

Cena za SIWZ – 20,00 zł brutto
Opłata pocztowa – 13,50 zł

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

Znak sprawy: DAZ.26.090.2014

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**
zwana dalej (SIWZ)
NA

**ZAKUP
NIEZBĘDNEGO SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ
DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE
MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE**

**w trybie
przetargu nieograniczonego**

o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 [ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych](#)
(Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.)

**Zamawiający nie przewiduje dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej
z zastosowaniem AUKCJI ELEKTRONICZNEJ**

**UWAGA: PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ
Z NINIEJSZĄ SIWZ.**

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Białska 104/118, 42-200 Częstochowa

nr tel. 34/ 367-36-74, nr fax 34/ 367-36-74,

strona internetowa: www.szpitalparkitka.com.pl.

e-mail: szp@data.pl.

NIP: 573-22-99-604

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).
2. Użyte w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:
 - 1) pojęcie ustawy dotyczy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.);
 - 2) pojęcie SIWZ dotyczy niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest: **ZAKUP NIEZBĘDNEGO SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE**
2. Zakup realizowany jest w ramach dotacji celowej przeznaczonej na dofinansowanie zadania inwestycyjnego pn.: **ZAKUP NIEZBĘDNEGO SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE.**
3. Zamówienie zostało podzielone na 5 części:

Część Nr 1 - USG – 1 szt.
Część Nr 2 - Zestaw do elektrochirurgii – diatermia – 1 szt.
Część Nr 3 - Lampa operacyjna – 1 szt.
Część Nr 4 - Detektor promieniowania Gamma – 1 szt.
Część Nr 5 - Aparat do hemodializy – 1 szt.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik Nr 5a, 5b, 5c, 5d i 5e do SIWZ**. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącej **Załącznik Nr 8 do SIWZ**.
5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w **Załączniku Nr 2a, 2b, 2c, 2d i 2e do SIWZ**. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub kilka wybranych części.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych w danym asortymencie. Ilekroć w niniejszej treści SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o znaku towarowym, patencie, lub pochodzeniu, przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszy wyraz: „lub równoważne”. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna ten, który posiada te same lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne i jakościowe, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie asortymentu zgodnie z przeznaczeniem medycznym.
7. **Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):**
33112200-0, 33161000-6, 33111620-3, 33181100-3.

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: do **4 tygodni** od dnia zawarcia umowy.

§ 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

1. Zgodnie z treścią art. 22 ust. 1 ustawy o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:
 - 1) **Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.

2) **Posiadania wiedzy i doświadczenia:**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.

3) **Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.

4) **Sytuacji ekonomicznej i finansowej:**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.

2. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentu o którym mowa w § 6 ust. 2 pkt. 1 SIWZ (**Załącznik Nr 4 do SIWZ** - oryginał).
3. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, Zamawiający, w celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym do należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami, gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów nie żąda dokumentów o których mowa w § 1 ust. 6 pkt. 1 i 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.
4. Zgodnie z treścią art. 26 ust. 2b ustawy Wykonawca powołujący się przy wykazaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, jest zobowiązany udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
5. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.
6. w postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy.
7. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy z warunków określonych w § 5 ust. 1 pkt. 1-4 winien spełniać co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.
Warunek określony w § 5 ust. 5 i 6 powinien spełniać każdy z Wykonawców samodzielnie.

§ 6. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Dla wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu opisanych w SIWZ Wykonawca ma obowiązek złożyć:

1) Wypełnione i podpisane oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące **Załącznik Nr 3 do SIWZ** (oryginał). W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.

2. Dla wykazania braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków wymienionych w art. 24 ust. 1 i ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca jest obowiązany dołączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

1) Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia, zgodnie ze wzorem oświadczenia stanowiącym **Załącznik Nr 4 do SIWZ** (oryginał). Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, dokument ten składa każdy z nich.

2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, dokument ten składa każdy z nich.

3) Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 ze zm.), **albo** informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, według **Załącznika Nr 7 SIWZ** (oryginał). Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, dokument ten składa każdy z nich.

3. Wymagania dotyczące dokumentów, określonych w § 6 ust. 1 i ust. 2 SIWZ.

1) Dokumenty, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt. 1 oraz ust. 2 pkt. 1 i 3 należy przedstawić w formie oryginału. Dokument o którym mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2 należy przedstawić w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

2) Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz tłumaczeniem na język polski.

4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

1) zamiast dokumentów wymienionych w § 6 ust. 2 pkt. 2 SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsca zamieszkania, potwierdzające, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

2) Dokument, o których mowa w ust. 4 pkt. 1 lit. a powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3) Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu, wymienionego w ust. 4 pkt. 1 lit. a SIWZ, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem, wystawionym z odpowiednią datą wymaganą dla tego dokumentu.

5. W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć dokumenty wymienione w § 6 ust. 4 niniejszej specyfikacji (lub w § 6 ust. 2 pkt. 1-3 niniejszej specyfikacji - jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne. Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.

Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną w art. 366 Kodeksu Cywilnego.

6. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, należy załączyć do oferty:**
 - 1) Opisy np. katalogi/foldery/prospekty/informacje producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające spełnianie parametrów technicznych zawartych w **Załączniku Nr 5a, 5b, 5c, 5d i 5e do SIWZ**. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
 - 2) Oświadczenie Wykonawcy, o treści zgodnej z **Załącznikiem Nr 6 do SIWZ**.
7. **Pozostałe wymagane dokumenty:**
 - 1) Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy:
 - a) Formularz oferty – **Załącznik Nr 1 do SIWZ**,
 - b) Formularz asortymentowo-cenowy dla danej Części - **Załącznik Nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e do SIWZ** (Wykonawca składa te załączniki na które składana jest oferta),
 - c) Tabela parametrów technicznych dla danej Części – **Załącznik Nr 5a, 5b, 5c i 5d, 5e do SIWZ**.

§ 7. 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. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują **faksem** na nr **34 367 36 74** z zastrzeżeniem ust. 3. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, informacji lub dokumentów. W przypadku wniesienia pytań o wyjaśnienie treści SIWZ (faksem, pocztą) Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów e-mailem na adres: szp@data.pl w celu ułatwienia i przyspieszenia odpowiedzi oraz zamieszczenia ich na stronie internetowej.
3. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, oświadczeń o braku podstaw do wykluczenia, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacji o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy, pełnomocnictwa oraz uzupełnień, złożonych na wezwanie Zamawiającego.
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 związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny Dział Zamówień Publicznych ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa faks: 34 367 36 74.**

Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu czy poczty elektronicznej niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
6. Uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:
sprawy dot. przedmiotu zamówienia – Łukasz Kowalski, Dział Aparatury Medycznej i Teletechniki, tel. 34 367 31 20,

§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl, od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawcy mogą zwrócić się z wnioskiem 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.
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. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.
4. 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 art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych).
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
6. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

Zamawiający nie wymaga złożenia wadium.

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Termin związania ofertą złożoną w przedmiotowym postępowaniu wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. **Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.**
3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
4. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).
5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
6. Dokumenty składające się na ofertę muszą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Zaleca się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde

przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc powinny być parafowane przez Wykonawcę.

8. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
9. Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie z wzorów (oferty, oświadczeń, wykazów, zobowiązania) przygotowanych przez Zamawiającego. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach.
10. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503)” i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa 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. Wykonawca zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest dołączyć do oferty pisemne uzasadnienie odnośnie do charakteru zastrzeżonych w niej informacji. Uzasadnienie ma na celu udowodnienie spełnienia przesłanek określonych w przywołanym powyżej przepisie, tj. że zastrzeżona informacja:
 - 1) ma charakter techniczny, technologiczny lub organizacyjny przedsiębiorstwa,
 - 2) nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
 - 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.Zaleca się, aby uzasadnienie o którym mowa powyżej było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie pozostałym uczestnikom postępowania, w przypadku uznania przez Zamawiającego zasadności tego zastrzeżenia.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
12. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
13. **Wykonawca winien umieścić ofertę wraz z załącznikami w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Wykonawcy,** oraz napis:

Oferta przetargowa na
ZAKUP NIEZBĘDNEGO SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ
DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE
(DAZ.26.090.2014)
nie otwierać przed dniem 2014 r., godz. (wpisuje Wykonawca)

W przypadku braku ww. danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć 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.

14. **Zmiany lub wycofanie złożonej oferty.**

Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu do składania ofert.

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”.

15. W przypadku załączenia do oferty innych materiałów niż wymagane przez Zamawiającego (np. materiałów reklamowych, informacyjnych) požądane jest, aby stanowiły one odrębną część nie załączoną z ofertą w sposób trwały. Materiały takie nie będą podlegały ocenie przez Zamawiającego.

§ 12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć w KANCELARII Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, pokój 356 (II piętro).
2. **Termin składania ofert upływa w dniu 28.10.2014 r. o godz. 10:00.**
3. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

§ 13. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie ofert nastąpi w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa w pokoju 310 (II piętro) w dniu **28.10.2014 r. o godz. 11:00.**
2. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert zostaną podane nazwy oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności przedstawionych w ofertach. Informacje te zostaną przekazane Wykonawcom, którzy byli nieobecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną.
2. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty wszystkie przewidziane koszty realizacji zamówienia, które mają wpływ na cenę oferty.
3. Cena oferty winna być wartością wyrażoną w jednostkach pieniężnych, w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z obowiązującą ustawą o cenach i obliczona zgodnie z konstrukcją formularza oferty i formularzy asortymentowo-cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej specyfikacji z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami.
4. Sposób obliczenia ceny został określony w formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik Nr 2a, 2b, 2c, 2d i 2e do SIWZ.
5. Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Rozliczenia między Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
7. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 15. OPIS KRYTERIUM, KTÓRYM ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TEGO KRYTERIUM ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT:

1. Oferty niewykluczonych Wykonawców oraz nieodrzucone będą oceniane wg następującego kryterium i wagi:

Kryterium	Waga %
Cena	100%

2. Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych (dla danej Części) otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$C = \frac{\text{Najniższa cena brutto}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 100 \text{ punktów}$$

3. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów w ramach ustalonego kryterium w danej Części.

§ 16. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie oraz w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryterium 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 i informację, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy (zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty) na własnej stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl oraz w swojej siedzibie na „Tablicy informacyjnej”.
4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż **5 dni** od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty faksem. Termin ten może ulec zmianie w przypadku złożenia odwołania przez któregoś z Wykonawców. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.
5. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 5 -dniowego terminu, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.

§ 17. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza przekaze Zamawiającemu informacje dotyczące osób podpisujących umowę oraz osób upoważnionych do kontaktów w związku z realizacją umowy.
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 którym mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.
4. Nieusprawiedliwione niestawienie się Wykonawcy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie traktować się będzie jako nieprzystąpienie od zawarcia umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

§ 18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie będzie wymagał zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 19. OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH:

Z Wykonawcą/-ami, który/-rzy złożą najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa, której wzór stanowi [Załącznik Nr 8 do SIWZ](#). Termin zawarcia umowy zostanie określony

w informacji o wynikach postępowania. Termin ten może ulec zmianie w przypadku złożenia odwołania przez któregoś z Wykonawców. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.

§ 20. 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”. Zgodnie z art. 180 ust. 2 odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
 - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - c) odrzucenia oferty odwołującego.
2. W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:
 - a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz. U. Nr 48, poz. 280 z późniejszymi zmianami: Dz. U. z 2013 r., poz. 232);
 - 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).

§ 21. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w Załączniku Nr 2a, 2b, 2c i 2d i 2e do SIWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną kilka wybranych części.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
4. Zamawiający nie przewiduje dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
6. Adres poczty oraz strony internetowej Zamawiającego znajduje się w § 1 niniejszej specyfikacji
7. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający nie przewiduje określenia w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy.
10. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w ofercie tej części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcy. W przypadku braku takiego oświadczenia Zamawiający uzna iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawcy.

§ 22. 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 (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 ze zm.).

§ 23. ZAŁĄCZNIKAMI DO SIWZ:

- | | | |
|------------|---|--|
| Zał. Nr 1 | - | FORMULARZ OFERTY. |
| Zał. Nr 2a | - | Formularz asortymentowo-cenowy - dot. Części 1 |
| Zał. Nr 2b | - | Formularz asortymentowo-cenowy - dot. Części 2 |
| Zał. Nr 2c | - | Formularz asortymentowo-cenowy - dot. Części 3 |
| Zał. Nr 2d | - | Formularz asortymentowo-cenowy - dot. Części 4 |
| Zał. Nr 2e | - | Formularz asortymentowo-cenowy - dot. Części 5 |
| Zał. Nr 3 | - | Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu. |
| Zał. Nr 4 | - | Oświadczenie braku podstaw do wykluczenia. |

- Zał. Nr 5a - Tabela parametrów technicznych - dot. Części 1
- Zał. Nr 5b - Tabela parametrów technicznych - dot. Części 2
- Zał. Nr 5c - Tabela parametrów technicznych - dot. Części 3
- Zał. Nr 5d - Tabela parametrów technicznych - dot. Części 4
- Zał. Nr 5e - Tabela parametrów technicznych - dot. Części 5
- Zał. Nr 6 - Oświadczenie Wykonawcy
- Zał. Nr 7 - Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.
- Zał. Nr 8 - Wzór umowy

Częstochowa, dnia 16.10.2014 r.

ZATWIERDZAM
Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

DYREKTOR
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY
W CZĘSTOCHOWIE
LEK.MED. BARBARA MAGNUSZEWSKA-PANKIEWICZ

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia):

.....

Adres*:

REGON*:

NIP*:

.....
*numer telefonu wraz z numerem kierunkowym**

.....
*numer faksu wraz z numerem kierunkowym na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję **

.....
*adres e-mail Wykonawcy na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję**

FORMULARZ OFERTY

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa
ul. Bialska 104/118

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na **ZAKUP NIEZBĘDNEGO SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE**, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę.

1. Oferuję/-my* realizację 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

- Oświadczamy, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Zgodnie z art. 36a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że:**
***zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:
 -
 -

c)

*** nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia

*** **niepotrzebne skreślić**

7. Ofertę niniejszą składamy na stronach.

8. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

9. **Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:**

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon:, faks:..... e-mail

.....
miejsce i data

.....
podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka/pieczętka

* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 1 – USG

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (zł) (poz.4 x 5)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT (zł) (poz. 6 x 7)	Wartość brutto (zł) (poz. 6+8)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	USG	szt.	1							
Razem										

.....
miejsce i *data*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 2 – ZESTAW DO ELEKTROCHIRURGII - DIATEMIA

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (zł) (poz.4 x 5)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT (zł) (poz. 6 x 7)	Wartość brutto (zł) (poz. 6+8)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	ZESTAW DO ELEKTROCHIRURGII - DIATEMIA	szt.	1							
				Razem						

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 3 – LAMPA OPERACYJNA

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (zł) (poz.4 x 5)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT (zł) (poz. 6 x 7)	Wartość brutto (zł) (poz. 6+8)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	LAMPA OPERACYJNA	szt.	1							
Razem										

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 4 – DETEKTOR PROMIENIOWANIA GAMMA

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (zł) (poz.4 x 5)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT (zł) (poz. 6 x 7)	Wartość brutto (zł) (poz. 6+8)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	DETEKTOR PROMIENIOWANIA GAMMA	szt.	1							
Razem										

.....
miejsce i data

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

CZĘŚĆ NR 5 – APARAT DO HEMODIALIZY

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	Liczba w j.m.	Cena jednostkowa netto (w zł)	Wartość netto (zł) (poz. 4 x 5)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT (%) (poz. 6 x 7)	Wartość brutto (zł) (poz. 6 + 8)	Typ/model	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	APARAT DO HEMODIALIZY	szt.	1							
				Razem						

.....
miejsce i data

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

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **ZAKUP NIEZBĘDNEGO SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadam wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....

miejsce i data

.....

podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka/pieczętki

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **ZAKUP NIEZBĘDNEGO SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej oświadczam, że nie zachodzą wobec nas/każdego z Wykonawców występujących wspólnie* podstawy do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w przepisach art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. 2013 poz. 907 z późn. zm.).

.....

miejsce i data

.....

podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka/pieczętki

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ NR 1 - USG - 1 sztuka

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2014:

Lp.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry potwierdzające spełnienie wymogów
1.	Przenośny aparat USG, fabrycznie nowy.	TAK	
2.	Upoważnienie do sprzedaży wystawione przez producenta lub autoryzowanego dystrybutora na terenie Polski. Załączyć kserokopie dokumentów.	TAK	
3.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.	TAK	
OPIS APARATU I WYPOSAŻENIA			
6.	Przenośny aparat USG	TAK	
7.	Aparat zainstalowany na wózku jezdnym dedykowanym aparatowi, posiadającym: 4 koła skrętne, regulację wysokości powyżej 20 cm, uchwyty (tzw. wieszaki) na głowice (uchwyty po obu stronach wózka).	TAK	
8.	Klawiatura alfanumeryczna wbudowana w główną konsolę sterowniczą z podświetlanymi przyciskami funkcyjnymi (klawiatura nie może być wysuwana spod konsoli).	TAK	
9.	Ilość niezależnych aktywnych gniazd w aparacie: min. 2 aktywne gniazda dla głowic obrazowych przełączanych elektronicznie, min. 1 aktywne gniazdo dla głowic nieobrazowych – ołówkowych.	TAK	
10.	Monitor LCD: min. 15 cali z możliwością regulacji położenia, rozdzielczość monitora min. 1000 x 700.	TAK	
11.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej z możliwością dynamicznego jej ogniskowania (beamformer oraz linie opóźniające).	TAK	
12.	Rozdzielczość matrycy obrazowej min. 300 000 punktów z dynamiką min. 16 bit.	TAK	
13.	Dynamika systemu co najmniej 200 dB.	TAK	
14.	Zakres częstotliwości pracy aparatu co najmniej 1 – 18 MHz.	TAK	
15.	Wybieranie częstotliwości pracy w trybie B (2D) możliwych do podłączenia do aparatu głowic obrazowych co najmniej 2 - 18	TAK	

	MHz. Na potwierdzenie podać symbol głowicy dla wybranej najwyższej częstotliwości w trybie B (2D).		
16.	Możliwość skonfigurowania własnych ustawień dla użytkownika (preset) – co najmniej 50 ustawień użytkownika.	TAK	
17.	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznych obrazów (CINE LOOP).	TAK	
18.	Archiwizacja sekwencji w czasie rzeczywistym (podczas badania) min. 550 sekund.	TAK	
19.	Możliwość dołączenia obrazu do raportu z badania.	TAK	
20.	Możliwość eksportu obrazów, sekwencji i raportów w sieci LAN.	TAK	
21.	Możliwość wydrukowania bezpośrednio z aparatu raportów z badań.	TAK	
22.	Wewnętrzny dysk twardy (HDD) co najmniej 120 GB.	TAK	
23.	Wewnętrzny system archiwizacji obrazów i sekwencji oraz danych pacjentów na dysku twardym. Zapis w formatach co najmniej BMP, JPEG, AVI, PNG, MPEG.	TAK	
24.	Możliwość nagrywania na nośniki przenośne: CD, DVD, Pen-drive oraz w sieci komputerowej LAN w formatach kompatybilnych z systemem Windows. Napęd wbudowany w aparat.	TAK	
25.	Porty USB wbudowane w aparat (do archiwizacji na pamięci typu Pen-drive) – min. 2.	TAK	
26.	Do zainstalowania na zewnętrznym komputerze oprogramowanie takie jak w oferowanym aparacie (tego samego producenta), umożliwiające odtwarzanie oraz analizę (pomiar, raporty itp.) obrazów nagranych w aparacie. Podać nazwę oprogramowania.	TAK	
27.	Tryb 2D (B-mode): maksymalna szybkość odświeżania obrazu (Frame rate) min. 350 obr/sek; maksymalna głębokość penetracji co najmniej 35 cm; zakres powiększenia obrazu co najmniej 30 razy; dynamiczne ogniskowanie nadawania min. 8 stref; możliwość wyboru częstotliwości co najmniej 18 MHz (możliwość podłączenia głowicy obrazowej min. 18 MHz do diagnostyki nerwów).	TAK	
28.	Porównywanie obrazów 2D tego samego pacjenta podczas badania: jednoczesne wyświetlanie na ekranie min. 15 zamrożonych obrazów; jednoczesne wyświetlanie na ekranie min. 15 ruchomych obrazów.	TAK	
29.	Tryb M: możliwość prezentacji M z efektem Dopplera kolorowego.	TAK	
30.	Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PW): regulacja uchyłności wiązki Dopplerowskiej co najmniej +/- 30 stopni; korekcja kąta bramki Dopplerowskiej co najmniej +/- 75 stopni; pakiet obliczeń automatycznych dla trybu Dopplera (automatyczny obrys spektrum w czasie rzeczywistym); wielkość bramki Dopplerowskiej co najmniej 1- 23 mm.	TAK	
31.	Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D oraz PW przy pomocy jednego przycisku.	TAK	
32.	Tryb Doppler Kolorowy (CD): maksymalna szybkość odświeżania obrazu (Frame rate) min.	TAK	

	330 obr/sek; regulacja uchyłności pola Dopplerowskiego co najmniej +/- 30 stopni.		
33.	Jednoczesna prezentacja na ekranie dwóch obrazów – jeden w trybie 2D, drugi w trybie kolorowego Dopplera.	TAK	
34.	Porównywanie obrazów 2D + CD tego samego pacjenta podczas badania: jednoczesne wyświetlanie na ekranie min. 15 zamrożonych obrazów; jednoczesne wyświetlanie na ekranie min. 15 ruchomych obrazów.	TAK	
35.	Tryb Duplex (2D + PW) Tryb Triplex (2D + PW + CD) Tryb angiologiczny (Power Doppler) Tryb angiologiczny kierunkowy (Power Doppler Kierunkowy)	TAK	
36.	Obrazowanie harmoniczne Obrazowanie trapezowe Obrazowanie rombów Obrazowanie typu Compound Imaging	TAK	
37.	Oprogramowanie zwiększające dokładność, eliminujące szumy i cienie obrazu.	TAK	
38.	Oprogramowanie do badań naczyniowych, nerwów, układu mięśniowo – szkieletowego, jamy brzusznej.	TAK	
39.	Pomiary ogólne: odległość co najmniej 20 możliwych pomiarów; pole powierzchni co najmniej 2 rodzaje (w tym elipsa, obrys); objętość co najmniej 3 sposoby (w tym elipsa, metoda trzech pomiarów, obrys).	TAK	
40.	Wykonywanie na jednym obrazie pomiaru co najmniej 20 odległości.	TAK	
41.	Głowica liniowa do badań powierzchniowych, pracująca na wysokich częstotliwościach: liczba elementów co najmniej 192; zakres częstotliwości pracy głowicy min. 7- 18 MHz; Tryb 2D – min. 4 częstotliwości pracy (w tym możliwość wyboru częstotliwości pracy dla trybu 2D co najmniej 18 MHz); Praca w trybie PW, CD, obrazowanie trapezowe; Szerokość czoła głowicy max. 40 mm; Szerokość pola obrazowego (FOV) min. 36 mm (przy wyłączonej funkcji obrazowania trapezowego); Możliwość opcjonalnego zastosowania wielorazowej metalowej przystawki punkcyjnej.	TAK	
42.	Głowica Convex do badań ogólnie diagnostycznych: Liczba elementów co najmniej 192; Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 1 – 8 MHz; Tryb B – min. 4 wybierane częstotliwości pracy; Tryb obrazowania harmonicznego – min. 3 wybierane częstotliwości pracy; Praca w trybie PW, CD; Możliwość opcjonalnego zastosowania przystawki punkcyjnej.	TAK	
43.	Videoprinter czarno-biały.	TAK	
WYMAGANE MOŻLIWOŚCI ROZBUDOWY SYSTEMU DOSTĘPNE NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERTY (MODUŁY I OPROGRAMOWANIE DO WBUDOWANIA W APARAT)			
44.	Oprogramowanie do automatycznego pomiaru Intima Media w czasie rzeczywistym z wykorzystaniem częstotliwości radiowych (RF) dla uzyskania bardzo precyzyjnego pomiaru	TAK	

	(opcja dodatkowa).		
45.	Obrazowanie 3D/4D przy użyciu głowicy wolumetrycznej liniowej (opcja dodatkowa).	TAK	
46.	Obrazowanie panoramiczne (opcja dodatkowa).	TAK	
47.	Oprogramowanie do badań kardiologicznych: pakiet obliczeniowy i raporty, przebieg EKG, Doppler spektralny z falą ciągłą (CWD) (opcja dodatkowa).	TAK	
48.	Oprogramowanie Strain Rate do pomiaru wielkości i tempa regionalnego odkształcenia mięśnia serca (opcja dodatkowa).	TAK	
49.	Doppler tkankowy spektralny i kolorowy (opcja dodatkowa).	TAK	
50.	Anatomiczny M-Mode (opcja dodatkowa).	TAK	
51.	Oprogramowanie do badań Stress Echo: Wieloetapowe z możliwością definiowania nazw i ilości etapów; Próba wysiłkowa i farmakologiczna; Rozbudowany raport; Analiza prospektywna i retrospektywna. (opcja dodatkowa).	TAK	
52.	Obrazowanie 3D/4D z dedykowanych głowic objętościowych: Covex; Endowaginalnej. (opcja dodatkowa).	TAK	
53.	Oprogramowanie do badań kontrastowych przy użyciu niskiego indeksu mechanicznego (opcja dodatkowa).	TAK	
54.	Wbudowana w aparat bateria zasilająca (opcja dodatkowa).	TAK	
MOŻLIWOŚCI ROZBUDOWY SYSTEMU O INNE GŁOWICE NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERTY			
55.	Aparat musi posiadać możliwość pracy z głowicą obrazową o wysokich częstotliwościach pracy, posiadającą w trybie B (2D) możliwość wyboru częstotliwości co najmniej 18 MHz. Na potwierdzenie podać symbol dostępnej głowicy spełniającej ten warunek.	TAK	
56.	Możliwość rozbudowy o głowicę wolumetryczną liniową do badań 3D/4D min. 4 – 13 MHz, min. 192 elementy.	TAK	
57.	Możliwość rozbudowy o głowicę liniową do badań naczyniowych: liczba elementów co najmniej 192; zakres częstotliwości pracy głowicy min. 4 - 13 MHz; Tryb 2D – min. 3 częstotliwości pracy; Tryb obrazowania harmonicznego – min. 2 częstotliwości pracy; Praca w trybie PW, CD, obrazowanie trapezowe; Szerokość czoła głowicy max. 50 mm; Szerokość pola obrazowego (FOV) min. 45 mm (przy wyłączonej funkcji obrazowania trapezowego); Możliwość opcjonalnego zastosowania wielorazowej metalowej przystawki punkcyjnej z wyświetlaniem toru punkcji na ekranie.	TAK	
58.	Możliwość rozbudowy o głowicę liniową do badań naczyniowych: liczba elementów co najmniej 192; zakres częstotliwości pracy głowicy min. 3 - 11 MHz; Tryb 2D – min. 4 częstotliwości pracy; Tryb obrazowania harmonicznego – min. 3 częstotliwości pracy; Praca w trybie PW, CD, obrazowanie trapezowe; Szerokość czoła głowicy max. 40 mm; Szerokość pola obrazowego (FOV) min. 35 mm (przy	TAK	

	wyłączonej funkcji obrazowania trapezowego).		
59.	Możliwość rozbudowy o głowicę convex do badań ogólnodiagnostycznych: liczba elementów co najmniej 192; zakres częstotliwości pracy głowicy min. 2 - 8 MHz; Tryb 2D – min. 4 częstotliwości pracy; Tryb obrazowania harmonicznego – min. 3 częstotliwości pracy; Kąt pola skanowania (widzenia) min. 60 stopni; Promień R60 (+/- 1%); Możliwość opcjonalnego zastosowania wielorazowej metalowej przystawki z wyświetlaniem toru punkcji na ekranie.	TAK	
60.	Możliwość rozbudowy o głowicę convex do badań ogólnodiagnostycznych: liczba elementów co najmniej 192; zakres częstotliwości pracy głowicy min. 2 - 8 MHz; Tryb 2D – min. 4 częstotliwości pracy; Tryb obrazowania harmonicznego – min. 3 częstotliwości pracy; Kąt pola skanowania (widzenia) min. 60 stopni; Promień R40 (+/- 1%); Możliwość opcjonalnego zastosowania wielorazowej metalowej przystawki z wyświetlaniem toru punkcji na ekranie.	TAK	
61.	Możliwość rozbudowy o głowicę sektorową typu Phased Array: Liczba elementów co najmniej 128; Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 2 – 4 MHz.	TAK	
62.	Możliwość rozbudowy o głowicę sektorową typu Phased Array: Liczba elementów co najmniej 128; Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 3 – 8 MHz.	TAK	
63.	Możliwość rozbudowy o głowicę sektorową typu Phased Array: Liczba elementów co najmniej 128; Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 5 – 10 MHz.	TAK	
64.	Możliwość rozbudowy o głowicę microconvex: Liczba elementów co najmniej 128; Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 4 – 8 MHz; Tryb 2D – min. 3 wybierane częstotliwości pracy; Tryb obrazowania harmonicznego – min. 2 wybierane częstotliwości pracy; Praca w trybie PW, CD; Kąt pola skanowania (widzenia) min. 90 stopni; Promień R13 lub R14.	TAK	
65.	Możliwość rozbudowy o głowicę endocavity typu microconvex: Liczba elementów co najmniej 192; Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 3 – 9 MHz; Kąt pola skanowania (wodzenia) co najmniej 200 stopni; Możliwość opcjonalnego zastosowania wielorazowej metalowej przystawki punkcyjnej z wyświetlaniem toru punkcji na ekranie.	TAK	
66.	Możliwość rozbudowy o głowicę wolumetryczną endocavity do badań 3D/4D min. 2 – 7 MHz, min. 192 elementy.	TAK	
67.	Możliwość rozbudowy o głowicę wolumetryczną endocavity do badań 3D/4D min. 3 – 9 MHz, min. 192 elementy.	TAK	
68.	Możliwość rozbudowy o głowice przezprzelykowe: Dla dorosłych min. 3 – 8 MHz; Dla dzieci min. 3- 10 MHz.	TAK	
69.	Możliwość rozbudowy o inne głowice: Transrektalną dwupłaszczyznową convex-linia min. 4 – 13	TAK	

	MHz; Śródoperacyjną min. 4 – 12 MHz; Laparoskopową min 4 – 12 MHz; Nieobrazową ołówkową 2 MHz; Nieobrazową ołówkową 5MHz; Nieobrazową ołówkową 7 – 10 MHz.		
Pozostałe wymagania			
70.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
71.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014	TAK	
72.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
73.	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	
74.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
75.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
76.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
77.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
78.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
79.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
80.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

UWAGA: Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty opisach tj. katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów.

.....
miejsce i data

.....
podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka/pieczętka

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ NR 2 – Zestaw do elektrochirurgii - Diatermia – 1 sztuka

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2014:

L.p.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry potwierdzające spełnienie wymagań
1.	Diatermia mono-, bipolarna wyposażona w czytelny wyświetlacz informujący o parametrach pracy, błędach, ostrzeżeniach, itp.	TAK	
2.	Aparat posiadający funkcję redukowania wyświetlanych informacji do najistotniejszych, pokazując wyłącznie parametry pracy aktualnie wykorzystywanego sprzętu	TAK	
3.	Częstotliwość podstawowa pracy diatermii 340 – 360 kHz	TAK podać	
4.	Regulacja nastaw mocy wszystkich funkcji z krokiem $\pm 1W$ w całym dostępnym zakresie pracy diatermii	TAK	
5.	Możliwość programowania aparatury – min. 9 konfiguracji nastaw zapisywanych w pamięci aparatu pod określoną nazwą	TAK podać	
6.	Maksymalna moc cięcia monopolarnego 200W $\pm 10\%$	TAK podać	
7.	Ilość trybów cięcia min. 2 (delikatny, hemostatyczny)	TAK podać	
8.	Ilość efektów koagulacji możliwych do uzyskania podczas każdego cięcia min. 8	TAK podać	
9.	Maksymalna moc koagulacji monopolarnej 200W $\pm 10\%$	TAK podać	
10.	Ilość rodzajów koagulacji do dyspozycji min. 3 (intensywna, preparująca, preparująca z minimalnym efektem termicznym)	TAK podać	
11.	Moc koagulacji monopolarnej typu natryskowego regulowana do min. 120W	TAK podać	
12.	Możliwość uzyskania różnych efektów koagulacyjnych dla trybu koagulacji natryskowej w skali min. 2-stopniowej (niezależnie od nastawień mocy)	TAK podać	
13.	Maksymalna moc koagulacji bipolarnej 120W $\pm 10\%$	TAK podać	
14.	Regulacja głębokości koagulacji bipolarnej w min. 8-stopniowej skali	TAK podać	

15.	Praca koagulacją bipolarną w trybie auto-start z programowanym opóźnieniem czasowym lub z wyłącznika nożnego	TAK	
16.	Praca koagulacją bipolarną w trybie auto-stop	TAK	
17.	Ilość gniazd przyłączeniowych: monopolarne – min. 2 bipolarne – min. 1 elektrody neutralnej – 1	TAK podać	
18.	Gniazdo monopolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie narzędzi w 3 różnych systemach (wtyczka 3-bolcowa, 1-bolcowa o średnicy 4 mm, 1-bolcowa o średnicy 5 mm) bez użycia dodatkowych adapterów	TAK podać	
19.	Gniazda bipolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie narzędzi w 3 różnych systemach (wtyczka standard, wtyczka 29 mm, wtyczka 22 mm) bez użycia dodatkowych adapterów	TAK podać	
20.	Wykrywanie nieprawidłowej pracy i sygnalizacja wizualna i dźwiękowa w połączeniu z wyłączeniem się aparatu	TAK	
21.	Układ kontroli: prawidłowej aplikacji elektrody neutralnej względem elektrody czynnej prawidłowego przylegania całej elektrody do skóry pacjenta układ kontroli czasu aktywacji	TAK podać	
22.	Funkcja (-e) dodatkowej ochrony przed poparzeniem pacjenta w miejscu aplikacji elektrody neutralnej, uwzględniająca m.in. wielkość elektrody, dawkowaną moc, własność skóry, itd. - włączana przez użytkownika np. przy operacji pacjentów wyniszczonych	TAK podać	
23.	Automatyczny tryb regulacji mocy w trakcie cięcia i koagulacji	TAK	
24.	Możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe moduły sterowane z modułu głównego: odsysacz dymu z pola operacyjnego pompę irygacyjno – ssącą przystawkę argonową	TAK	
Wyposażenie			
25.	Wyłącznik nożny podwójny do aktywacji wszystkich funkcji	TAK 1 szt.	
26.	Jednorazowa elektroda neutralna, dzielona o powierzchni min. 90 ± 5 cm ² z zewnętrznym pierścieniem ekwipotencjalnym 23 cm ² ± 2 cm ² , na elastycznym podłożu z włókniny, z wklejanymi etykietami do protokołu zabiegu pacjenta	TAK 100 szt.	
27.	Kabel wielorazowego użytku do jednorazowych elektrod neutralnych, dł. min. 4,5 m	TAK 1 szt.	
28.	Wózek pod aparat	TAK 1 szt.	
Pozostałe wymagania			
29.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
30.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014	TAK	
31.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	

32.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
33.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
34.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
35.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
36.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
37.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
38.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
39.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

UWAGA: Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty opisach tj. katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta z określeniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów.

.....
miejsce i data

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

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ NR 3 – Lampa Operacyjna LED – 1 sztuka

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2014:

Lp.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry potwierdzające spełnienie wymogów
1.	Lampa operacyjna bezcieniowa z dwiema kopułami mocowana do sufitu (Lampa główna i satelita) na wspólnym zawieszeniu	Tak	
2.	Oprawy oświetleniowe wykorzystujące technologię białych diod świecących LED	Tak	
3.	Lampa główna: Matryca diodowa z maksymalnie 50 punktów LED	Tak	
4.	Satelita: matryca diodowa złożona z maksymalnie 30 punktów LED	Tak	
5.	Lampa główna: oprawa o natężeniu oświetlenia min. 160 kLux/1m	Tak	
6.	Satelita: oprawa o natężeniu oświetlenia min. 100 kLux/1m	Tak	
7.	Lampa główna – zakres regulacji średnicy pola operacyjnego: co najmniej 15 ÷ 32 cm	Tak	
8.	Satelita – zakres regulacji średnicy pola operacyjnego: co najmniej 15 ÷ 28 cm	Tak	
9.	Współczynnik odwzorowania barw – Ra : min 95	Tak	
10.	Temperatura barwowa 4500°K ± 200°K	Tak	
11.	Przyrost temperatury w obszarze głowy chirurga: nie większy niż 1°C	Tak	
12.	Możliwość regulacji natężenia światła w zakresie co najmniej 10 ÷ 100 %, oddzielnie dla każdej czaszy, regulatorem umieszczonym na czaszy.	Tak	
13.	Każda z opraw wyposażona w dodatkowe włączniki, umieszczone na czaszach	Tak	
14.	Żywotność układu świetlnego min 40 000 h	Tak	
15.	Ośłona elementów świetlnych wykonana z szkła odporna na wszelkie środki dezynfekcyjne i gwarantująca wysoką przezroczystość przez długi okres użytkowania	Tak	
16.	Możliwość obrotu lampy o min 360°. Czasze lampy wyposażone w reling boczny („uchwyt nie sterylny”) okalający min. 70% obwodu lampy. Każda czasza	Tak	

	lampy wyposażona w uchwyt sterylny z regulacją średnicy pola operacyjnego umieszczony centralnie w czaszy lampy.		
17.	Zasilacz do lamp podwójnych z automatycznym układem przełączania na zasilanie awaryjne 24V, Zasilanie 230V AC; 50/60Hz	Tak	
18.	Regulacja średnicy pola operacyjnego za pomocą sterylizowanego uchwytu	TAK	
19.	Wyposażenie:	Tak	
20.	Zapassowe uchwyty wielorazowe, z możliwością sterylizowania ich w autoklawie – minimum 6 szt. na jedną oprawę	Tak	
Pozostałe wymagania			
21.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
22.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014	TAK	
23.	Gwarancja min. 36 miesięcy, z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
24.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 3 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 10 dni roboczych.	TAK	
25.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
26.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju,	TAK	
27.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
28.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
29.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
30.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
31.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
32.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	
33.	Montaż dostarczonej lampy operacyjnej LED w miejsce starej lampy operacyjnej w sali operacyjnej wskazanej przez Zamawiającego	TAK	

UWAGA: Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty opisach tj. katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta z określeniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów.

.....
miejsce i data

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

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ NR 4 - Detektor promieniowania Gamma – 1 sztuka

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2014:

Lp.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry potwierdzające spełnienie wymogów
1.	Aparat fabrycznie nowy 2014, nie powystawowy ,nie podemonstracji	TAK	
2.	Detektor promieniowania gamma o energii od 120 keV	TAK	
3.	Kolimator wolframowy zapewniający eliminację promieniowania tła	TAK	
4.	Możliwość detekcji Tc99m, I123, I131, Co57, In 111 bez konieczności zmian ustawień urządzenia.	TAK	
5.	Funkcja uśredniania zliczeń z 10 s.	TAK	
6.	Funkcja kumulacji zliczeń z 10s.	TAK	
7.	Funkcja odcinania tła.	TAK	
8.	Bezprzewodowy, wszystkie elementy urządzenia umieszczone w sondzie.	TAK	
9.	Wizualna i dźwiękowa sygnalizacja zliczeń.	TAK	
10.	Zasilanie bateryjne, min. 250 godzin pracy z zestawem baterii.	TAK	
11.	Waga całego urządzenia do 250 g.	TAK	
12.	Pamięć ustawień parametrów pracy.	TAK	
13.	Urządzenie przystosowane do pracy śródoperacyjnej.	TAK	
14.	Posiadane certyfikaty i świadectwa dopuszczające: certyfikat CE – przy dostawie	TAK	
Pozostałe wymagania			
15.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
16.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014	TAK	
17.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej trzech przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.		
18.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia –	TAK	

	podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.		
19.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
20.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
21.	Dostępność części zamiennych przez okres co najmniej 8 lat,	TAK	
22.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
23.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim,	TAK	
24.	Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów,	TAK	
25.	Szkolenie personelu medycznego Zamawiającego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu medycznego odbywać się będzie w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie	TAK	
26.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

UWAGA: Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty opisach tj. katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów.

.....
miejsce i data

.....
podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka/pieczętka

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ NR 5 – Aparat do hemodializy – 1 sztuka

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2014:

L.p.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry potwierdzające spełnienie wymagań
1.	Automatyczne profilowanie sodu	TAK	
2.	Automatyczne profilowanie ultrafiltracji	TAK	
3.	Automatyczny pomiar klirensu moczniaka metodą „on-line”	TAK	
4.	Bateria, która w przypadku braku zasilania z sieci energetycznej zapewni pracę aparatu przez co najmniej 15 min.	TAK	
5.	Kontrolowana w sposób ciągły ultrafiltracja – objętościowy pomiar	TAK	
6.	Możliwość wykonania hemodializy octowanej i wodorowęglowanej na ogólnie dostępnych koncentratkach	TAK	
7.	Przepływ dializatu od 300 – 800 ml/min	TAK	
8.	Automatyczne testowanie przed i w trakcie zabiegu dializy	TAK	
9.	Płynna regulacja przepływu pompy krwi w zakresie od 15 do 600 ml/min	TAK	
10.	Możliwość realizacji dializy jednogłowej metodą (click-clack)	TAK	
11.	Pompa heparyny z możliwością automatycznego podaniażądanego „bolusa”	TAK	
12.	Ultrafiltracja sekwencyjna (ISO UF) – sucha bez dializatu	TAK	
13.	Łatwo dostępny punkt pobierania próbki dializatu do analizy, bez konieczności przestawiania aparatu	TAK	
14.	Możliwość realizacji dializy na dializatorze HIGH - FLUX	TAK	
15.	Programy dezynfekcji chemicznej z procedurą podgrzewania środka dezynfekcyjnego	TAK	
16.	Program dezynfekcji termicznej	TAK	
17.	Graficzny podgląd istotnych stanów pracy urządzenia	TAK	
18.	Centralny system blokowania kół	TAK	
19.	Opcja do wytwarzania koncentratu dwuwęglanowego z suchego składnika na jeden zabieg HD	TAK	
20.	Filtracja płynu dializacyjnego (ultraczysty dializat)	TAK	
21.	Możliwość współpracy z systemem komputerowym centralnym	TAK	
22.	Świadectwo dopuszczenia do pracy w Polsce	TAK	
23.	Oprogramowanie i komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	

24.	Pomiar ultrafiltracji niewymagający częstej kalibracji (max. raz na rok)	TAK	
25.	Filtr wody uzdatnionej	TAK	
26.	Graficzny ekran, nie emitujący promieniowania	TAK	
27.	Łatwość utrzymania aparatu w czystości	TAK	
28.	Podgląd efektywnego przepływu krwi	TAK	
29.	Funkcja podłączenia środka dezynfekcyjnego na bazie chloru	TAK	
30.	System jednoigłowy, 2 pompa krwi	TAK	
31.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	Podać	
32.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014	TAK	
33.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej jednego przeglądu okresowego (jeden na dwa lata lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
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	
35.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
36.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
37.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
38.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
39.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
40.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
42.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

UWAGA: Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty opisach tj. katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów.

.....
miejsce i data

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

.....
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)
.....
.....

.....
(nazwa i adres Zamawiającego)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **ZAKUP NIEZBĘDNEGO SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJSWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w Części Nr ..., * Części Nr ... *, Części Nr ...*.
 - a) odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr ... do SIWZ,
 - b) jest wyrobem medycznym - zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010, Nr 107 z 2010 r. poz. 679 z późn. zmian.), spełnia wymagania zasadnicze oraz jest wprowadzony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z przepisami tej ustawy.
2. W przypadku podpisania umowy, kserokopie stosownych dokumentów wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010. Nr 107 z 2010 r. poz. 679 z późn. zm.), potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez uprawnione osoby tj.:
 - a) Deklarację Zgodności – oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela, stwierdzające na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi,
 - 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 zamówionych aparatów, oraz zostaną okazane Zamawiającemu na każde jego żądanie, w trakcie trwania postępowania przetargowego.

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

.....
miejsce i data

.....
podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka/pieczętka

* proszę wpisać której Części dotyczy

.....

.....

.....

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

.....
(nazwa i adres Zamawiającego)

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja
o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej***

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **ZAKUP NIEZBĘDNEGO SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

Informuję, że na dzień składania ofert:

1. **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz.331 z późn. zm.).*
2. **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w Art. 24 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz.331 z późn. zm.), i poniżej **przekładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej***:

- 1)
- 2)
- 3)

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

.....
miejsce i data

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

* Należy wypełnić pkt. 1 **lub** pkt. 2, jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

UMOWA NR DAZ.26.090.2014

wzór

zawarta w dniu 2014 r. w Częstochowie, pomiędzy:

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

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

Dyrektor - **lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz**

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 2013 r. poz. 907), zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest **ZAKUP NIEZBĘDNEGO SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE** zwanych 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, stanowiącej Załącznik Nr 1 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 2010 r., Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).
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).

§2

1. Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 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**: **PLN** (słownie: złotych).

§3

1. Wykonawca dostarczy i zainstaluje sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy w terminie do 4 tygodni od daty zawarcia niniejszej umowy.
2. Szkolenie pracowników 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. Wykonawca zobowiązuje się wydać w terminie 2 dni od zakończenia szkolenia dla personelu technicznego certyfikaty do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury – jeżeli dotyczy (zgodnie z Załącznikiem do umowy – tabela parametrów).

§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 instrukcje obsługi w języku polskim, karty gwarancyjne w języku polskim, zaświadczenia/certyfikaty dla personelu medycznego/technicznego, paszporty techniczne oraz z kserokopią dokumentów potwierdzonych „za zgodność z oryginałem” wynikających z ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) o których mowa w Załączniku Nr 3 do niniejszej umowy – 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 24-miesięcznej gwarancji na dostarczony sprzęt/36-miesięcznej – dotyczy Części Nr 3.
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. Wykonawca zapewni 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. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 3 dni od zgłoszenia awarii do podstawienia aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.
2. Dopuszcza się wydłużenie wymaganego czasu podjęcia naprawy pod warunkiem akceptacji przez Zamawiającego.

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

§8

1. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia przy odbiorze lub po przekazaniu do użytku gotowego do pracy sprzętu wraz z kompletem dokumentów, wad jakościowych dostarczonego sprzętu lub w przypadku stwierdzenia uszkodzenia sprzętu czy też w przypadku dostarczenia sprzętu nie zamówionego.
2. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia wad ukrytych sprzętu.
3. Reklamacja będzie składana telefonicznie, faksem lub 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 rygorze 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. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 4 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 5, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego

obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

8. Kara umowna płaćna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 4 i 5 niniejszego paragrafu.
9. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym sprzętem i z dokumentami opisanymi w § 1 ust. 1 oraz § 4 ust. 5.
10. Faktura niezgodna z postanowieniami § 10 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 przypadkach 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 zwłoki ponad terminy określone w § 3 umowy.
 - 3) w przypadku przekroczenia deklarowanego czasu przystąpienia do naprawy sprzętu lub osprzętu lub przekroczenia 5 dniowego 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 płaćna będą w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącen kwoty kary umownej z bieżącej faktury za wykonanie dostawy, wystawionej przez Wykonawcę.
3. W przypadku, gdy strata rzeczywista spowodowana niewykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający może niezależnie od kar umownych dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.
4. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego umowy.

§12

1. 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.
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 tych 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.
4. Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki lub odebrane w uzgodnieniu z Zamawiającym - przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę i na koszt Wykonawcy. Nie dotyczy to sytuacji, gdy do zmiany treści umowy dochodzi z inicjatywy Zamawiającego.

§15

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z z 2013 r., poz. 907, ze zm.) i ustawy z dnia 24 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 1964 r., Nr 16, poz. 93 ze zm.).
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.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§16

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY