.

8. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

w sprawach procedury przetargowej:

Marta Pietruczuk - Dział Zamówień Publicznych,

faks: 34/3673674, e-mail: szp@data.pl

§ X. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. SIWZ udostępniona jest na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl, od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.

2. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2** dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert - art. 38 ust. 1 pkt 3 ustawy PZP. [Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do Biuletynu Zamówień Publicznych w dniu 05.10.2017 r.](#)

3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania - art. 38 ust. 1a ustawy PZP. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 – art. 38 ust. 1b ustawy PZP. [Połowa terminu składania ofert upływa w dniu 12.10.2017 r.](#)

4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy PZP treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z opisem zamieszczonym w art. 38 ustawy PZP.

5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.

6. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej.

7. Korespondencja powinna być opatrzona numerem sprawy: [DAZ.26.096.2017](#)

§ XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni począwszy od dnia upływu terminu składania ofert. Przedłużenie okresu związania ofertą może nastąpić w warunkach określonych w art. 85 ust. 2 ustawy PZP.
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.
3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt. 2, nie powoduje utraty wadium.
4. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 83 ust. 1 zdanie drugie ustawy PZP.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
4. Wymaga się aby oferta była sporządzona na piśmie, w języku polskim, trwałym i czytelnym pismem.
5. Wymagane w SIWZ dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Wszystkie zmiany w tekście oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) naniesione przez Wykonawcę po sporządzeniu oferty powinny być podpisane lub parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wielkość i układ załączonych do SIWZ formularzy mogą zostać przez Wykonawcę zmienione, jednak treść oferty winna odpowiadać treści SIWZ.
8. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT, podaną cyfrowo i słownie.
9. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
10. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo rodzajowe do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Wymagane, a nie złożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegają będą uzupełnieniu na warunkach określonych w art. 26 ust. 3a ustawy PZP.
11. Dokumenty złożone w formie kserokopii powinny być opatrzone klauzulą: „za zgodność z oryginałem” i poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
12. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i trwale spięte.
13. Zaleca się złożenie oferty na formularzach wg wzorów zawartych w SIWZ. Niezastosowanie ww. wzorów nie spowoduje odrzucenia oferty. Jednakże Zamawiający wymaga, żeby w złożonej ofercie znalazły się wszystkie informacje zawarte w tych wzorach.
14. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej trwale zamkniętej kopercie, zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Wykonawcy, oraz napis:

**OFERTA PRZETARGOWA:
ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO
Znak sprawy: DAZ.26.096.2017**

(nie otwierać przed dniem 2017 r. godz.)

(wpisuje Wykonawca, należy wpisać datę i godzinę otwarcia ofert)

15. Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy PZP Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

1) Zmiana złożonej oferty.

Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty (paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”. W przypadku złożenia kilku „ZMIAN”, kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „ZMIANA Nr”.

2) Wycofanie złożonej oferty.

Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez Wykonawcę. W celu potwierdzenia uprawnienia osób do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty, do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i jeśli to konieczne - pełnomocnictwo). Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Odpowiednio opisaną kopertę (paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.

16. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji

stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, **zastrzegł**, że nie mogą być one udostępniane oraz **wykazał**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

1) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, tzn. zastrzegł składając ofertę, iż nie mogą być one udostępnione innym podmiotom oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa,

2) Przedstawiając wyjaśnienia i ewentualne dowody Wykonawca powinien szczegółowo wykazać:

- a)** czy informacja stanowi informację techniczną, organizacyjną lub inną posiadającą wartość gospodarczą, np. poprzez wskazanie, które z danych technicznych zawarte w tych dokumentach stanowią taką wartość,
- b)** czy informacja nie została ujawniona do informacji publicznej (w szczególności czy w/w informacja nie są dostępne na stronach internetowych),
- c)** czy przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania informacji w poufności (poprzez wskazanie sposobu ochrony fizycznej dokumentów np. monitoring, sejfy oraz ochrony prawnej np. umowy cywilnoprawne z pracownikami dot. zachowania tajemnicy, odpowiednie akty wewnętrzne dotyczące obiegu dokumentów).

3) Stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć na formularzu ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego podmiotu. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty.

4) Brak wykazania bądź niewystarczające wyjaśnienia i dowody, iż informacje złożone wraz z ofertą stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z art.11 ust.4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie powodowało, iż art. 8 ust.3 ustawy Pzp nie będzie miało zastosowania, a dokumenty(informacje), które zostały w nieprawidłowy sposób zastrzeżone zostaną udostępnione innym Wykonawcom oraz podmiotom składającym wnioski o ich udostępnienie.

5) Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

17. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

§ XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego i złożyć w Kancelarii, pok.3.41 (II piętro) Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Białska 104/118.

2. Termin składania ofert upływa dnia **19.10.2017 r. o godz.10:00.**

3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **19.10.2017r. o godz.10:15** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Białska 104/118, 42-200 Częstochowa, pok.3.29 (II piętro).

4. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcy po upływie terminu na wniesienie odwołania.

5. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

§ XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Opis sposobu obliczenia ceny został podany w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym **Załącznik Nr 2 do SIWZ.**

2. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz obejmować wszystkie koszty związane z należyłą realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami wynikającymi ze wzoru umowy i z obowiązującymi przepisami.

3. Wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia określają postanowienia umowy, której wzór stanowi Załącznik do SIWZ.

5. Wszystkie ceny w ofercie należy przedstawić do 2 miejsc po przecinku.

6. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby

obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując, nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

7. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

8. Jeżeli zaofferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie zastosowanie mają przepisy art. 90 ustawy PZP. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.

§ XV. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERTY

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga%
1.	CENA BRUTTO	60%
2.	OKRES GWARANCJI	40%

1.1. Cena brutto - 60%.

a) Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 60 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 60$$

1.2) Okres gwarancji -40%

a) Oferta z najdłuższym tj. 24 miesięcznym okresem gwarancji spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 40 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{okres gwarancji oferty rozpatrywanej}}{\text{najdłuższy okres gwarancji}} \times 40$$

- b) Wykonawca, musi zaofferować okres gwarancji: liczony w pełnych miesiącach,
- c) Minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 18 miesięcy (licząc od dnia dostawy przedmiotu zamówienia potwierdzonej protokołem zdawczo odbiorczym podpisanym przez obie strony z adnotacją „bez zastrzeżeń”).
- d) Zamawiający dokona oceny kryterium w zakresie od 18 do 24 miesięcy.
- e) Zaofferowany przez Wykonawcę okres gwarancji dłuższy niż 24 miesięcy nie będzie dodatkowo punktowany. Wówczas dla celów porównania złożonych ofert, przyjęty zostanie 24 miesięczny okres gwarancji, natomiast do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego – zostanie wprowadzony okres gwarancji zgodny z deklaracją zawartą w ofercie.
- f) Jeżeli Wykonawca zadeklaruje okres gwarancji krótszy niż 18 miesięcy lub nie wskaże żadnego okresu gwarancji, jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ,

2. Ocena końcowa oferty to suma uzyskanych punktów w kryteriach „cena brutto” oraz „okres gwarancji”. Wykonawca maksymalnie może uzyskać 100 pkt. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów przyznanych w ramach kryteriów określonych w ust. 1. pkt. 1.1. i 1.2. niniejszego paragrafu.

§ XVI. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryterium wyboru.

2. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o wyborze najkorzystniejszej oferty, wykonawcach, którzy zostali wykluczeni, wykonawcach, których oferty zostały odrzucone lub unieważnieniu postępowania, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 i 5-7 ustawy PZP na własnej stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl

§ XVII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Do umów o zamówienie publiczne stosuje się przepisy DZIAŁU IV ustawy PZP – Umowy w sprawach zamówień publicznych.

2. Umowa w sprawie zamówienia publicznego, z wybranym do realizacji zamówienia Wykonawcą, w oparciu o wzór umowy załączony do niniejszej SIWZ, zostanie zawarta z uwzględnieniem zapisów art. 94 oraz 139 ustawy PZP.

3. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

§ XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”.

W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (tekst jedn. Dz. U. 2014 r. poz. 964 z późn. zm.);

b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (Dz. U. Nr 41, poz. 238 z późn. zm.).

§ XIX. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

2. Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 p. 7 ustawy PZP.

3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

5. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

6. Zamawiający nie przewiduje szczegółowego określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 pkt. 1-4 ustawy PZP.

7. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w formularzu oferty części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcy i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. W przypadku braku takiego oświadczenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawcy.

§ XX. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający unieważnia postępowanie w przypadkach określonych w art. 93 ustawy PZP.

§ XXI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. W sprawach nieuregulowanych w ustawie Prawo zamówień publicznych, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 459).

Częstochowa, dn. 05.10.2017r.

ZATWIERDZIŁ

DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Dariusz Kaczmarek

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy

.....
adres do korespondencji

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/*.....

NIP; REGON

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:
ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie
Znak sprawy: DAZ.26.096.2017

1. Składam/-y* niniejszą ofertę w imieniu własnym / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*.

2. Oświadczam/-y*, że spełniam/-y* wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i składam/-y* ofertę zgodnie z zasadami określonymi w ustawie – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).

3. Oferuję/-my*:

1) wykonanie zamówienia za cenę:

Część nr	Cena brutto /PLN/	Słownie

w zależności od ilości oferowanych części, należy poszerzyć tabelę (wg wzoru) na każdą kolejną oferowaną część

2) Deklarujemy okres gwarancji miesięcy/-ące (nie krótszy niż 18 miesięcy).

Uwaga: zadeklarowanie okresu gwarancji niezgodnego z wymogami §XV SIWZ lub nie zadeklarowanie żadnego okresu gwarancji, skutkować będzie odrzuceniem oferty, na podstawie art.89 ust. 1 pkt.2 uPzp.

4. Przyjmujemy termin wykonania zamówienia – **do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.**

5. Przyjmuję/-my* termin płatności do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT.

6. Oświadczam/-y*, że oferta nie zawiera/zawiera* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

Zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa załączam/-y* pisemne uzasadnienie zastrzeżenia informacji.

7. Oświadczamy, iż wybór mojej/naszej* oferty

1) nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*

2) będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*

a) nazwa przedmiotu zamówienia

.....
b)wartość przedmiotu zamówienia

8. Informuję/-my*, że:

a)nie zamierzamy powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcy*:

b)zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy*:

(W przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia, należy opisać jaką część zamówienia wykona podwykonawca oraz nazwę i adres podwykonawcy).

b.1)Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierzył powierzyć podwykonawcy

.....
b.2)Nazwa i adres podwykonawcy

9. Zobowiązuję/-my* się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy (wg wzoru zawartego w [Załączniku Nr 7 do SIWZ](#)),

10. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy* mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem, w oparciu o zalecenia Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str.36).

Legenda:

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR).

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

11. Ofertę składam/-y* na ponumerowanych stronach, w kolejności

1. FORMULARZ OFERTOWY str. 1

2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY str.....

3. TABELA Z PARAMETRAMI TECHNICZNYMIstr

4. UPOWAŻNIENIE/PEŁNOMOCNICTWO str.....

5. ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ str.....

Oświadczamy/-y* – pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 KK) – iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

.....
miejscość i data

.....
podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

(*) niepotrzebne skreślić , wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca lub wpisać nie dotyczy

.....
Pieczęć Wykonawcy

Formularz asortymentowo – cenowy

Część nr 1 Aparat EKG dla Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł (kol. 4x 5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł (kol. 6+ 7)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Aparat EKG	szt.	1						
				Razem:					

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

.....
Pieczęć Wykonawcy

Formularz asortymentowo – cenowy

Część nr 2 Diatermia –sala operacyjna

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł (kol. 4x 5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł (kol. 6+ 7)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Diatermia	szt.	2						
				Razem:					

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

.....
Pieczęć Wykonawcy

Formularz asortymentowo – cenowy

Część nr 3 Pompa infuzyjna objętościowa

Lp	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł (kol. 4x 5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł (kol. 6+ 7)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Pompa infuzyjna objętościowa	szt.	2						
Razem:									

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

.....
Pieczęć Wykonawcy

Formularz asortymentowo – cenowy

Część nr 4 Materac przeciwodleżynowy

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł (kol. 4x 5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł (kol. 6+ 7)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Materac przeciwodleżynowy	szt.	20						
				Razem:					

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Część nr 1 Aparat EKG-1szt

Producent

Nazwa-model/typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	Producent	Podać	
	Model/Typ	Podać	
	Klasa wyrobu medycznego	Tak	
Wymagania techniczne			
1	Aparat EKG, 3, 6-cio i 12 - to kanałowy z analizą i interpretacją danych z badań	TAK	
2	Tryby pracy:1-automatyczny; 2-ręczny	TAK	
3	Automatyczne wykrywanie załamków P, QRS, T oraz pomiar amplitud wszystkich załamków.	TAK	
4	Pomiar interwałów R-R, P-Q, Q-T oraz czasów trwania P i QRS.	TAK	
5	Pomiar poziomu i nachylenia odcinka ST.	TAK	
6	Ciągły pomiar HR.	TAK	
7	Obliczenie HR, Q-Tc.	TAK	
8	Obliczenie osi elektrycznych załamków P, QRS, T.	TAK	
9	Interpretacja załamków P, QRS, T.	TAK	
10	Wykrywanie implantowanego kardiostymulatora serca.	TAK	
11	Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń.	TAK	
12	Kolorowy wyświetlacz LCD min. 7" (+/-10%) umożliwiający jednoczesne wyświetlanie min. 12 krzywych EKG.	TAK	
13	Aparat wyposażony w klawiaturę alfanumeryczną, funkcyjną oraz panel dotykowy.	TAK	
14	Pamięć wewnętrzna do przechowywania minimum 1000 zapisów EKG z możliwością archiwizacji na zewnętrznym nośniku w formacie pdf. oraz scp.	TAK	
15	Aparat wyposażony w minimum 3 porty USB.	TAK	
16	Możliwość przesłania wyników badań bezpośrednio z aparatu na dowolny adres email lub inny aparat EKG.	TAK	
17	interfejs komunikacyjny LAN umożliwiający wysyłanie zapisów badań EKG oraz dokumentacji medycznej w formie wiadomości e-mail bezpośrednio z aparatu na dowolną skrzynkę odbiorczą	TAK	
18	Możliwość wykonywania badania spirometrycznego przy użyciu przystawki spirometrycznej	TAK	
19	Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych.	TAK	
20	Cyfrowa filtracja zakłóceń mięśniowych.	TAK	
21	Cyfrowa filtracja linii izoelektrycznej.	TAK	
22	Możliwość wydruku wyników badań w trybie Cabrera.	TAK, podać	
23	Drukarka wbudowana w aparat. Wydruk na papierze o szerokości minimum 112 mm +/-5%. Prędkość zapisu: minimum 5; 10; 25; 50 mm/s. Czułość wydruku: minimum 2,5; 5; 10; 20 mm/mV Minimum 1 rolka papieru dostarczona wraz z aparatem.	TAK	
24	Możliwość wydruku bezpośrednio z aparatu na drukarce zewnętrznej, na papierze formatu A4.	TAK	
25	Sygnalizacja odłączonych odprowadzeń.	TAK	
26	Zasilanie z sieci elektroenergetycznej 230V 50 Hz i z wbudowanego w aparat bezobsługowego akumulatora.	TAK	
27	Sygnalizacja poziomu naładowania akumulatora.	TAK, podać	
28	Komunikacja w języku polskim.	TAK	
29	Wyposażenie: Kabel pacjenta - 1 szt. Elektrody kończynowe - 4szt Elektrody przedsercowe przyssawkowe- 6 szt.	TAK	
30	Wózek zapewniający bezpieczne i ergonomiczne zainstalowanie oraz mobilność aparatu. Wózek wyposażony w min. 1 pojemnik na akcesoria oraz możliwość zablokowania min. 2 kół wózka-1szt	TAK	

31	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE.	TAK	
Pozostałe wymagania			
32	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK, PODAĆ	
33	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
34	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
35	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
36	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
37	Instrukcja obsługi w języku polskim, wraz z listą opisującą komunikaty i błędy	TAK	
38	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
39	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń	TAK	
40	Nieodpłatne przeglądy okresowe dostarczonego sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z zestawami części zamiennych, które podlegają wymianie podczas przeglądu w okresie trwającej gwarancji	TAK	

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w oryginalnych katalogach, folderach, instrukcjach w języku polskim z zakreśleniem danego parametru.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby/-ów uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Część nr 2 Diatermia- sala operacyjna 2szt

Producent

Nazwa-model/typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji.....

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	Producent	Podać	
	Kraj pochodzenia	Podać	
	Rok produkcji fabrycznie nowe	Podać/TAK	
1.	Częstotliwość podstawowa generatora min. 447kHz	TAK	
2.	Dostosowanie do resekcji transuretalnej TUR-przy pracy w środowisku ciekłym	TAK	
3.	Specjalne programy: laparoscopia, artroskopia, chirurgia ogólna, argon	TAK	
4.	Możliwość zapisu indywidualnych ustawień urządzenia: Możliwe zapisanie w pamięci urządzenia 7 różnych ustawień indywidualnych (tryby pracy, tryby aktywacji, wartości dawek)	TAK/podać	
5.	Tryb pracy monopolarnej: cięcie bez koagulacji, cięcie z koagulacją(3 głębokości),cięcie w osłonie argonu, koagulacja punktowa, koagulacja punktowa powierzchniowa, koagulacja natryskowa, koagulacja argonowa	TAK/podać	
6.	Moc wyjściowa skuteczna max przy cięciu monopolarnym [W]/rezystancja obciążenia Ohm min.300/500	TAK	
7.	Napięcie maksymalne przy cięciu monopolarnym min.1800	TAK	
8.	Moc wyjściowa skuteczna max przy koagulacji monopolarnej[W]/rezystancja obciążenia Ohm: 120/500	TAK	
9.	Napięcie maksymalne przy koagulacji monopolarnej: 2300 kontaktowa 2800 natryskowa (+/- 10%)	TAK	
10.	Liczba niezależnych wyjść bipolarnych: min.2	TAK	
11.	Liczba niezależnych wyjść monopolarnych: min.2	TAK	
12.	Tryb pracy bipolarnej: cięcie i koagulacja	TAK	
13.	Moc wyjściowa skuteczna max. przy cięciu bipolarnym[W]/rezystancja obciążenia Ohm: 80/100	TAK	
14.	Napięcie max przy cięciu bipolarnym Vp-p[V]: 480	Tak	
15.	Moc wyjściowa maksymalna przy koagulacji bipolarnej[W]: 80-100	Tak	
16.	Napięcie max przy koagulacji bipolarnej Vp-p[V]: 480	Tak	
17.	Tryb auto koagulacji: Możliwość aktywacji automatycznej koagulacji w trybie bipolarnym z regulowanym opóźnieniem od 0 do 4 s (10 stopni regulacji)	Tak	
18.	Zabezpieczenia: system ciągłej kontroli i monitorowania przylegania elektrody biernej PDM, sygnalizacja błędu dawki ,kontrola czasu ciągłej aktywacji, ciągła kontrola prądów upływności, kodowa sygnalizacja błędów	Tak	
19.	Układ monitorowania jakości kontaktu elektrody powrotnej: Ciągły system kontroli przylegania elektrody biernej przy elektrodach dzielonych oraz system analizy kontaktu przy zastosowaniu elektrod niedzielonych. Próbkowanie co 10 msec	Tak	
20.	Informacja o poprawnym podłączeniu elektrody biernej na wyświetlaczu urządzenia	Tak	
21.	Wyświetlacz danych: ciekłokrystaliczny LCD	Tak	
22.	Sygnalizacja akustyczna: dwutonowa	Tak	
23.	Masa aparatu max. 9kg (+/- 15%)	Tak	
24.	Wymiary aparatu: 305 mm x 175 mm x305 mm+/-5%	Tak	
25.	Inne cechy charakterystyczne, funkcje specjalne: Kontrola startu cięcia i koagulacji, automatyczna kontrola	Tak/podać	

	koagulacji, wydzielone funkcje micro cięcia i mikrokoagulacji z precyzyjną regulacją co 0,1 W, możliwość współpracy z wielorazowymi i jednorazowymi nie dzielonymi i dzielonymi elektrodami neutralnymi		
26.	Zgodność z normami: CSA,IEC,60-601-2-2,SEV,UL,FDA	Tak/podać	
27.	Sterownik nożny dwuprzyciskowy, wodoodporny typu VARIO (możliwość płynnej regulacji mocy koagulacji od 0 do wartości nastawionej)	TAK	
28.	Przewód do elektrody neutralnej jednorazowej , długość 5m	TAK	
29.	Elektrody neutralne jednorazowe, powierzchnia 128cm ² , 50 szt. w opakowaniu po 5 szt., sterylna	TAK	
30.	Przewód do elektrody neutralnej wielorazowej, długość 3,5m	TAK	
31.	Silikonowa podwójna elektroda neutralna, dwustronna, powierzchnia 500cm ² +/-5%	TAK	
32.	Uchwyt do elektrod monopolarnych 4mm, dwuprzyciskowy do cięcia i koagulacji z kablem, wielorazowy	TAK	
33.	Wielorazowy przewód bipolarny, długość 4m, gniazdo po stronie narzędzia: Wtyk okrągły(europejski), Wypustka (europejski), Wtyk okrągły (USA)	TAK	
34.	Wielorazowy przewód monopolarny, długość 3,5m, gniazdo przyłączeniowe po stronie narzędzia 4mm, Przyłączy AAG/Martin	TAK	
35.	Przewód zasilający	TAK	
	Pozostałe wymagania		
37.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	TAK	
38.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2017	TAK	
39.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
40.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
41.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
42.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
43.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
44.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim	TAK	
45.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi.	TAK	
46.	Szkolenie personelu technicznego	TAK	
47.	Założenie paszportu technicznego dla dostarczonego urządzenia	TAK	
48.	Nieodpłatne przeglądy okresowe dostarczonego sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z zestawami części zamiennych, które podlegają wymianie podczas przeglądu w okresie trwającej gwarancji	TAK	

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w oryginalnych katalogach, folderach w języku polskim z zakreśleniem danego parametru.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Część nr 3 Pompa infuzyjna objętościowa-2szt

Producent

Nazwa-model/typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	Producent	Podać	
	Kraj pochodzenia	Podać	
	Rok produkcji fabrycznie nowe	Podać/TAK	
Pompa objętościowa-2szt			
1.	Pompa objętościowa do podawania dożylnego, dotętniczego i dojelitowego sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK	
2.	Możliwość podaży preparatów krwiopochodnych.	TAK	
3.	Zatrzaszkowe mocowanie i współpraca ze stacją dokującą.	TAK	
4.	Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem składający się z dwóch elementów – jeden w pompie jeden na drenie. Kolorystyczne kodowanie zacisków szczelinowych w zależności od stosowanej terapii.	TAK	
5.	Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub Stacji Dokującej	TAK	
6.	Dokładność mechaniczna $\ll \pm 0,5\%$	TAK	
7.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 9,4 h. przy przepływie 80 ml/h. lub 8,5 h przy przepływie 100ml/h	TAK	
8.	Masa pompy maksymalnie do 2 kg (+/- 10%)	TAK	
9.	Wymiary 280 x 80 x 170 mm (szer. x wys. X gł.) (+/- 10%)	TAK	
10.	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na minimum 3 poziomach	TAK	
11.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji.	TAK	
12.	Różne tryby infuzji: infuzja równoległa, wzrost-utrzymanie-spadek; programowanie min. 12 cykli o różnych parametrach; podaż okresowa z przerwami; dawka w czasie; kalkulacja prędkości dawki.	TAK	
13.	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	TAK	
14.	Czujnik zmian ciśnienia w linii - okluzji i rozłączenia linii bez konieczności stosowania specjalnych drenów	TAK	
15.	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 1 200 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK	
16.	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) min. 9999 ml.	TAK	
17.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu.	TAK	
18.	Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK	
19.	Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w infuzjoterapii na terenie szpitala z możliwością zastosowania do tworzenia	TAK	

	Bibliotek Leków na poszczególne oddziały. Do 50		
20.	Biblioteka Leków zawierająca 500 leków z możliwością podzielenia na min.15 grup.	TAK	
21.	Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max;limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji.	TAK	
22.	Bolus o określonej objętości . Bolus podawany na żądanie .Maksymalna objętość bolusa po alarmie okluzji ≤0,2ml	TAK	
23.	Możliwość precyzyjnej podaży z lub bez czujnika kropli.	TAK	
24.	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika	TAK	
25.	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej	TAK	
26.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń .	TAK	
27.	Alarm odłączonego czujnika kropli	TAK	
28.	Menu w języku polskim	TAK	
29.	Możliwość precyzyjnej podaży bez czujnika kropli.	TAK	
30.	Kabel łączący do centrali przywołania personelu	TAK	
31.	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej.	TAK	
32.	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 9999 ml	TAK	
33.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 99:59 godzin	TAK	
34.	Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej - 3 pompy.	TAK	
35.	Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI	TAK	
36.	Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA	TAK	
37.	Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza ≤ 0,01 ml	TAK	
38.	Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej/stanowisko pacjenta z komputerem poprzez Ethernet - złącze RJ45. Bez konieczności stosowania dodatkowych kabli np.RS232.	TAK	
39.	Opcjonalna możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp poza stacją dokującą z komputerem.	TAK	
Pozostałe wymagania			
40.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	TAK	
41.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2017	TAK	
42.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
43.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
44.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
45.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
46.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
47.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
48.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi.	TAK	
49.	Szkolenie personelu technicznego	TAK	
50.	Założenie paszportu technicznego dla dostarczonego urządzenia	TAK	

51.	Nieodpłatne przeglądy okresowe dostarczonego sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z zestawami części zamiennych, które podlegają wymianie podczas przeglądu w okresie trwającej gwarancji	TAK	
-----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	--

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w oryginalnych katalogach, folderach, instrukcjach w języku polskim z zakreśleniem danego parametru.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Część nr 4 SIWZ Materac przeciwoleżynowy-20szt

Producent

Nazwa-model/typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji.....

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	Producent	Podać	
	Model/Typ	Podać	
	Klasa wyrobu medycznego	Tak	
Wymagania techniczne			
1	Materac zmiennociśnieniowy, komory winny napełniać się powietrzem i opróżniać na przemian co trzecia w cyklu 10-minutowym –system 1:3 (Nie dopuszcza się materacy pracujących w trybach innych np. 2:1 nie dających skutecznej terapii przeciwoleżynowej).	TAK	
2	System pracy 3 do 1 co oznacza iż w czasie 1/3 cyklu co trzecia komora pozostaje bez powietrza, tj komory nr 1,4,7,10, 13, 16 pozostają bez powietrza przez 1/3 czasu trwania cyklu, następnie zostają napełnione powietrzem, a komory nr 2,5,8,11,14,17 zostają opróżnione, po czym następuje zmiana na komory 3,6,9,12,15,18.	TAK	
3	3 aktywne przewody powietrzne łączące pompę z materacem doprowadzające powietrze do komór, umożliwiające pracę w systemie 3 do 1.	TAK	
4	Funkcja szybkiego spuszczenia powietrza z zaworem CPR w czasie nie dłuższym niż 10 sekund(istotne w czasie zagrożenia życia pacjenta i konieczności szybkiego spuszczenia powietrza z materaca celem prowadzenia skutecznej resuscytacji krążeniowo-oddechowej).	TAK	
5	Filtr powietrza zinterowany z pompą wbudowany w obudowę pompy z możliwością wymiany, nie dopuszcza się filtrów zewnętrznych np. kapsułkowych.	TAK	
6	Komory ze specjalnymi otworami wentylującymi pacjenta i pozwalającymi wpływać na mikroklimat wokół pacjenta.	TAK	
7	Wysokość komór materaca min. 12,5 cm.	TAK	
8	Wymiary materaca 90x200cm ±2cm	TAK	
9	Limit wagi pacjenta (skuteczność terapeutyczna) nie mniej niż 180kg	TAK	
10	Materac automatycznie dostosowujący się do zmiany pozycji łóżka (poziom ciśnienia, podatny na zmianę ułożenia materiału). Posiada system przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania). Powlekanie koszulki na spodzie pokrowca materaca przyczyniające się do zmniejszenia sił tarcia u pacjentów przebywających w pozycji siedzącej i w ten sposób zapobiegających uszkodzeniom skóry u tych pacjentów.	TAK	
11	Konstrukcja materaca umożliwiająca łatwe odcinkowe usunięcie komór spod leżącego pacjenta celem realizowania terapii bezdotykowej, tzw. wypinanie pojedynczych komór.	TAK	
12	Przewody materaca w pokrowcu ochronnym zakończone końcówką umożliwiającą ich łatwe zespolenie i odłączenie od pompy zasilającej materac. Posiadające zamknięcie transportowe – MATERAC Z FUNKCJĄ TRANSPORTOWĄ	TAK	
13	Materac wyposażony w pokrowiec odporny na uszkodzenie, oddychający, wodoodporny i nieprzemakalny, rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia. Pokrowiec i komory dostosowane do mycia i dezynfekcji.	TAK	
14	Pokrowiec materaca wyposażony w pasy mocujące materac przeciwoleżynowy do materaca pasywnego - po jednym od strony głowy i od strony nóg. Pasy rozciągliwe dostosujące się do różnej grubości materacy.	TAK	
15	Materac wyposażony w dwa uchwyty transferowe z każdej strony materaca do przesuwania materaca.	TAK	
16	Pompa : 1. niski poziom hałasu do 26 dB +/- 10%, (spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia) co daje komfort pacjentowi oraz personelowi medycznemu pracującemu w pobliżu pompy) 2. sterowanie manualne (pokrętko) umożliwiające regulację ciśnienia w	TAK	

	3. komorach materaca, funkcję tłumienia drgań 4. alarm wizualny przy niskim ciśnieniu 5. stały 10 minutowy cykl pracy 6. uchwyty do zawieszenia pompy na szczycie łożka z regulacją rozstawu w celu stabilnego zainstalowania na szczycie łożka 7. sygnalizację awaryjnego działania pompy, 8. dodatkowe dwa wewnętrzne filtry w pompie – odpowiedzialne za drugi proces oczyszczania powietrza. 9. Możliwość podłączenia materaca o skutecznym obciążeniu przeciwoleżynowym terapeutycznym 250kg 10. zasilana 220-230V		
	Pozostałe wymagania		
17	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK, PODAĆ	
18	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
19	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
20	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
21	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
22	Instrukcja obsługi w języku polskim, wraz z listą opisującą komunikaty i błędy	TAK	
23	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
24	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń	TAK	
25	Nieodpłatne przeglądy okresowe dostarczonego sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z zestawami części zamiennych, które podlegają wymianie podczas przeglądu w okresie trwającej gwarancji	TAK	

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w oryginalnych katalogach, folderach, instrukcjach w języku polskim z zakreśleniem danego parametru.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

..... dnia

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa**

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP.
2. *[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział wykluczenie Wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu].*

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt.1) ustawy PZP.

....., dnia 2017 r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

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 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy PZP*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

....., dnia 2017 r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh 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.

....., dnia 2017 r.

.....
Pieczeńć imienna i podpis

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY NIE POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS//CEiDG), nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia 2017 r.

.....
Pieczeńć imienna i podpis

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

....., dnia 2017 r.

.....
Pieczeńć imienna i podpis

UWAGA:

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, brak podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, **musi wykazać każdy z Wykonawców**, wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

.....
.....
.....
.....
pełna nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

w imieniu:

.....
nazwa Wykonawcy

I. Oświadczam, że:

1) nie należe/-my* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych z (tekst jednolity Dz.U. z 2017r. poz. 1579), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634)*

2) należe/-my* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2017r. poz. 1579), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r., poz. 184, 1618, 1634)*

.....
.....

II. Oświadczam, że*:

nie należe/-my* do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r., poz. 184, 1618, 1634)*

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić

UWAGA

Wykonawcy zobowiązani są do złożenia oświadczenia w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP. Wraz z oświadczeniem, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

.....
nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego:

ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie

w imieniu:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

1. Oświadczam/-y*, że oferowany przedmiot zamówienia w części Nr poz. jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U z 2017r., poz. 211) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z dostawą oraz przez cały okres trwania umowy.*
- 1.1. Oświadczam/-y*, że zaoferowany przedmiot zamówienia w części Nr poz. nie jest wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.*
2. Oświadczam/-y*, że zaoferowany przedmiot zamówienia odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia przedstawionemu w SIWZ.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

* niepotrzebne skreślić

UMOWA NR DAZ.26.096.2017- wzór

zawarta w dniu 2017 r. w Częstochowie, pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY
UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS:0000003907, NIP:573-22-99-604, REGON:001281053, zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”, który reprezentuje:

Dyrektor –.....

a

.....
KRS/wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej:

REGON:

NIP:

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

którą reprezentują:

.....
w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest: **ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie wraz dostawą, montażem, uruchomieniem oraz szkoleniem pracowników Zamawiającego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w formularzu asortymentowo -cenowym, o którym mowa w **Załączniku Nr 2 do SIWZ**, a stanowiącym **Załącznik Nr 1** do niniejszej umowy.
2. Szczegółowe wymagania techniczne, jakie musi spełniać przedmiot zamówienia, określone zostały w tabeli zawierającej parametry techniczne, stanowiącej **Załącznik Nr 2** do niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. z 2017r. poz. 211)
4. Wykonawca zobowiązany jest wraz z dostawą do dostarczenia dokumentów dla przedmiotu umowy zgodnie z **Załącznikiem Nr 3** do niniejszej umowy, stanowiącym **Załącznik Nr 6 w SIWZ** potwierdzonych „za zgodność z oryginałem”.
5. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części sprzętu medycznego (jeśli występują).

§2

1. Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym **Załącznik Nr 1** do niniejszej umowy i on stanowi podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszty transportu, opakowania, ubezpieczenia, montażu, szkolenia pracowników w siedzibie Zamawiającego, i inne koszty jeśli występują bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa).
3. Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę: netto zł (słownie:), brutto zł (słownie:).

§3

1. Wykonawca dostarczy i zainstaluje sprzęt, o którym mowa w §1 ust.1 umowy w terminie **do 6 tygodni** od daty zawarcia niniejszej umowy.

2. Szkolenie pracowników medycznych Zamawiającego o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy, odbędzie się w terminie nie dłuższym niż **2** dni od daty dostarczenia i instalacji sprzętu, potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym, określonym w § 4 ust. 5 niniejszej umowy.
3. Szkolenie pracowników technicznych Zamawiającego w zakresie racjonalnej eksploatacji sprzętu odbędzie się w terminie nie dłuższym niż **2** dni od daty dostarczenia i instalacji sprzętu, potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym, określonym w § 4 ust. 5 niniejszej umowy.

§4

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, kompletny, a także wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych i prawnych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostarczenia sprzętu z wyprzedzeniem 2 dni roboczych.
3. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w godzinach 9:00 – 13:00 w dzień roboczy.
4. Przy odbiorze przedmiotu dostawy powinien być obecny kompetentny przedstawiciel Wykonawcy z kompletem dokumentów. Czynność odbioru kompletnej dostawy strony zobowiązują się potwierdzić na piśmie.
5. Przekazanie do użytku gotowego do pracy sprzętu wraz z kompletem dokumentów (w tym instrukcja obsługi w języku polskim, karty gwarancyjne w języku polskim, zaświadczenie dla personelu medycznego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu (po odbyciu szkoleniu), zaświadczenie dla personelu technicznego, założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń oraz z kserokopią dokumentów, o których mowa w [Załączniku Nr 3](#) do niniejszej umowy potwierdzonych „za zgodność z oryginałem” – zostanie stwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez Kierownika Działu Aparatury Medycznej i Teletechniki, bezpośredniego użytkownika lub osobę upoważnioną oraz uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
6. Brak wymienionych dokumentów w ust. 5 niniejszego paragrafu spowoduje nie podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego, nie przyjęcie dostawy oraz jej zwrot na koszt Wykonawcy.

§5

1. Zamawiający zobowiązuje się do używania dostarczonego sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem i wymogami prawidłowej eksploatacji określonymi w instrukcji obsługi.
2. W okresie gwarancji koszty obowiązkowych przeglądów okresowych sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z zestawami części zamiennych, które podlegają wymianie podczas przeglądu, usługi serwisowe sprzętu wynikające z instrukcji obsługi w pełniej wysokości obciążają Wykonawcę.
3. Wykonawca zapewnia świadczenie usług gwarancyjnych, pogwarancyjnych oraz serwisowych przez autoryzowany serwis producenta sprzętu na terenie kraju.

§6

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu **miesięcznej** gwarancji (nie krótszy niż **18** miesięcy) na dostarczony sprzęt.
2. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w § 4 ust. 5 umowy.
3. Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas przestoju sprzętu lub osprzętu z powodu awarii, który upłynął od dnia zgłoszenia awarii Wykonawcy do chwili usunięcia awarii potwierdzonego protokołem odbiorczym/raportem serwisowym podpisanym przez Kierownika Działu Aparatury Medycznej i Teletechniki oraz uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
4. W okresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełniej wysokości koszty napraw oraz wymiany wszelkich uszkodzonych elementów, które uległy uszkodzeniu w czasie pracy, jak również inne koszty związane z naprawą (w tym koszty dojazdu itp.). Nie dotyczy to elementów zużywalnych oraz elementów, które uległy uszkodzeniu wskutek użytkowania niezgodnego z instrukcją obsługi lub zaleceniami producenta.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany sprzętu na nowy w przypadku dokonania w okresie gwarancji 3 napraw niewynikających z winy Zamawiającego. W takim wypadku Wykonawca, dostarczy nowy sprzęt w terminie do 20 dni od dnia stwierdzenia ww. awarii przez Zamawiającego z nową gwarancją.
6. Wykonawca ustala, że w okresie gwarancji w przypadku wystąpienia jakichkolwiek awarii i usterek w przedmiocie umowy, osobą reprezentującą Wykonawcę odpowiedzialną za prawidłową reakcję na zgłoszenie awarii jest: p. , tel.

§7

1. Wykonawca zobowiązuje się zachować czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym. Czas usunięcia usterki w terminie max. 5 dni roboczych liczony od momentu podjęcia naprawy. Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych.
2. Dopuszcza się wydłużenie wymaganego czasu podjęcia naprawy pod warunkiem akceptacji przez Zamawiającego.

3. Przyjęcie do używania sprzętu po dokonanej naprawie lub usunięciu awarii dokonuje bezpośredni użytkownik, Kierownik Działu Aparatury Medycznej i Teletechniki lub osoba przez niego wyznaczona na podstawie pisemnego protokołu.

§8

1. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia przy odbiorze lub po przekazaniu do użytku gotowego do pracy sprzętu wraz z kompletem dokumentów, wad jakościowych dostarczonego sprzętu lub w przypadku stwierdzenia uszkodzenia sprzętu czy też w przypadku dostarczenia sprzętu nie zamówionego.
2. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia wad ukrytych sprzętu.
3. Reklamacja będzie składana telefonicznie, faksem lub emailiem przez Kierownika Działu Aparatury Medycznej i Teletechniki Zamawiającego lub osobę upoważnioną i każdorazowo niezwłocznie potwierdzona na piśmie.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany sprzętu wadliwego na sprzęt bez wad na swój koszt w ciągu 20 dni od otrzymania informacji o reklamacji od Zamawiającego, dotyczącej uszkodzenia sprzętu, wad jakościowych.
5. W przypadku dostarczenia sprzętu niezamówionego przez Zamawiającego zostanie on zwrócony Wykonawcy na jego koszt.

§9

Pod rygorem utraty gwarancji Zamawiający nie może dokonywać jakichkolwiek zmian konstrukcyjnych w dostarczonym sprzęcie bez porozumienia z Wykonawcą.

§10

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 2 nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę, po odbiorze przedmiotu umowy, potwierdzonym protokołem końcowym odbioru dostawy, o której mowa w § 4 ust 5 niniejszej umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia za dostawę przedmiotu umowy nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.
W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.
3. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
4. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
5. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 4 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości zamówienia wskazanego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 5, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości zamówienia wskazanego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

8. Kara umowna płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 4 i 5 niniejszego paragrafu.
9. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym sprzętem i z dokumentami opisanymi w § 4 ust. 5.
10. Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§11

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczania kar umownych w przypadku i wysokościach określonych umową:
 - 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nieterminowej dostawy w wysokości 0,5% wartości brutto zamówienia określonej w §2 ust. 3 umowy, za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w §3 ust. 1 niniejszej umowy,
 - 2) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nieterminowego przeszkolenia personelu Zamawiającego, w wysokości 0,5% wartości zamówienia brutto określonej w § 2 ust. 3 umowy za każdy dzień opóźnienia ponad terminy określone w § 3 ust. 2 i ust.3 umowy.
 - 3) w przypadku przekroczenia deklarowanego czasu przystąpienia do naprawy sprzętu lub osprzętu lub przekroczenia czasu naprawy określonego w § 7 ust. 1 umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto zamówienia określonej w § 2 ust. 3 umowy, za każdy dzień opóźnienia,
 - 4) Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę w wysokości 20% wartości brutto określonej w § 2 ust. 3 umowy w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od niniejszej umowy oraz w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego na podstawie § 13 ust. 1 umowy.
2. Kara umowna płatna będą w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącen kwoty kary umownej z bieżącej faktury za wykonanie dostawy, wystawionej przez Wykonawcę.
3. W przypadku, gdy strata rzeczywista spowodowana niewykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający może niezależnie od kar umownych dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.
4. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego umowy.

§12

1. Zmiany istotnych postanowień umowy mogą dotyczyć:
 - 1) zmiany parametrów technicznych przedmiotu zamówienia, jeśli przyczyni się to do poprawy jakości zamówienia, przy czym zmiana ta nie spowoduje zwiększenia kosztów realizacji zamówienia,
 - 2) obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego przedmiotem umowy.
 - 3) zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia (zmianie ulega stawka VAT i cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian) lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy.
2. Zmiany umowy, o których mowa w §12 ust. 1 mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie Strony, z zastrzeżeniem ust. 1 pkt. 3 niniejszego paragrafu.

§13

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie wymieni zakwestionowanego towaru wadliwego w terminie 20 dni od daty otrzymania informacji o reklamacji, o której mowa w § 8 ust. 4 oraz jeżeli Wykonawca nie wymieni sprzętu na nowy w przypadku, o którym mowa w § 6 ust. 5 ze skutkami określonymi w § 11 ust. 1 pkt. 4 umowy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
3. Zamawiającemu, niezależnie od przypadku określonego w art. 145a u Pzp oraz od przypadku określonego w ust. 1 niniejszego paragrafu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyście wykonuje umowę,
 - 2) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
 - 3) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.
4. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w pkt. 2-3 ust.3.

5. Protokół koordynacyjny dla Wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie stanowi Załącznik Nr 4 do niniejszej umowy.

§14

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) i ustawy z dnia 24 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 459).
2. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności z zastrzeżeniem ust. 2 pkt. 3 paragrafu 12.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§15


1. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

.....

.....

	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie	
	Dokument Zintegrowanego Systemu Zarządzania	
ZAL-105-000-001	Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala	Nr edycji: 1

- **W związku z wdrożeniem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny Zintegrowanego Systemu Zarządzania (w tym ISO 9001, ISO 14001 oraz PN-N-18001) zobowiązuje się wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala do stosowania poniższych zasad**

1. Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie poniższych zobowiązań.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań funkcjonującego w Szpitalu Zintegrowanego Systemu Zarządzania, a w szczególności do:
 - 2.1. Przestrzegania przez podległe osoby ogólnych przepisów oraz zasad BHP i Ppoż.
 - 2.2. Organizacji stanowisk roboczych – zgodnie z ww. przepisami.
 - 2.3. Zapoznania się ze szczegółowymi instrukcjami wewnętrznymi BHP i Ppoż. oraz wysłuchanie niezbędnych wyjaśnień osoby nadzorującej.
 - 2.4. Przeprowadzenia uzupełniającego instruktażu stanowiskowego uwzględniającego wymogi instrukcji BHP i Ppoż.
 - 2.5. Zobowiązania osób bezpośrednio nadzorujących wykonawstwo do stosowania się do szczegółowych uwag i zaleceń otrzymywanych od osoby zlecającej wykonanie prac oraz od służby BHP.
 - 2.6. Właściwej gospodarki odpadami:
 - Prowadzenia segregacji odpadów w miejscu ich powstawania,
 - Gromadzenia wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych i zabezpieczonych miejscach,
 - usuwania odpadów z terenu przedsiębiorstwa,
 - uzgodnienia sposobu i miejsca tymczasowego gromadzenia i postępowania z odpadami niebezpiecznymi.
 - 2.7. Zabezpieczenia terenu przed skażeniem substancjami niebezpiecznymi.
 - 2.8. Zabezpieczenia terenu Szpitala przed niepożądanymi emisjami pyłów i gazów.
 - 2.9. Realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej i innych surowców.
 - 2.10. Stosowania przy realizacji zadań sprzętu sprawnego technicznie:
 - bez wycieków oleju,
 - spełniającego wymogi BHP i prawa o ruchu drogowym.
 - 2.11. W przypadku zaistniałej awarii natychmiast powiadomić służby BHP, w celu podjęcia wspólnych działań naprawczych - jeżeli nastąpi niekontrolowany wyciek oleju należy zastosować skuteczny sorbent, zebrać warstwę skażoną i przetransportować do utylizacji.
 - 2.12. Utrzymania porządku w obszarze swojej działalności.
 - 2.13. Uporządkowania terenu po zakończeniu przedsięwzięcia.
3. Kierownictwo przedsiębiorstwa, któremu Szpital zlecił wykonanie prac na swoim terenie odpowiada w całości za prewencję BHP i Ppoż. oraz postępowanie powypadkowe dotyczące swoich pracowników.
4. Kierownictwo wymienione w punkcie 3 zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania również służb BHP o zaistniałym wypadku / zdarzeniu potencjalnie wypadkowym z udziałem swoich pracowników.
5. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli realizacji powyższych zobowiązań przez swoich przedstawicieli.
6. Wykonawcy prac zobowiązują się do natychmiastowego usunięcia z terenu organizacji osób, wskazanych przez Kierownictwo Szpitala.

Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

Wykonawca:

Zlecający:

Przedstawiciel Wykonawcy:		Przedstawiciel Szpitala:	
Data		Data	
Podpis		Podpis	