

Znak sprawy: DAZ.26.092.2017

SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
/SIWZ/

**ZAKUP PIERWSZEGO WYPOSAŻENIA DLA ODDZIAŁU LECZENIA  
ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNENCYJNYCH  
(DETOKSYKACJI)**

Postępowanie o wartości **poniżej** kwot określonych w przepisach  
wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
- Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017, poz. 1579)  
prowadzone w trybie

**PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

zgodnie z przepisami ww. ustawy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.

- Załącznik Nr 1 - Formularz oferty
- Załącznik Nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy
- Załącznik Nr 3 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
- Załącznik Nr 4 - Informacja o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej
- Załącznik Nr 5 - Oświadczenie przedmiotowe – Część Nr 1,2, 3 i 4
- Załącznik Nr 6 - Oświadczenie przedmiotowe – Część Nr 5, 6, 7, 8, 9 i 10
- Załącznik Nr 7 - Tabela parametrów technicznych– Część Nr 1,2, 3 i 4
- Załącznik Nr 8 - Umowa – wzór– Część Nr 1,2, 3 i 4
- Załącznik Nr 9 - Umowa – wzór– Część Nr 5, 6, 7, 8, 9 i 10

## **§ 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./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, pn.-pt.: 7.00-14.35.  
[www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) [szp@data.pl](mailto: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, poz. 1579., dalej – ustawa PZP).
2. Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

## **§ III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest **ZAKUP PIERWSZEGO WYPOSAŻENIA DLA ODDZIAŁU LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNENCYJNYCH (DETOKSYKACJI)**, w ilości określonej w Załączniku nr 2 do SIWZ.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w **Załączniku Nr 2 do SIWZ – Część Nr 5,6,7,8, 9 i 10 oraz Załącznik Nr 7 do SIWZ – Część Nr 1,2,3 i 4**. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy, stanowiącym **Załącznik Nr 8 i 9 do SIWZ**.
3. Zakup dofinansowany ze środków Województwa Śląskiego w ramach zadania: ZAKUP PIERWSZEGO WYPOSAŻENIA DLA ODDZIAŁU LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNENCYJNYCH (DETOKSYKACJI).
4. **Klasyfikacja według Wspólnego Słownika Zamówień:** 33100000-1, 33123210-3, 33192120-9, 33191000-5., 39143112-4, 34328300-5; 39151000-5; 33192000-2
5. Zamawiający dopuszcza składanie 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.
6. Ilekroć w niniejszej SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu zamówienia, jest mowa o znaku towarowym, patencie lub pochodzeniu, źródle lub szczególnym procesie, który charakteryzuje produkt, 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 lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne i jakościowe, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie zgodnie z przeznaczeniem medycznym.

## **§ IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zamawiający ustala następujący termin wykonania przedmiotu 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 przesłanek**, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP.
2. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**
  - 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
  - 2) sytuacji ekonomicznej i finansowej;
  - 3) zdolności technicznej i zawodowej.**Zamawiający w pkt. 1), 2) i 3) nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.**
3. **W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**
  - 1) brak istnienia podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu musi być wykazany wobec każdego 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) o którym mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP, tj. 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. 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 POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

### **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, Wykonawca załączy do oferty:**

1) Wypełnione, aktualne na dzień składania ofert, oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, według wzoru na [Załączniku Nr 3 do SIWZ](#).

### **2. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23, stosownie do art. 24 ust. 11 ustawy PZP, Wykonawca przekaze Zamawiającemu:**

1) **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP, 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.

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 4 do SIWZ](#) (oryginał).

3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, którego wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, 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.

### **4. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:**

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

### **5. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego na wezwanie Zamawiającego złoży następujące dokumenty:**

1) **Opis przedmiotu zamówienia**, np.: katalogi/foldery/prospekty/informacje, potwierdzające spełnienie opisanych przez Zamawiającego parametrów i wymagań określonych w tabeli parametrów technicznych, zawartej w [Załączniku Nr 7 do SIWZ](#) (Część Nr 1,2,3 i 4), oraz w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym [Załącznik Nr 2 do SIWZ](#) (Część Nr 5,6,7,8,9 i 10) z zaznaczeniem której pozycji dotyczą.

2) **Oświadczenie przedmiotowe** (wzór [Załącznik Nr 5 do SIWZ](#)) – dla Części Nr 1,2,3 i 4;

3) **Oświadczenie przedmiotowe** (wzór [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#)) – dla Części Nr 5,6,7,8,9 i 10;

4) **Certyfikat CU+** potwierdzający antybakteryjność powłoki z miedzi pokrywającej uchwyty do drzwiczek i szuflad – **dotyczy Części Nr 1**, szafka przyłóżkowa.

5) **Certyfikat wydany przez jednostkę oceniającą zgodność**, potwierdzający zgodność z normą PN EN ISO 15883-1 i PN EN ISO 15883-3 lub równoważny – **dotyczy Części Nr 4**.

**6.** Dokumenty wskazane w ust. 5 pkt. 1), 4) i 5) 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, poświadczonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

Oświadczenie wskazane w ust. 5 pkt. 2) i 3) winno być złożone w oryginale.

**7.** 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.

**8.** 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 pkt 1 SIWZ, a dotyczących podwykonawcy któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia.

**9.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie wg wzoru na Załączniku Nr 3 do SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału oraz braku podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.

**10.** Oświadczenia składane, dotyczące wykonawcy oraz podwykonawców, składane są w oryginale.

**11.** Dokumenty inne niż oświadczenia, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

**12.** Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

**13.** Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.

**14.** Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.

**15.** Zamawiający będzie żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**16.** Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 4 pkt. 1 - składa dokumenty lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

**17.** Dokumenty, o których mowa w ust. 16 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**18.** Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 16, 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. 17 stosuje się.

**19.** 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.

**20.** 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, o ile są one aktualne.

**21.** W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz. 1126).

## **22. Wykonawca załączy do oferty:**

**1) formularz ofertowy** stanowiący [Załącznik Nr 1 do SIWZ \(oryginał\)](#) – podpisany i wypełniony w sposób czytelny, z należytą starannością. Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe przeniesienie do formularza ofertowego ceny zaoferowanej w załączonym do oferty formularzu asortymentowo-cenowym.

Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kopii potwierdzonej notarialnie.

**2) formularz asortymentowo-cenowy**, stanowiący [Załącznik Nr 2 do SIWZ \(oryginał\)](#) – podpisany i wypełniony w sposób czytelny, z należytą starannością. Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe obliczenie ceny i sumy formularza asortymentowo-cenowego oraz prawidłowe przeniesienie jej do formularza ofertowego.

Formularz asortymentowo-cenowy powinien być umieszczony bezpośrednio za formularzem ofertowym; Wykonawca wypełnia formularz wg wzoru, zamieszczając w ofercie tylko te części, na które składa ofertę.

**3) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**, według wzoru na [Załączniku Nr 3 do SIWZ \(oryginał\)](#);

**4) tabela parametrów technicznych**, stanowiąca [Załącznik Nr 7 do SIWZ \(oryginał\)](#) – podpisana i wypełniona w sposób czytelny, z należytą starannością – w przypadku składania oferty do [Części nr 1, 2, 3 i 4](#).

Wykonawca wypełnia tabelę wg wzoru, zamieszczając w ofercie tylko te części, na które składa ofertę.

**5) pełnomocnictwo** ustanowione do reprezentowania Wykonawcy/ów ubiegającego/ych się o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć, w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie za zgodność z oryginałem, 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](mailto: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 w formie przewidzianej w § VII SIWZ.

**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. Najświętszej Maryi Panny  
42-200 Częstochowa, ul. Białska 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. W sprawie procedury przetargowej** należy kontaktować się z p. Monika Skoczylas – Dział Zamówień Publicznych, tel./fax. (34) 367-36-74, w godz. 7:00-14:35, [adres e-mail: szp@data.pl](mailto:szp@data.pl).

## **X. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:**

1. SIWZ udostępniona jest na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://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 opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 14.09.2017 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 20.09.2017 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 wątpliwości dotyczących 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.26.092.2017](#).

## **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

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.

## **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 treści 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 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 poświadczane 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 opracowanie pierwszych stron oferty według załączonego do SIWZ wzoru. Niezastosowanie ww. wzoru nie spowoduje odrzucenia oferty. Jednakże Zamawiający wymaga, żeby w złożonej ofercie znalazły się wszystkie oświadczenia zawarte we wzorze formularza ofertowego.
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:

**„Postępowanie Nr DAZ.26.092.2017. Oferta przetargowa na  
ZAKUP PIERWSZEGO WYPOSAŻENIA DLA ODDZIAŁU LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW  
ABSTYNYCJYJNYCH (DETOKSYKACJI),**

**Proszę nie otwierać przed dniem ... 2017 r. godz. ...”**

(wpisuje Wykonawca).

(należy podać datę i godzinę otwarcia ofert)

W przypadku braku ww. danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wynikać z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nieotwarcie w trakcie sesji 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 wyказаł, 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 informacje 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 miał 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 złożyć w KANCELARII (pok. 3.41 – II piętro) Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

2. Termin składania ofert upływa dnia **26.09.2017 r. o godz. 10:00**

3. Zamawiający zwraca ofertę, która została złożona po terminie zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.

4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **26.09.2017 r. o godz. 10:15** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 3.29 (II piętro).

**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 Nr 8 i 9 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. Jeżeli zaoferowana 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. Oceny ofert dokona Komisja Przetargowa.

2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium i jego znaczeniem:

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

#### **Ad. 1) CENA OFERTY**

a) cena oferty to cena brutto obliczona w następujący sposób:

cena brutto = wartość netto + należny podatek VAT,

b) cena oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją całości zamówienia,

c) cenę oferty należy ująć w Formularzu Oferty podając ją cyfrowo i słownie,

d) oferta z najniższą ceną spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 60 punktów, pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:



najniższa cena  
CENA = ..... x 60 pkt  
cena oferty badanej

## Ad. 2) OKRES GWARANCJI

- a) Minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi:
  - 12 miesięcy – Część Nr 1,2,3 i 4,
  - 24 miesiące – Część Nr 5,7,8,9 i 10,
  - 36 miesięcy – Część Nr 6
- b) Zamawiający dokona oceny tego kryterium w zakresie od
  - 12 do 24 miesięcy – Część Nr 1,2,3 i 4,
  - 24 do 60 miesięcy – Część Nr 5,7,8,9 i 10,
  - 36 do 60 miesięcy – Część Nr 6
- c) Zaoferowany przez Wykonawcę okres gwarancji dłuższy niż maksymalny okres gwarancji wskazany w pkt Ad 2)b) nie będzie dodatkowo punktowany.
- d) Zaoferowany przez Wykonawcę okres gwarancji, dłuższy wskazany w pkt Ad 2)b), w przypadku uznania oferty jako najkorzystniejszej, zostanie wpisany do umowy, natomiast dla celów porównania złożonych ofert, przyjęty zostanie maksymalny okres gwarancji podlegający ocenie.
- e) Jeżeli Wykonawca zadeklaruje okres gwarancji krótszy niż wskazany w pkt Ad 2)a), lub nie wskaże żadnego okresu gwarancji, jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ, na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP.
- f) Najdłuższy, zadeklarowany okres gwarancji uzyska maksymalną liczbę punktów w ramach niniejszego kryterium tj. 40 punktów, pozostałe proporcjonalnie mniej według wzoru:

LICZBA PUNKTÓW =  $\frac{\text{badany deklarowany okres gwarancji spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{najdłuższy deklarowany okres gwarancji spośród ofert nieodrzuconych}} \times 40 \text{ pkt}$

3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najkorzystniejszym bilansem wszystkich kryteriów tj. największą ilością punktów uzyskanych w oparciu o podane w ust. 2. kryteria oceny ofert.

4. Zamawiający dokona obliczeń z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## XVI. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie PZP oraz w niniejszej SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ kryteria wyboru.
2. O odrzuceniu ofert(-y) oraz wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, 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](http://www.szpitalparkitka.com.pl).
4. Umowa w sprawie zamówienia publicznego z wybranym do realizacji zamówienia Wykonawcą zostanie zawarta zgodnie z art. 94 ustawy PZP.

## XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający przystąpi do zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą w trybie art. 94 ustawy PZP z uwzględnieniem zapisów art. 139 ustawy PZP.
2. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca przed podpisaniem umowy, na wezwanie Zamawiającego powinien przedłożyć umowę regulującą współpracę Wykonawców.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

### **XVIII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

1. Do umów o zamówienie publiczne stosuje się przepisy DZIAŁU IV ustawy PZP – Umowy w sprawach zamówień publicznych.
2. Zamawiający przedstawia wzór umowy – jako [Załącznik Nr 8 i 9 do SIWZ](#) w oparciu o który zostanie zawarta umowa.

### **XIX. 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”.
2. 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 jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 964),
  - 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).

### **XX. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 p. 7 ustawy PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
7. 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.
8. 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.

### **XXI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

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

### **XXII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia 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 ze zm.).

Częstochowa, dn. 14.09.2017

**P.O. DYREKTOR  
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO  
IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE**

**DR N. MED. JANUSZ KAPUSTECKI**

.....  
podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej

.....  
pieczęć adresowa Wykonawcy

## OFERTA

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 PIERWSZEGO WYPOSAŻENIA DLA ODDZIAŁU LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW  
ABSTYNYNCYJNYCH (DETOKSYKACJI),  
DAZ.26.092.2017**

**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, 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:**

a) okres gwarancji: (w pełnych miesiącach): ..... miesiące/y\*

(nie krótszy niż 12 mies., nie dłuższy niż 24 mies. – Część Nr 1,2,3 i 4,).

(nie krótszy niż 24 mies., nie dłuższy niż 60 mies. – Część Nr 5,7,8,9 i 10).

(nie krótszy niż 36 mies., nie dłuższy niż 60 mies. – Część Nr 6).

**Punktacja za zaoferowany okres gwarancji zostanie przyznana na podstawie § XV SIWZ „OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERTY”.**

**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. W związku z art.91 ust.3a ustawy Pzp, oświadczamy, iż wybór mojej/naszej\*** oferty:

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

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

- nazwa przedmiotu zamówienia

.....  
- 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 8 i 9 do SIWZ).

**10. Oświadczamy, że stosownie do art. 24 ust. 11 Prawa zamówień publicznych** złożymy, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Prawa zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia, przedstawiamy dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**11. 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.

**12. Ofertę składam/-y\*** na ponumerowanych stronach, w kolejności:

1. FORMULARZ OFERTY ..... str. 1

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

3. UPOWAŻNIENIE/PEŁNOMOCNICTWO ..... str. ...

4. OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA..... str. ...

5. .... 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.

.....  
miejsce i data

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

**(\*)** - niepotrzebne skreślić /wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca / wpisać: nie dotyczy / zaznaczyć właściwie

.....  
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Część Nr 1 - ŁÓŻKO SZPITALNE - ZESTAW

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	ŁÓŻKO SZPITALNE - ZESTAW	Sztuka	24						
<b>Razem</b>							xxxxxxxxxx		

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Część Nr 2 - MATERAC PRZECIWODLEŻYNOWY

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	MATERAC PRZECIWODLEŻYNOWY	Sztuka	1						
				<b>Razem</b>		xxxxxxxxxx			

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Część Nr 3 - APARAT EKG

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	APARAT EKG	Sztuka	1						
				<b>Razem</b>		xxxxxxxxxx			

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Część Nr 4 – MYJNIA DEZYNFEKTOR

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	MYJNIA DEZYNFEKTOR	Sztuka	1						
				<b>Razem</b>		xxxxxxxxxx			

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy



.....  
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Cześć Nr 5 – PASY

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa producenta	Nazwa handlowa identycznie jak na fakturze Nr katalogowy [jeżeli dotyczy]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<b>Pasy.</b> <b>Pasy do krępowania pacjenta /szerokie/.</b> Komplet stanowią: 1 szt. pas do krępowania rąk (większy rozstaw tulei mocujących kończyny), 1 szt. pas do krępowania nóg (mniejszy rozstaw tulei mocujących kończyny), - pasy wykonane z wysokiej jakości skóry; - zapinane za pomocą metalowych sprzączek, - pasy mocowane na wierzchu łóżka, przez zapięcie ich końcy do ramy. - wykonane ze skór o grubości 4-5 mm obszyte filcem	Kpl.	5						
<b>Razem:</b>									

**Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu**

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć/pieczętki*

.....  
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Część Nr 6 – SZAFKA DOLNA – 3 szt. , SZAFKA GÓRNA – 3 szt., BIURKO – 1 szt., KRZESŁO OBROTOWE ZMYWALNE – 2 szt.

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa producenta	Nazwa handlowa identycznie jak na fakturze Nr katalogowy [jeżeli dotyczy]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<p><b>Szafka dolna:</b> 1 x szafka dolna szer. 80 cm, wys. 85 cm (w tym nóżki z możliwością regulacji i blat),gł. 50-55 cm; zamykana na klucz – 2 x drzwiczki + 2 x półka z możliwością regulacji.</p> <p>- 1 x szafka dolna szer. 80 cm, gł. 50-55 cm, wys. 85 cm z 4 szufladami; szuflady zamykane na klucz</p> <p>- 1 x szafka dolna szer. 80 cm, gł. 50-55 cm, wys. 85 cm z 2 szufladami; szuflady zamykane na klucz</p>	szk.	1						
		szk.	1						
		szk.	1						
2.	<p><b>Szafka górna</b> szafka górna wisząca szer. 80cm, wys. 64 cm, gł. 35cm, zamykana na klucz; w każdej 2 x drzwiczki + 2 x półka z możliwością regulacji.</p>	Szk.	3						
3.	<p><b>Biurko</b> biurko szer. 120 cm x gł. 60 cm x wys. 75 cm z wysuwanyim blatem na klawiaturę, - 1 x szuflada zamykana na zamek + szafka zamykana na zamek (w środku 1 półka)</p>	Szk.	1						

	Konstrukcja z płyty laminowanej dwustronnie. Kolor - do uzgodnienia								
4.	<b>Krzesło obrotowe, zmywalne</b> – materiał - skay, oparcie wysokie ergonomicznie wyprofilowane, odchylane regulowana głębokość siedziska; głębokość siedziska 45-49 cm, mechanizm CPT, możliwość regulacji wysokości, amortyzacja siedziska, podłokietniki twarde, podstawa czarna, nylonowa, wyposażona w <u>kółka do twardych powierzchni</u> , kolor do uzgodnienia	Szt.	2						
				<b>Razem:</b>					

#### **Wymagania do mebli /dot. szafek, biurka/:**

1. Konstrukcja mebli: z płyty laminowanej dwustronnie w kolorze jasnym - do uzgodnienia, jeśli kolor nie jest określony w opisie;
2. widoczne, zaokrąglone krawędzie płyt zabezpieczone twardym PCV o grubości 2mm.
3. Uchwyty drzwiczek i szuflad metalowe oksydowane kolorze aluminium.
4. Stopki umożliwiające regulację poziomu w zakresie 2 cm.
5. Zawiasy ze stali szlachetnej z funkcją cichego samodomykania.
6. Prowadnice szuflad z funkcją cichego samodomykania np. typu metabox.
7. Drzwi i szuflady wyposażone w system zapobiegający trzaskaniu.
8. Blat na szafkach laminowany o grubości mm; kolor, jeśli nie jest określony w opisie - do uzgodnienia,
9. Przy szafkach stojących blatowych aluminiowa listwa przyścienna.
10. Wszystkie wyżej wymienione stojące szafki i szafy osadzone na cokole.
11. Meble fabrycznie nowe – rok produkcji 2017.
12. Wymagany Atest Higieniczny na płyty wiórowe laminowane oraz protokół badań odporności blatów na środki dezynfekcyjne.
13. Odporność mebli na podwyższoną temperaturę - sąsiedztwo kuchni, odporność na działanie wilgoci oraz na zarysowania i ścieranie, plamy herbaty, kawy

**Podane dane dotyczące wymiarów są orientacyjne. Wykonawca, w celu prawidłowego wywiązania się z umowy zobowiązany jest do dokonania obmiaru przed przystąpieniem do realizacji umowy. Powyższa umowa obejmuje wykonanie mebli wraz z montażem we wskazanym przez Zamawiającego pomieszczeniu.**

#### **Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, fabrycznie nowy, kompletny o wysokim standardzie pod względem jakości wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych, prawnych, wyprodukowany w 2017r.
2. Oświadczamy, że blaty mebli są odporne na środki dezynfekcyjne i posiadają aktualne protokoły badań odporności na środki dezynfekcyjne. Dokumenty te zobowiązujemy się dostarczyć w przypadku wyboru naszej oferty na żądanie Zamawiającego w trakcie trwania zawartej umowy.

**3.** Oświadczamy, że na płyty wiórowe laminowane posiadamy Atest Higieniczny. Dokumenty te zobowiązujemy się dostarczyć w przypadku wyboru naszej oferty na żądanie Zamawiającego w trakcie trwania zawartej umowy.

**Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca koszty dostawy na adres Zamawiającego, montażu, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu**

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć/pieczętki*

.....  
 Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Część Nr 7 – SZAFKA DWUDRZWIOWA PRZESZKLONA NA LEKI, ZAMYKANA NA KLUCZ**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa producenta	Nazwa handlowa identycznie jak na fakturze Nr katalogowy [jeżeli dotyczy]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<p><b>Szafka dwudrzwiowa przeszklona na leki, zamykana na klucz.</b>  <b>Szafka lekarska na nóżkach.</b>                      Szafka metalowa o wymiarach:                      wys. /bez nóżek/ - 1800 mm                      szer. – 900-1000 mm                      gł. – 420-435 mm                      wys. nóżek – 100-140 mm                      Opis: 2 drzwkowa, drzwi przeszklone, wyposażona w zamek patentowy, ryglowanie dwu lub trzypunktowe; wykonana z blachy o gr. 0,8mm; standardowo wyposażona w półki wykonane ze szkła, przestawne co 25 mm, malowana proszkowo w kolorach RAL; wyposażona w regulowane stopki;</p>	Szt.	1						
<b>Razem:</b>									

**Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca koszty dostawy na adres Zamawiającego, montażu, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu**

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczęć/pieczętka*

.....  
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Część Nr 8 – FOTEL DO POBIERANIA KRWI

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa producenta	Nazwa handlowa identycznie jak na fakturze Nr katalogowy [jeżeli dotyczy]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<p><b>Fotel do pobierania krwi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>podłokietnik regulowany w dwóch płaszczyznach (górną-dół, na boki) – szt. 2</u></li> <li>- wyposażony w półkę</li> <li>- pokrętko regulacji położenia i wysokości podłokietnika</li> <li>- siedzisko, regulowane oparcie, z regulowanym zagłówkiem</li> <li>- rama stanowiska</li> <li>- szerokość fotela z półką boczną ok. 71 cm.</li> <li>- szerokość: 78 cm (siedzisko 45 cm)</li> <li>- wysokość: 127 cm</li> <li>- głębokość: 69 cm</li> <li>- dopuszczalne obciążenie: 150 kg</li> <li>- regulacja wysokości podłokietników: od 0 cm do 20 cm</li> <li>- regulacją kąta podłokietników (w poziomie): 180°</li> <li>- regulacja kąta oparcia: 93° - 136°</li> <li>- wymiar podłokietników: 40 x 15 cm</li> </ul> <p>Konstrukcja stalowa w standardzie malowana proszkowo. Oparcie, siedzisko i podłokietnik wykonane z płyty wiórowej obitej pianką poliuretanową i obszyte materiałem skóropodobnym zmywalnym, odpornym na środki dezynfekujące. Kolor do uzgodnienia</p>	Szt.	1						

<b>Razem:</b>			
---------------	--	--	--

**Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca koszty dostawy na adres Zamawiającego, montażu, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu**

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Część Nr 9 – LEŻANKA NA KÓŁKACH I PARAWAN NA KÓŁKACH

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa producenta	Nazwa handlowa identycznie jak na fakturze Nr katalogowy [jeżeli dotyczy]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<p><b>Leżanka na kółkach</b> Wymiary: długość: 185-190 cm szerokość : 54-55 cm wysokość: 51-55cm Konstrukcja wykonana z rur lub profili stalowych, lakierowana proszkowo, leże dwusegmentowe, tapicerowane bezszwowe, ręczna regulacja zagłówka za pomocą mechanizmu zapadkowego lub samohamującego, materiał skóropodobny, łatwo zmywalny, odporny na środki dezynfekujące, 4 kółka skrętne, 2 wyposażone w hamulec, kolor do uzgodnienia.</p>	Szt.	1						
2.	<p><b>Parawan na kółkach:</b> Wymiary: Wysokość: 165-195 cm Szerokość: 90-100 cm Lekka, metalowa konstrukcja pokryta farbą proszkową, układ jezdny –kółka /3 lub 4 kółka; bez stopki/, pokrętło blokujące, elementy zasłony, zasłona (ekran) elanobawełna (kolor do uzgodnienia)</p>	Szt.	1						
<b>Razem:</b>									



**Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca koszty dostawy na adres Zamawiającego, montażu, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu**

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

.....  
Pieczęć Wykonawcy

....., dnia.....

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Część Nr 10 - WÓZEK NA LEKI

Lp.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz.4x5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz.6+7]	Nazwa producenta	Nazwa handlowa identycznie jak na fakturze Nr katalogowy [jeżeli dotyczy]
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11
1	<b>Wózek na leki</b> Parametry techniczne: szerokość 760 mm, szerokość z uchwytami 900 mm, głębokość: 490 mm, wysokość całkowita: 1040 mm, wysokość bez kół 940 mm, stelaż wykonany z aluminium, trzy blaty wózka wykonane z tworzywa ABS, posiadający dwie wysuwane szuflady, cichobieżne koła wykonane z gumy w tym dwa wyposażone w blokadę.	szt.	1						
<b>RAZEM :</b>						<b>XXXXXX</b>		XXXXXXXX	XXXXXXXX

Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca koszty dostawy na adres Zamawiającego, montażu, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu

.....  
Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

..... 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**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
**ZAKUP PIERWSZEGO WYPOSAŻENIA DLA ODDZIAŁU LECZENIA ALKOHOLOWYCH  
ZESPOŁÓW ABSTYNYCYJNYCH (DETOKSYKACJI),**  
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 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 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/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....  
.....

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

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
Pieczęć imienna i podpis

[UWAGA: Zastosować wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt. 2 ustawy PZP]

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE**

**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.

.....  
Pieczęć 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.

.....  
Pieczęć imienna i podpis

.....  
.....  
.....  
(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:

**ZAKUP PIERWSZEGO WYPOSAŻENIA DLA ODDZIAŁU LECZENIA ALKOHOLOWYCH  
ZESPOŁÓW ABSTYNYCJYNYCH (DETOKSYKACJI),**

w imieniu:

.....  
nazwa Wykonawcy

Oświadczam, że:

**1) nie należę/-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 z (tekst jednolity Dz. U. z 2017, poz. 1579), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634)\*

**2) należę/-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 2017, poz. 1579.), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634)\*

.....  
.....

**II. Oświadczam, że\*:**

**nie należę/-my\* do żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., 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 WYKONAWCY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ZAKUP PIERWSZEGO WYPOSAŻENIA DLA ODDZIAŁU LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNYCYJNYCH (DETOKSYKACJI)**, w trybie przetargu nieograniczonego,

1. Oświadczamy, że:
  - 1) oferowany przedmiot zamówienia odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 7 do SIWZ,
  - 2) oferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym - zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017, poz. 211 z późn. zm. ), spełnia wymagania zasadnicze oraz jest wprowadzony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z przepisami tej ustawy.
2. W przypadku podpisania umowy:
  - 1) kserokopie stosownych dokumentów wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017, poz. 211 z późn. zm.), potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez uprawnione osoby tj.:
    - a) Deklaracja zgodności, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2017r., poz. 211)
    - b) Certyfikat Zgodności wyrobu wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli oferowany przedmiot zamówienia został zaliczony do jednej z klas, o których mowa w art. 29 ust. 5 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych;

przedłożymy Kierownikowi Działu Aparatury Medycznej i Teletechniki wraz z dostawą przedmiotu zamówienia, oraz na każde jego żądanie, w trakcie trwania postępowania przetargowego.

**Jednocześnie oświadczam, iż świadomy(a) jestem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**

....., dnia ..... 2017 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć/pieczętki*

**\*) - wypełnia Wykonawca zgodnie z treścią oferty.**

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ZAKUP PIERWSZEGO WYPOSAŻENIA DLA ODDZIAŁU LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNYCJYJNYCH (DETOKSYKACJI)**, w trybie przetargu nieograniczonego,

**1.** Oświadczamy, że:

**1)** oferowany przedmiot zamówienia odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia– Załącznik Nr 2 do SIWZ,

**2)** w części Nr .....\* poz. ....\* jest wyrobem medycznym i 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. 2017, poz. 211 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,

**3)** 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.** W przypadku podpisania umowy – **jeżeli dotyczy:**

**1)** kserokopie stosownych dokumentów wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017, poz. 211 z późn. zm.), potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez uprawnione osoby tj.:

**a)** Deklaracja zgodności, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2017r., poz. 211);

**b)** Certyfikat Zgodności wyrobu wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli oferowany przedmiot zamówienia został zaliczony do jednej z klas, o których mowa w art. 29 ust. 5 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych;

przedłożymy Kierownikowi Działu Zaopatrzenia i Magazynów na każde jego żądanie, w trakcie trwania postępowania przetargowego oraz w trakcie trwania umowy.

**Jednocześnie oświadczamy, iż jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**

\*) - wypełnia Wykonawca zgodnie z treścią oferty.

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Producent .....

Nazwa-model/typ .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

### WYMAGANIA TECHNICZNE

#### Część Nr 1 - ŁÓŻKO SZPITALNE - ZESTAW

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	<b>Producent</b>	<b>Podać</b>	
	<b>Model/Typ</b>	<b>Podać</b>	
	<b>Klasa wyrobu medycznego</b>	<b>Tak</b>	
<b>Wymagania techniczne</b>			
1	Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy.	TAK	
2	Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych wyprasek sklejonych ze sobą z wewnętrzną metalową rurą.	TAK	
3	Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych/montowanych do metalowej rury w kształcie litery C lub U.	TAK	
4	Barierki boczne jednoczęściowe lakierowane, składane wzdłuż ramy leża. Barierki opuszczane poniżej poziomu materaca. Zwolnienie blokady następuje po naciśnięciu dwóch przycisków w celach bezpieczeństwa. Mechanizm odblokowujący znajduje się w dolnej części barierki, w miejscu niedostępnym dla pacjenta. Montaż barierki na ramie leża, bez użycia narzędzi, za pomocą mechanizmu zaciskowego. Barierki składające się z min trzech, metalowych poprzeczek. Dodatkowa ochronna listwa boczna umieszczona na jednej poprzeczce. Barierki wyposażone w system zapobiegający zatrzaśnięciu się palców.	TAK	
5	Barierki umożliwiające umocowanie w minimum dwóch pozycjach wzdłuż ramy łóżka	TAK	
6	Leże 2 segmentowe. Segmenty leża wypełnione siatką metalową pokrytą lakierem proszkowym, montowaną na stałe. Nie dopuszcza się rozwiązań, w których kratka jest odejmowana.	TAK	
7	Siatka w leżu wykonana z pręta minimum 5 mm. W celu zapewnienia odpowiedniej wytrzymałości łóżka.	TAK	
8	Konstrukcja łóżka zabezpieczona krążkami odbojowymi w każdym rogu. Krążki o średnicy 100mm z elastycznego tworzywa.	TAK	
9	4 metalowe koła jezdne o średnicy 125mm w tym 2 z blokadą jazdy. Blokada kierunku jazdy w 1 kole od strony szczytu głowy. Wewnętrzna część koła zabezpieczona tworzywowym spodkiem. Koła zamontowane za pomocą metalowego uchwyty, gwarantujące wysoką odporność na uszkodzenia mechaniczne, np. w trakcie wjeżdżania do windy.	TAK	
10	Regulacja kąta nachylenia segmentu pleców w zakresie 0 – 75°. Regulacja wspomagana sprężyną gazową, dźwignie zwalniające blokadę zlokalizowane po obu stronach łóżka.	TAK	
11	Szerokość całkowita 1020 mm (+/- 50 mm)	TAK	
12	Długość całkowita: 2100 mm(+/- 50 mm) z funkcją przedłużenia leża o min 9cm zarówno od strony głowy, jak i nóg	TAK	
13	Wymiary leża 2000 mm x 850mm (+/-10mm)	TAK	
14	Wysokość leża, mierzona od podłogi do powierzchni leża, bez materaca 600 mm (+/- 50 mm)	TAK	



15	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym w kolorze RAL9002. Nogi łóżka wzmocnione poprzeczką	TAK	
16	Tuleje do montowania wysięgnika ręki lub kropłówki, 2szt od strony głowy, w tulejach tworzywowy wkład	TAK	
17	Bezpieczne obciążenie łóżka min. 170 kg +/-10%	TAK	
18	Możliwość wyboru koloru elementu dekoracyjnego szczytu, min 5 propozycji	TAK	
19	Wyposażenie łóżka: <input type="checkbox"/> Tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 2szt po każdej stronie łóżka <input type="checkbox"/> Barierki opisane powyżej - kpl <input type="checkbox"/> Materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nie przepuszczającym wody. Pokrowiec odpinany 180°. Zamek zabezpieczony przed wnikaniem płynów. Wysokość materaca 100mm. Materac posiadający nacięcia w okolicy uda dla lepszej dystrybucji ciężaru pacjenta, <input type="checkbox"/> Szafka przyłóżkowa opisana poniżej:	TAK	
<b>Szafka przyłóżkowa</b>			
20	Szafka przyłóżkowa z możliwością ustawienia z prawej lub lewej strony łóżka	TAK	
21	Konstrukcja szafki lekka, kontenerowa wykonana z tworzywa sztucznego	TAK	
22	Szerokość całkowita: 500 mm (+/- 30 mm)	TAK	
23	Długość całkowita: 480 mm (+/-30 mm)	TAK	
24	Wysokość całkowita: 825 mm (+/-30 mm)	TAK	
25	Blat szafki wykonany z tworzywa	TAK	
26	Czoła szuflad i drzwiczek wyposażone w uchwyty do otwierania nie wystające poza obrys szafki	TAK	
27	Uchwyty do otwierania drzwiczek i szuflady pokryte antybakteryjną powłoką z miedzi -antybakteryjność potwierdzona certyfikatem CU+	TAK,	
28	Szafka wyposażona w uchwyty na ręczniki umieszczone na dwóch bokach szafki - składane do korpusu szafki	TAK	
29	Szafka wyposażona w dodatkowy wysuwany blat np. do pisania lub jako miejsce na gazety, książkę itp.	TAK	
30	Szafka wyposażona w cztery koła o śr. min. 50 mm , w tym 2 z blokadą	TAK	
<b>Pozostałe wymagania</b>			
31	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	
32	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
33	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
34	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
35	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
36	Instrukcja obsługi w języku polskim, wraz z listą opisującą komunikaty i błędy	TAK	
37	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
38	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń	TAK	
39	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 dołączonych do oferty opisach przedmiotu zamówienia, np.: katalogach/folderach/prospektach/informacjach, w języku polskim z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Producent .....  
 Nazwa-model/typ .....  
 Kraj pochodzenia .....  
 Rok produkcji .....

### WYMAGANIA TECHNICZNE

#### Część Nr 2 - MATERAC PRZECIWODLEŻYNOWY

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	<b>Producent</b>	<b>Podać</b>	
	<b>Model/Typ</b>	<b>Podać</b>	
	<b>Klasa wyrobu medycznego</b>	<b>Tak</b>	
<b>Wymagania techniczne</b>			
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 przeciwodleżynowej).	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 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). Powlekane 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 przeciwodleżynowy 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 : 2) 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) 3)sterowanie manualne (pokrętko) umożliwiające regulację ciśnienia w komorach materaca, 4)funkcję tłumienia drgań 5)alarm wizualny przy niskim ciśnieniu 6)stały 10 minutowy cykl pracy 7)uchwyty do zawieszenia pompy na szczycie łóżka z regulacją rozstawu w celu stabilnego zainstalowania na szczycie łóżka 8)sygnalizację awaryjnego działania pompy, 9)dodatkowe dwa wewnętrzne filtry w pompie – odpowiedzialne za drugi proces oczyszczania powietrza. 10)Możliwość podłączenia materaca o skutecznym obciążeniu przeciwoleżynowym terapeutycznym 250kg 11)zasilana 220-230V	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania</b>		
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 dołączonych do oferty opisach przedmiotu zamówienia, np.: katalogach/folderach/prospektach/informacjach, w języku polskim z określeniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Producent .....

Nazwa-model/typ .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

### WYMAGANIA TECHNICZNE

#### Część Nr 3 - APARAT EKG

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymagań
	<b>Producent</b>	<b>Podać</b>	
	<b>Model/Typ</b>	<b>Podać</b>	
	<b>Klasa wyrobu medycznego</b>	<b>Tak</b>	
<b>Wymagania techniczne</b>			
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 kardiostimulatora serca.	TAK	
11	Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudeń.	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	
32	Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia kopię certyfikatu i deklaracji zgodności z dyrektywą WE.	TAK	
<b>Pozostałe wymagania</b>			
33	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	
34	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
35	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
36	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
37	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
38	Instrukcja obsługi w języku polskim, wraz z listą opisującą komunikaty i błędy	TAK	
39	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
40	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń	TAK	
41	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 dołączonych do oferty opisach przedmiotu zamówienia, np.: katalogach/folderach/prospektach/informacjach, w języku polskim z określeniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Producent .....

Nazwa-model/typ .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

### WYMAGANIA TECHNICZNE

#### Część Nr 4 – MYJNIA DEZYNFEKTOR

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	<b>Producent</b>	<b>Podać</b>	
	<b>Model/Typ</b>	<b>Podać</b>	
	<b>Klasa wyrobu medycznego</b>	<b>Tak</b>	
<b>Wymagania techniczne</b>			
1	Fabrycznie nowe (rok produkcji 2017) urządzenie przeznaczone do opróżniania, mycia, suszenia i dezynfekcji kaczek, pojemników na mocz, misek do mycia chorych i innych szpitalnych naczyń sanitarnych, ładowana od frontu.	TAK	
2	Model stojący na posadzce wykonany ze stali nierdzewnej z przyciskami membranowymi na panelu sterującym umiejscowionym na frontowej ścianie urządzenia.	TAK	
3	Ergonomiczny uchwyt do otwierania drzwi niewystający poza linię obudowy urządzenia	TAK	
4	Wbudowana wytornica pary. Dezynfekcja termiczna zgodnie z normą PN EN ISO 15883-3	TAK	
5	Możliwość ustawienia dezynfekcji termicznej na poziomie A0 3000 osiąganego w czasie 2.5 minuty	TAK	
6	Temperatura dezynfekcji kontrolowana przez dwa niezależne czujniki temperatury umieszczone na spodzie komory myjąco-dezynfekującej	TAK	
7	Zbiornik na wodę oraz komora mycia wykonane ze stali nierdzewnej, komora mycia bez spoin z nachyleniem sufitu tworząca razem z lejem odpływowym jeden głęboko tłoczony zbiornik	TAK	
8	Minimalna pojemność komory dla uchwytu standardowego: 1 basen z pokrywką i 1 kaczka lub 3 kaczkki. Możliwość szybkiej wymiany i stosowania uchwytów specjalistycznych	TAK	
9	Drzwi uchylne, na przedniej ścianie urządzenia, otwierane i zamykane ręcznie bez oporów przy zamykaniu i otwieraniu	TAK	
10	System min. 12 dysz strumieniowych i rotacyjnych zapewniający dużą efektywność czyszczenia, niezależnie od zmian ciśnienia wody zasilającej w tym główna dysza rotacyjna.	TAK	
11	Wydajność pompy wody w zakresie od 60 do 90 litrów/min., moc pompy w zakresie od 0.4 do 0.6 kW +/- 5%	TAK	
12	Drzwi komory wyposażone w uszczelkę z trwałego tworzywa sztucznego gwarantującą paroszczelność. Brak przecieków pary wodnej z urządzenia podczas procesu mycia, dezynfekcji termicznej oraz suszenia.	TAK	
13	Elektroniczne sterowanie pracą urządzenia z możliwością rejestracji wyników	TAK	
14	Ergonomiczny ekran wyświetlający wartość A0 podczas procesu dezynfekcji oraz informacje niezbędne do obsługi i kontroli urządzenia w języku polskim	TAK	
15	Optyczne i akustyczne informacje o usterkach	TAK	
16	Programy dla mniej i bardziej zabrudzonych przedmiotów, poddawanych procesowi mycia i dezynfekcji. Minimum 3 programy standardowe	TAK, podać	
17	Wymiary zewnętrzne +/- 8% <ul style="list-style-type: none"> <li>• Szerokość : 500 mm.</li> <li>• Głębokość : 450 mm.</li> <li>• Wysokość : 1700 mm</li> </ul>	TAK	
18	Otwór pomiarowy w komorze myjąco-dezynfekującej umożliwiający dokonanie dodatkowego, niezależnego od systemu kontroli urządzenia pomiaru wskaźnika	TAK	

	A0 w trakcie procesu dezynfekcji zgodnie z ISO PN EN 15 883-1		
19	Maksymalne zużycie wody na cykl: program oszczędny do 13 litrów program normalny do 20 litrów program intensywny do 25 litrów	TAK	
20	Maksymalny poziom wytwarzanego hałasu. 50 dB +/- 5%	TAK	
21	Urządzenie wyposażone w opcję przechodzenia na „stan czuwania” umożliwiający zmniejszenie zużycia energii	TAK	
22	Zasilanie z 1-fazowej sieci elektroenergetycznej 230V 50Hz max 2.7 kW lub 3-fazowej sieci elektroenergetycznej 400 V 50 Hz max 4.6 kW.	TAK	
23	Podłączenie zimnej i ciepłej wody ½ cala. Izolacja od sieci wodociągowej zgodnie z europejską normą DIN/EN 1717 z przerwą powietrzną typu AA	TAK	
24	Podłączenie odpływu ścienne lub podłogowe 100 Ø	TAK	
25	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia).	TAK	
26	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE zgodny z normami krajowymi i europejskimi	TAK	
27	Deklaracja zgodności, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych, wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010r. Nr 107 poz. 679 ze zm.)	TAK	
28	Zgodność z normą PN EN ISO 15883-1 i PN EN ISO 15883-3 potwierdzona certyfikatem zewnętrznej instytucji.	TAK	
29	Zagwarantowana dostępność serwisu, części zamiennych przez 15 lat od daty zainstalowania.	TAK	
30	Urządzenie wyposażone w automatyczne, mechaniczne schładzanie i suszenie naczyń strumieniem powietrza, tzn. po zakończonym cyklu pracy naczynia sanitarne poddawane temu procesowi mają być schłodzone, suche, bez skroplin wody na powierzchni i wewnątrz naczyń tj. suszenie ma być zgodne z definicją suszenia określoną normą PN EN ISO 15883-1	TAK	
31	Możliwość przeprowadzenia walidacji procesu dezynfekcji termicznej potwierdzonej wydrukiem	TAK	
32	Dostępność autoryzowanego serwisu potwierdzona certyfikatem producenta	TAK	
33	Pakiet startowy dla każdego urządzenia: 5 szt basen szpitalny plastikowy z przykrywką 5 szt kaczka plastikowa z zamknięciem 1 poj. 5l środek odkamieniająco – nabłyszczający	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania</b>		
34	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	
35	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
36	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
37	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
38	Instrukcja obsługi w języku polskim, wraz z listą opisującą komunikaty i błędy	TAK	
39	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
40	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń	TAK	
41	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 dołączonych do oferty oryginalnych katalogach, folderach, instrukcjach w języku polskim z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów

**UMOWA NR DAZ.26.092.....2017 /wzór/**

zawarta w dniu ..... 2017 r. w Częstochowie, pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJSWIĘTSZEJ 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: .....

a .....

REGON: ....., NIP: .....

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”, którego reprezentuje: .....

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

**§1**

1. Przedmiotem umowy jest **ZAKUP PIERWSZEGO WYPOSAŻENIA DLA ODDZIAŁU LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNYCJNYCH (DETOKSYKACJI)**, zwanego dalej „sprzętem”, wraz z dostawą, montażem, uruchomieniem oraz szkoleniem pracowników zamawiającego.
2. Szczegółowe wymagania techniczne, jakie musi spełniać przedmiot zamówienia, określone zostały w tabeli zawierającej parametry techniczne, o których mowa w Załączniku Nr 7 do SIWZ, stanowiącym odpowiednio **Załącznik Nr 2** do niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 211).
4. 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) wraz z kserokopią dokumentów wynikających z ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 211), o których mowa w Załączniku Nr 5 do SIWZ, stanowiącym odpowiednio **Załącznik Nr 3** do niniejszej umowy.

**§2**

1. Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, o których mowa w Załączniku Nr 2 do SIWZ, stanowiącym odpowiednio **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: ..... 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 dostarczonej aparatury (po odbytym szkoleniu), 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.

#### **§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 i usług serwisowych sprzętu wynikających z instrukcji obsługi w pełnej wysokości obciążają Wykonawcę.
3. Wykonawca zapewnia świadczenie usług gwarancyjnych oraz serwisowych przez autoryzowany serwis producenta sprzętu.

#### **§6**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu: ..... miesięcznej gwarancji na dostarczony sprzęt.
2. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w art. 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 pełnej 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. Czas reakcji na zgłoszoną awarię przedmiotu zamówienia (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze, w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym. Usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych. Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych.
2. Dopuszcza się wydłużenie wymaganego czasu podjęcia naprawy pod warunkiem uzgodnienia tego z Zamawiającym.
3. Przyjęcie do użytkowania 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 emailem 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 i w przypadku dostarczenia sprzętu nie zamówionego.
5. W przypadku dostarczenia sprzętu niezamówionego przez Zamawiającego zostanie on zwrócony Wykonawcy na jego koszt.

#### **§9**

Po 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.
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. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym sprzętem i z dokumentami opisanymi w § 4 ust. 5.
7. 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 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 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 § 12 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 potrąceń 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. 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. 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) zwiększenia lub zmniejszenia wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia,
  - 4) terminu wykonania przedmiotu umowy, w przypadku prolongaty terminu rozliczenia dotacji na zakup sprzętu wymienionego w niniejszej umowie, przez Organ przyznający dotację tj. Województwo Śląskie
3. Zmiany umowy, o których mowa w § 12 ust. 2 mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie Strony, z zastrzeżeniem ust. 2 p. 3 niniejszego paragrafu.

#### **§13**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tej okoliczności. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
  - 1) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
  - 2) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.
3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ust. 2 pkt. 1)-2) niniejszego paragrafu.

#### **§14**

1. Zmiana postanowień umowy, wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej, z zastrzeżeniem ust. 2 p. 3 paragrafu 12.
2. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.
3. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

#### **§ 15**

Protokół koordynacyjny dla Wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala stanowi Załącznik Nr 4 do niniejszej umowy.

#### **§16**

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, poz. 1579.) i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jedn. 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 p. 3 paragrafu 12.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§17**

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

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

**UMOWA NR DAZ.26.092.....2017 /wzór/**

zawarta w dniu ..... 2017 r. w Częstochowie, pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJSWIĘTSZEJ 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: .....

a .....

REGON: ....., NIP: .....

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”, którego reprezentuje: .....

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

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest: **ZAKUP PIERWSZEGO WYPOSAŻENIA DLA ODDZIAŁU LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNYCJYNYCH (DETOKSYKACJI)**, zwanego dalej „sprzętem”.

2. Przedmiot umowy stanowi asortyment opisany w formularzu asortymentowo-cenowym (Część Nr ... do SIWZ) stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego.

4. Wykonawca gwarantuje, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć je na każde żądanie Zamawiającego (w wyznaczonym terminie) w trakcie trwania umowy.

5. Wykonawca gwarantuje, że blaty mebli są odporne na środki dezynfekcyjne i posiadają aktualne protokoły badań odporności na środki dezynfekcyjne. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć je na każde żądanie Zamawiającego (w wyznaczonym terminie) w trakcie trwania umowy. – dotyczy Części Nr 6.

6. Wykonawca gwarantuje, że na płyty wiórowe laminowane posiada Atest Higieniczny. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć go na każde żądanie Zamawiającego (w wyznaczonym terminie) w trakcie trwania umowy. – dotyczy Części Nr 6.

**§ 2**

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

**§3**

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy (Załącznik Nr 1) i on stanowi podstawę rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.

2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 1) nie ulegną zmianie.

3. 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, koszt transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszt opakowania, ubezpieczenia, naprawy, konserwacji i inne koszty jeśli występują).

4. Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę netto ..... PLN (słownie złotych: .....)  
**brutto ..... PLN** (słownie złotych: .....).

#### **§4**

1. Dostawa przedmiotu zamówienia wraz montażem (jeżeli dotyczy) oraz z oryginałem oraz kopią prawidłowo wystawionej faktury VAT nastąpi do magazynu głównego przy ul. Białskiej 104/118 w Częstochowie w godz. 9.00-13.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku), a wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostarczenia sprzętu z wyprzedzeniem **2 dni roboczych**.
3. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących przedmiotu umowy jest Kierownik Działu Zaopatrzenia i Magazynów lub osoba przez niego wyznaczona tel. 34/367-36-70; 34/367-33-23.

#### **§5**

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części jeżeli:
  - 1) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
  - 2) Wykonawca dostarczył asortyment poza godzinami i dniami określonymi w §4 ust. 1.

#### **§6**

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i wolny od wad,
2. W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osoby wymienionej w § 4 do:
  - 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu 2-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych braków,
  - 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu 3-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych wad.

#### **§7**

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę.
2. Zapłata wynagrodzenia za dostawę przedmiotu umowy nastąpi w formie polecenia przelewu, na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.  
W przypadku gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny, 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. W razie dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w §6 ust. 2 pkt. 1); 2) niniejszej umowy zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ust. 2 niniejszego paragrafu.
5. Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
6. Upoważnia się Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.

#### **§8**

1. Zamawiający, w oparciu o art. 144 ust. 1 pkt ustawy PZP przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:
  - 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) zwiększenia lub zmniejszenia wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia,
  - 4) terminu wykonania przedmiotu umowy w przypadku prolongaty terminu na zakup sprzętu wymienionego w umowie przez organ przyznający dotację.
3. Zmiany umowy, o których mowa w § 12 ust. 2 mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony, z zastrzeżeniem ust. 2 p. 3 niniejszego paragrafu.

#### **§9**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo żądać zapłaty kary umownej w wysokości:

- a)** za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w §4 ust. 1, karę umowną w wysokości 2,0% wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,
  - b)** za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w §6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,
  - c)** za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 20% wartości brutto określonej w § 3 ust. 4 niniejszej umowy.
- 2.** Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącić kwotę kary umownej z bieżącej faktury za wykonanie dostawy, wystawionych 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.

#### **§10**

- 1.** 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.
- 2.** Zamawiającemu 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,
- 3.** Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w pkt. 1), 2) 3) ust. 2 niniejszego paragrafu.

#### **§11**

- 1.** 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.
- 2.** 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 i indziej nie sklasyfikowaną, jaki 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.
- 3.** 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.
- 7.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
- 8.** Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego

**§12**

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**