

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

Oznaczenie sprawy: W.SZ.S./DDZ-2411/ P-8/089/11

Częstochowa, dnia 24 listopada 2011 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej (SIWZ)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Zakup sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie”

Zamówienie o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

UWAGA !

PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ

§ 1. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM:

Zamawiającym jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa
woj. śląskie
NIP: 573-22-99-604
REGON: 001281053
telefon: (34) 367 36 74
faks: +48 (34) 367 36 74
strona internetowa na której zamieszczona jest SIWZ: www.szpitalparkitka.com.pl
e-mail: szp@data.pl

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (teksty jednolity: Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zwaną dalej w skrócie P.z.p. W kwestiach nieuregulowanych powyższą ustawą stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1994 r. Kodeks Cywilny.
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej mniejszej niż kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759 z późn. zm.).

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego: **Zakup sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.**
2. **Przedmiotem zamówienia jest:**
 - 1) „Zakup łóżek szpitalnych oraz fotela ginekologicznego dla potrzeb Oddziału Ginekologii i Położnictwa”.
 - 2) „Zakup kardiomonitorów dla potrzeb Oddziału Intensywnej Terapii dla Dzieci, Oddziału Kardiologii oraz Oddziału Ginekologii i Położnictwa Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie”.
3. **Przedmiot zamówienia obejmuje:**
 - 1) **Pakiet Nr 1 - Łóżka do intensywnej terapii (7 szt.)** – o parametrach określonych w Załączniku Nr 5 do SIWZ).
 - 2) **Pakiet Nr 2 - Łóżka proste (26 szt.)** – o parametrach określonych w Załączniku Nr 5 do SIWZ).
 - 3) **Pakiet Nr 3 - Fotel ginekologiczny (1 szt.)** – o parametrach określonych w Załączniku Nr 5 do SIWZ).
 - 4) **Pakiet Nr 4 – Kardiomonitory** dla Oddziału Kardiologii (2 szt.) o parametrach określonych w Załączniku Nr 5 do SIWZ.
Kardiomonitory dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci (2 szt.) o parametrach określonych w Załączniku Nr 5 do SIWZ).
Kardiomonitor dla Oddziału Ginekologii i Położnictwa (1 szt.) o parametrach określonych w Załączniku Nr 5 do SIWZ).
4. Wykonawca w ramach przedmiotu zamówienia przeszkoli pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.
5. Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji na oferowany sprzęt medyczny nie krótszej niż wskazana w parametrach sprzętu (Załącznik Nr 5 do SIWZ).
6. Oferowany sprzęt musi być fabrycznie nowy wyprodukowany po 01 stycznia 2011 r.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze pakiety ustalone w Załączniku Nr 4 do SIWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub kilka części.
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
8. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)
33.19.51.00-4 – Monitory.
33.19.21.20-9 – Łóżka szpitalne.
33.19.20.00-2 - Fotel ginekologiczny

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia:

- 1) dla Pakietu Nr 1 - **do 3 tygodni** od daty zawarcia umowy.
- 2) dla Pakietu Nr 2, Nr 3, Nr 4 **do 14 grudnia 2011 r.** od daty zawarcia umowy.

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

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, tj. dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia:

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie wykonał co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego o wartości każdej z nich nie mniejszej niż wartość dla danego Pakietu:

Pakiet Nr 1 – 70.000,00 zł

Pakiet Nr 2 – 60.000,00 zł

Pakiet Nr 3 – 20.000,00 zł

Pakiet Nr 4 - 150.000,00 zł

W przypadku złożenia ofert na kilka części, wartość dostaw stanowi sumę dostaw ustalonych dla poszczególnych pakietów.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wyżej wymieniony warunek winien spełniać co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie

- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej:

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

§ 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, do oferty należy załączyć:

- 1) **Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1** ustawy Prawo zamówień publicznych – sporządzony według **Załącznika Nr 2 do SIWZ** – druk „Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych”. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie podpisuje w imieniu wszystkich Wykonawców **Pełnomocnik**, wypisując w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy, nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.

- 2) **Wykaz wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych **dostaw** w zakresie wskazanym w § 5 ust. 1 pkt. 2 w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie – według wzoru **Załącznika Nr 6 do SIWZ**.

2. **Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia tj. przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.**
3. **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy należy złożyć następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:**
 - 1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania** o udzielenie zamówienia, na podstawie okoliczności określonych w art. 24 ust. 1 ustawy.
W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.
 - 2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru**, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy.
W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.
4. **Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1, oraz stwierdzi brak podstaw do wykluczenia z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1, zgodnie z formułą [spełnia – nie spełnia], w oparciu o oświadczenia i dokumenty złożone przez Wykonawcę w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**
5. **Opis sposobu dokonania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia nie spełnia” w oparciu o oświadczenia i dokumenty złożone przez Wykonawcę w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
6. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 3:**
 - 1) pkt. 2 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
 - 2) Dokument, o których mowa w ust. 6 pkt. 1) lit. a, powinien być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 3) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą, wymaganą dla tych dokumentów.
7. **Oferty wspólne:**
 - 1) Wykonawcy występujący wspólnie są zobowiązani do ustanowienia Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego.
 - 2) **Oryginał pełnomocnictwa** powinien być załączony do oferty i zawierać w szczególności wskazanie:
 - 1) postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy,
 - 2) wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia,

- 3) wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia wymienionych z nazwy z określeniem adresu strony,
 - 4) ustanowionego Pełnomocnika oraz zakresu jego umocowania.
- 3) Dokument pełnomocnictwa musi być podpisany przez wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia. Podpisy muszą być złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli wymienione we właściwym rejestrze lub ewidencji Wykonawców
 - 4) Oświadczenia, formularze, dokumenty sporządzone na załączonych do SIWZ wzorach składa i podpisuje w imieniu wszystkich Wykonawców **Pełnomocnik**, wpisując w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy, nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.
 - 5) Wszystkie **kserokopie dokumentów** załączone do oferty muszą być **opisane „ za zgodność z oryginałem” i podpisane przez Pełnomocnika.**
 - 6) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą przez Zamawiającego wyłącznie z Pełnomocnikiem, którego adres należy wpisać w formularzu oferty
 - 7) Jeżeli oferta Wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, Zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
8. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:**
- 1) Oświadczenia, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie którego może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP – treść oświadczenia znajduje się w druku oferty, który stanowi **Załącznik Nr 1 do SIWZ.**
 - 2) Aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu w kraju – zgodnie z obowiązującym prawem np. CE lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznakowane CE dla którego wystawiono deklarację zgodności. Dokument musi być w języku polskim lub przetłumaczony na język polski.
 - 3) Oryginały katalogi, foldery w języku polskim z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem numeru strony oferty w tabeli parametrów.
9. **Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego w postępowaniu:**
- 1) Wypełniony i podpisany **Formularz oferty**, stanowiący **Załącznik Nr 1 do SIWZ.**
 - 2) **Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy** (wzór stanowi **Załącznik Nr 4 do SIWZ**). Wykonawca składa te załączniki, na które składana jest oferta.
 - 3) **Wypełnione tabele zawierające parametry techniczne** oferowanego przedmiotu zamówienia - wzór stanowi **Załącznik Nr 5 do SIWZ.**
10. **Pełnomocnictwo** – jeżeli upoważnienie do podpisania oferty nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy – nie dotyczy pełnomocnictwa w zakresie oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Wymagana forma dokumentu oryginał lub kserokopia poświadczona notarialnie.
11. **Pełnomocnictwo w przypadku oferty Wykonawców występujących wspólnie** o udzielenie zamówienia, o którym mowa w § 7 SIWZ. Forma dokumentu oryginał lub kopia poświadczona notarialnie.
12. Wszystkie dokumenty przekładane do oferty a sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę Obowiązuje w niniejszym postępowaniu wersja w języku polskim.
13. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożą wymaganych oświadczeń lub dokumentów, lub którzy nie złożą pełnomocnictw, albo którzy złożą wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty w zakresie objętym art. 25 ustawy Prawo zamówień publicznych, zawierające błędy lub którzy złożą wadliwe pełnomocnictwa, do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich uzupełnienia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu lub konieczne byłoby unieważnienie

postępowania. **Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu nie później niż w dniu, w którym upływa termin składania ofert.**

14. Zamawiający może wezwać, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 7. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIE OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Oferta musi być złożona na piśmie w terminie składania ofert.
2. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą przez Strony pisemnie lub za pomocą faksu z wyłączeniem przypadku wykonania przez Wykonawcę (na wezwanie przekazane faksem przez Zamawiającego) dyspozycji art. 26 ust. 3, która następuje tylko w formie pisemnej.
3. W przypadku złożenia wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów również e-mailem na adres: **szp@data.pl** - w celu ułatwienia Zamawiającemu wykonania czynności wymaganych ustawą Prawo zamówień publicznych.
4. Strona która otrzymuje oświadczenie, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pomocą faksu, zobowiązana jest bez wezwania Strony przekazującej dokument lub informację do niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania takiego faksu.
5. Za datę powzięcia wiadomości otrzymanej faksem uznaje się dzień, w którym Strony postępowania otrzymały informacje za pomocą faksu. W przypadku otrzymania faksu po oficjalnych godzinach urzędowania, za dzień zapoznania się z treścią faksu uznaje się najbliższy dzień roboczy. Za urzędowe godziny pracy Zamawiającego przyjmuje się pracę w dni robocze (poniedziałek-piątek) od godz. 7.00 do 14.35.

6. Korespondencję w formie pisemnej Wykonawcy są zobowiązani wysłać bądź składać na adres:

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

7. **Korespondencję w formie faksu** Wykonawcy są zobowiązani przesłać na adres Zamawiającego: **(34) 367-36-74.**
8. Przesyłanie 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.

9. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami są:

Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

Andrzej Misztela – tel. (34) 367-38-29, w godz. 8.00-13:00. – sprawy merytoryczne

Grażyna Kukuła – tel. i faks: (34) 367-36-74, w godz. 7.00-15.35. – sprawy proceduralne

§ 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. Wykonawca może 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.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku 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.

4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy 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 www.szpitalparkitka.com.pl.
5. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z opisem zamieszczonym w art. 38 ustawy.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

1. Zamawiający wymaga złożenia wadium:
2. Wadium ustala się w wysokości:

Pakiet Nr 1	1.000,00 zł	(słownie: jeden tysiąc złotych)
Pakiet Nr 2	700,00 zł	(słownie: siedemset złotych)
Pakiet Nr 3	200,00 zł	(słownie: dwieście złotych)
Pakiet Nr 4	1.500,00 zł	(słownie: jeden tysiąc pięćset złotych)

3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - a) pieniądzu,
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - c) gwarancjach bankowych,
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późniejszymi zmianami).
- 5) **Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.**
- 6) W przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej za termin wniesienia wadium przyjmuje się datę uznania rachunku bankowego Zamawiającego.
- 7) Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić na rachunek Zamawiającego prowadzony przez **BRE Bank Oddział w Częstochowie**.
Nr rachunku: 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004 na przelewie należy umieścić informację „Wadium Znak sprawy: P-8/089/11”.
- 8) Wadium w innej formie niż pieniądź należy złożyć w formie oryginału w pokoju nr 356 w Kancelaria Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, a kserokopię (-e) potwierdzoną (-e) za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy dołączyć do oferty.
7. **Wadium wniesione przez jednego ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej uważa się za wniesione prawidłowo.**

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Termin związania ofertą 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.
3. Odmowa wyrażenia zgody nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium, na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenie dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Oferta wraz z Załącznikami musi być czytelna.

4. Oferta wraz z Załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
5. 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).
6. 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.
6. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Zamawiający uznaje, że podpisem jest złożony własnoręczny znak z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem (np. w formie odcisku stempla) z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego.
9. 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.
10. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
11. 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 przedsiębiorstwa podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
14. Wykonawca wskaże w ofercie tę część zamówienia której wykonanie powierzy podwykonawcy.
15. Ofertę wraz z załącznikami i dokumentami należy umieścić w nieprzejrystym zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania.
16. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmy) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa
oraz opisane:
„Postępowanie Nr P-8/089/11. Oferta na Zakup sprzętu medycznego”.
Nie otwierać przed dniem 2011 r. (wpisuje Wykonawca).
17. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej, opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
18. Zmiany, wycofanie i zwrot oferty:
 - 1) Wykonawca może zmienić lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub o wycofaniu oferty przed upływem terminu do składania ofert, określonym w § 12 ust. 2 niniejszej SIWZ. Powiadomienie powinno być opatrzone nazwą przedmiotu zamówienia, opieczętowane i

dostarczone w zamkniętej kopercie na warunkach określonych w powyższym ust. 16 oznaczonej dodatkowo napisem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

- 2) W przypadku wycofania oferty, Wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę swą wycofuje.
 - 3) W przypadku zmiany oferty, Wykonawca składa pisemne oświadczenie, iż ofertę swą zmienia, określając zakres i rodzaj tych zmian a jeśli oświadczenie o zmianie pociąga za sobą konieczność wymiany czy też przedłożenia nowych dokumentów – Wykonawca winien dokumenty te złożyć.
19. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
- 1) jest niezgodna z Ustawą;
 - 2) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych Warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 (Ustawy);
 - 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji;
 - 4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub niezaproszonego do składania ofert;
 - 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny;
 - 7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 2;
 - 8) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Częstochowie, tj. w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny przy ulicy Bialskiej 104/118 w pokoju 356 (Kancelaria Szpitala II piętro).
2. Termin składania ofert upływa: **02 grudnia 2011 r. godz. 10:00.**

§ 13. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego przy ulicy Bialskiej 104/118 w Częstochowie, w pokoju 310, w dniu: **02 grudnia 2011 r. godz. 10:15.**
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.
4. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy informację z otwarcia ofert na wniosek Wykonawcy.

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. **Przez cenę** – należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz. U. Nr 97, poz. 1050, z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 oraz z 2003 r. Nr 137, poz. 1302).
2. Sposób obliczenia ceny Zamawiający podał w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym **Załącznik Nr 4 do SIWZ.**
3. **Zamawiający wymaga by cena ostateczna oferty była podana w złotych polskich brutto-cyfrowo i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**
4. Obowiązkiem składającego ofertę jest:
 - 1) Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.
 - 2) Cena brutto za realizację zamówienia zostanie przedstawiona w składanej ofercie z dokładnością do w miejsc po przecinku (wzór Formularz Ofertowy Załącznik Nr 1 – wraz z Załącznikiem Nr 2 do Formularza asortymentowo-cenowe).
 - 3) Ostateczna cena oferty, obejmuje wartość przedmiotu zamówienia wraz z właściwą zgodną z obowiązującymi przepisami prawa stawką podatku VAT – ewentualny błąd w

tym zakresie będzie stanowił podstawę do odrzucenia oferty jako zawierającej błąd w obliczeniu ceny – zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 6 ustawy.

4) Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmienić.

5. Zamawiający poprawia w ofercie:

- 1) oczywiste omyłki pisarskie,
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.
6. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert z ceną podaną w walutach obcych.

§ 15. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:

1. Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie **cena brutto – 100%**.
2. **Każda część (Pakiet) zamówienia będzie oceniana osobno.**
3. Oferta z najniższą ceną spośród ofert nieodrzuconych otrzyma maksymalną ilość punktów – 100. Pozostali Wykonawcy otrzymają odpowiednio mniej, zgodnie ze wzorem:

$$C = \frac{\text{cena najniższa brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \times 100\% = \text{ilość punktów}$$

4. Ilość punktów, obliczona według powyższego wzoru, zostanie przyznana poszczególnym ofertom przez każdego z Członków Komisji Przetargowej. Ostateczna ocena oferty powstanie poprzez zsumowanie ilości punktów przyznanych przez wszystkich Członków Komisji Przetargowej.
5. Jeżeli w wyniku oceny złożonych ofert okaże się, że nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonej ofercie.

§ 16. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie - Prawo zamówień publicznych oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podanie w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryterium wyboru.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
 - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru, oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - 4) terminie, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informację, o których mowa w ust. 2 pkt. 1 na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalparkitka.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.
4. W zawiadomieniu wysłanym do Wykonawcy, którego oferta została wybrana Zamawiający określi miejsce i termin zawarcia umowy.

5. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty faksem.
6. Termin ten może ulec zmianie w przypadku wniesienia odwołania przez któregoś z Wykonawców. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.
7. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 5 dniowego terminu, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.
8. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

1. W przypadku udzielenia zamówienia Wykonawcy o którym określono w art. 23 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych - Zamawiający przed podpisaniem umowy zażąda złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
2. Zamawiający prosi Wykonawców będących osobami fizycznymi, których oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, o przedstawienie Zamawiającemu najpóźniej wraz z zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

§ 18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 19. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

Projekt umowy stanowi **Załącznik Nr 7 do SIWZ**.

§ 20. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:

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:

- opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
- wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- odrzucenie oferty odwołującego.

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),
- 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. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. **Opis części zamówienia jeżeli Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:** Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. **Informacje dotyczące zawierania umów ramowych, jeżeli Zamawiający przewiduje zawieranie takich umów:** Zamawiając nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. **Informacje o przewidywanych zamówieniach uzupełniających, jeżeli zamawiający przewiduje udzielenie takich zamówień:** Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.
4. **Opis sposobu przedstawienia ofert wariantowych, jeżeli Zamawiający dopuszcza ich składanie:** Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

5. **Adres poczty elektronicznej lub strony Zamawiający, jeżeli Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną:** Adresy poczty elektronicznej oraz strony internetowej Zamawiającego zostały podane w paragrafie 1 niniejszej specyfikacji.
6. **Informacje dotyczące walut obcych w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą:** Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.
7. **Informacje dotyczące aukcji elektronicznej, jeżeli Zamawiający przewiduje zastosowanie aukcji elektronicznej:** Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
8. **Wysokość zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający przewiduje ich zwrot:** Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

- Zał. Nr 1 - Formularz oferty.
- Zał. Nr 2 – Oświadczenia z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Zał. Nr 3 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania.
- Zał. Nr 4 - Formularze asortymentowo-cenowe.
- Zał. Nr 5 - Parametry techniczne – Łóżka do intensywnej Terapii.
- Zał. Nr 6 - Wykaz wykonanych dostaw.
- Zał. Nr 7 – Projekt umowy.
- Zał. Nr 8 – Wymagania z zakresu zintegrowanego systemu zarządzania obowiązującego na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie.

Częstochowa, dnia 24 listopada 2011 r.

ZATWIERDZAM:

.....
Pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

NIP*

REGON*:

.....
Nr telefonu wraz z numerem kierunkowym*

.....
Nr faksu na który Zamawiający ma przesyłać Korespondencję:

FORMULARZ OFERTY

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

W odpowiedzi na ogłoszenie p przetargu nieograniczonym na:

„Zakup sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie”, oświadczamy:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za następującą cenę:

Pakiet Nr 1 - Łóżka do intensywnej terapii:

- 1) **cena brutto oferty:** zł
słownie złotych:)
- 2) **podatek VAT w wysokość ...%:** zł
słownie złotych:)
- 3) **cena netto oferty:** zł
słownie złotych:)

Pakiet Nr 2 - Łóżka proste:

- 1) **cena brutto oferty:** zł
słownie złotych:)
- 2) **podatek VAT w wysokość ...%:** zł
słownie złotych:)
- 3) **cena netto oferty:** zł
słownie złotych:)

Pakiet Nr 3 - Fotel ginekologiczny:

- 1) **cena brutto oferty:** zł
słownie złotych:)
- 2) **podatek VAT w wysokość ...%:** zł
słownie złotych:)
- 3) **cena netto oferty:** zł
słownie złotych:)

Pakiet Nr 4 - Kardiomonitoring:

- 1) **cena brutto oferty:** zł
słownie złotych:)
- 2) **podatek VAT w wysokość ...%:** zł
słownie złotych:)
- 3) **cena netto oferty:** zł
słownie złotych:)

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych został złożony na formularzach asortymentowo - cenowych zgodnych z Załącznikiem Nr 4 do SIWZ stanowiącym odpowiednio Załącznik Nr 1 do niniejszej oferty.

2. Oświadczamy, że w oferowanych cenach zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia w zakresie przedmiotu zamówienia. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj.: Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).
3. **Termin wykonania zamówienia, okres gwarancji oraz warunki płatności** – zgodne z zapisami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
Zakres prac przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Oferujemy asortyment posiadający dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.
6. Oświadczamy, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy-w tym okresie, wykonaliśmy dostawy spełniające wymagania określone w § 5 ust. 1 pkt. 2 SIWZ. Wykaz tych dostaw sporządzony na Załączniku Nr 6 do SIWZ wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy te zostały wykonane należyście stanowi załącznik do niniejszej oferty.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia (w tym zapoznaliśmy się z miejscem wykonywania usługi).
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

9. Oświadczamy, że projekty umów zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umów na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Oświadczamy, że nasza firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz że złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.

11. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

a) wykonanie

.....

b) wykonanie

.....

12. Ofertę niniejszą składamy nakolejno ponumerowanych stronach.

13. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

14. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....

Imię i nazwisko:

Tel. Faks:

e-mail:

.....

miejsowość i data

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

.....
Pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

OŚWIADCZENIE

z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759 z późn. zm.), składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Zakup sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie”

oświadczam, jako upoważniony reprezentant Wykonawcy, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, który brzmi:

Art. 22.

1. 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;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

.....
Pieczęć adresowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Zakup sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie”

oświadczam, jako upoważniony reprezentant Wykonawcy, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759 z późn. zm.).

Art. 24.

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
 - 1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
 - 1a) wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;
 - 2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
 - 3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - 4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
 - 5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
 - 6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo

przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

- 7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

.....
miejscość i data

.....
Podpisy i pieczętki imienne przedstawicieli
Wykonawcy upoważnionych do jego
reprezentowania

Formularz asortymentowo-cenowy

PAKIET NR 1

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: **ŁÓŻKO DO INTENSYWNEJ TERAPII**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szt.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (poz. 3 x 4)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość podatku VAT (poz. 5 X 6)	Wartość brutto (poz. 5+7)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	ŁÓŻKO DO INTENSYWNEJ TERAPII.	7							
suma:									

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010 r., Nr 107 z 2010 r. poz. 679 z późn. zm.)

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy

PAKIET NR 2

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: ŁÓŻKO PROSTE

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szt.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (poz. 3 x 4)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość podatku VAT (poz. 5 x 6)	Wartość brutto (poz. 5+7)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	ŁÓŻKO PROSTE	26							
suma:									

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010 r., Nr 107 z 2010 r. poz. 679 z późn. zm.).

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy

PAKIET NR 3

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: **FOTEL GIN EKOLOGICZNY**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szt.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (poz. 3 x 4)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość podatku VAT (poz. 5 x 6)	Nazwa brutto (poz. 5+7)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	FOTEL GIN EKOLOGICZNY	1							
suma:									

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010 r., Nr 107 z 2010 r. poz. 679 z późn. zm.).

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy

PAKIET NR 4

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: **KARDIOMONITORY**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szt.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (poz. 3x4)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość podatku VAT (poz. 5x6)	Wartość brutto (poz. 5+7)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	KARDIOMONITOR DLA ODDZIAŁU KARDIOLOGII	2							
2.	KARDIOMONITOR DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DLA DZIECI.	2							
3.	KARDIOMONITOR DLA ODDZIAŁU GINEKOLOGII I POŁOŻNICTWA	1							
suma:									

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010 r., Nr 107 z 2010 r. poz. 679 z późn. zm.).

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet Nr 1

Przedmiot zamówienia: **Łóżka do intensywnej terapii – (szt. 7)**

Producent:

Nazwa – model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2011 r.

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ	OCENA Punkty
Łóżka do Intensywnej Terapii – sztuk 7.				
	Całkowita długość łóżka 2150 ± 20mm	TAK		
	Możliwość przedłużenia leża o min. 150mm	TAK		
	Całkowita szerokość łóżka 950 ± 30mm	TAK		
	Długość leża 2080±20mm	TAK		
	Szerokość leża 880±20mm	TAK		
	Dopuszczalne bezpieczne obciążenie robocze min. 230 kg			
	Maksymalny ciężar łóżka max. 150 kg			
	Zasilanie elektryczne 220-240 V;60 Hz/ 50 Hz			
	Regulacja elektryczna wysokości dostępna z pilota dla pacjenta oraz panelu centralnego dla personelu	TAK		
	Wysokość minimalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca 400 ± 30 mm	TAK		
	Wysokość maksymalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca 800 ± 30 mm	TAK		
	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych lakierowanych proszkowo oparta na trapezowym systemie wznoszącym. Leże podzielone na min. 4 segmenty z czego min. 3 ruchome wypełnione zdejmowanymi płytami ze zmywalnego tworzywa sztucznego.	TAK		
	Całość podwozia zabezpieczona tworzywową osłoną.	TAK		
	Elektryczna regulacja segmentu oparcia pleców	TAK		
	Zakres regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża min. 0°-70°	TAK		
	Elektryczna regulacja segmentu uda wraz z autokonturem	TAK		
	Zakres regulacji segmentu uda w stosunku do poziomu ramy leża min. 0°-30°	TAK		
	Zakres regulacji segmentu podudzia w stosunku do poziomu ramy leża min. 0°-15°	TAK		
	Autoregresja segmentu pleców i uda o łącznej wartości min. 180mm	TAK		
	Ruch wsteczny teleskopowy segmentu oparcia	TAK		

	Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga w zakresie min. -16°- +16°	TAK		
	Elektryczna regulacja pozycji krzesła kardiologicznego dostępna z jednego przycisku	TAK		
	Elektrycznie regulowana pozycja szokowa dostępna z jednego przycisku wyróżniającego się od innych przycisków.	TAK		
	Elektrycznie regulowana pozycja Fowlera dostępna z jednego przycisku.	TAK		
	Regulacje elektrycznych funkcji łóżka dostępne z dwóch sterowników, jednego dla pacjenta oraz jednego dla personelu.	TAK		
	Pilot dla pacjenta z możliwością regulacji: oparcia pleców, nóg, jednoczesnego unoszenia pleców i nóg (autokontur), wysokości leża, oraz dwoma zaprogramowanymi pozycjami – krzesła kardiologicznego oraz pozycji zero.	TAK		
	Sterownik dla personelu montowany na dolnym szczycie łóżka z możliwością regulacji: oparcia pleców, nóg, jednoczesnego unoszenia pleców i nóg (autocontur), wysokości leża, oraz zaprogramowanymi pozycjami – Krzesła Kardiologicznego, Fowlera, Trendelenburga, anty-Trendelenburga oraz pozycji reanimacyjnej. Sterownik wyposażony w selektywną blokadę wybranych funkcji.	TAK		
	Przycisk bezpieczeństwa STOP zapewniający natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji.	TAK		
	Specjalny przycisk uruchamiający dostępność funkcji, zabezpieczający przed nieświadomym uruchomieniem funkcji łóżka	TAK		
	4 koła o średnicy min. 150 mm	TAK		
	Centralna blokada wszystkich kół wraz z blokadą kierunkową, uruchamiana dźwigniami na kołach od strony nóg.	TAK		
	Mechaniczna funkcja CPR segmentu oparcia dostępna z obu stron łóżka	TAK		
	Elektryczna funkcja CPR oparcia pleców dostępna za pomocą jednego wyraźnie oznaczonego przycisku na panelu centralnym.	TAK		
	Barierki boczne podwójne, dzielone, poruszające się wraz z segmentami leża, zapewniające ochronę na całej długości leża, bez przestrzeni pomiędzy barierkami, która umożliwiała by wyjście pacjenta z łóżka.	TAK		
	Barierki boczne o lekkiej konstrukcji, ze zintegrowanymi wskaźnikami kąta nachylenia leża oraz segmentu oparcia pleców. max. 3kg	TAK		
	Barierki boczne opuszczane przy użyciu jednej ręki, z systemem łagodnego opadania (każda barierka wyposażona w sprężynę gazową zapewniającą delikatne opadanie barierki na dół oraz łatwe jej uniesienie do góry)	TAK		
	Zewnętrzne wykończenie barierki bocznych oraz zdejmowanych szczytów łóżka z tworzywa sztucznego, bez widocznych elementów metalowych, z możliwością wyboru koloru wypełnień.	TAK		
	Nieruchomy szczyt od strony głowy pacjenta – rozwiązanie zapobiegające uszkodzeniu łóżka i ściany podczas regulacji wysokości oraz przechodzeniu do przechyłów Trendelenburga.	TAK		
	Łóżko wyposażone w eurolistwę umieszczoną pod górnym szczytem łóżka umożliwiającą montaż dodatkowego wyposażenia	TAK		
	Łóżko wyposażone w obustronne listwy umieszczone w części centralnej łóżka o długości min.40 cm każda z 6 haczykami oraz statyw na kroplówkę, odbojniki	TAK		

	Segment oparcia pleców przezierny wraz z tunelem na kasety RTG	TAK		
Pozostałe wymagania				
42.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie	PODAĆ		
43.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2011	TAK		
44.	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		
45.	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		
46.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK		
47.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK		
48.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK		
49.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK		
50.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim.	TAK		
51.	Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów,	TAK		
52.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK		
53.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK		
54.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK		

PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet Nr 2

Przedmiot zamówienia: Łóżka proste – szt. 26.

Producent:

Nazwa – model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2011 r.

WYMAGANIA TECHNICZNE

1.	Szerokość całkowita 950 mm (+/- 40 mm)	TAK		
2.	Długość całkowita: 2100 mm(+/- 50 mm)	TAK		
3.	Wysokość leża od podłogi 600 mm (+/- 50 mm)	TAK		
4.	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym	TAK		
5.	Leże podzielone na dwa segmenty	TAK		
6.	Segmenty leża wypełnione siatką metalową pokrytą lakierem proszkowym.	TAK		
7.	Płynna ręczna regulacja oparcia pleców za pomocą sprężyny gazowej w zakresie 70 ⁰ (+/-5 ⁰)	TAK		

8.	Szczyty tworzywowe wykonane z jednorodnego elementu bez miejsc łączeń z możliwością wyboru koloru, co najmniej 4 kolory.	TAK		
9.	Łóżko zaopatrzone w krążki odbojowe	TAK		
10.	Cztery koła jezdne blokowane indywidualnie	TAK		
11.	Bezpieczne obciążenie łóżka min. 170 kg	TAK		
12.	Elementy wyposażenia łóżka: - materac w pokrowcu zmywalnym, paro przepuszczalnym dla każdego łóżka - wieszak kroplówki dla 13 szt. łóżek	TAK		
13.	Powierzchnie łóżka odporna na środki dezynfekcyjne	TAK		
Pozostałe wymagania				
14.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie.	PODAĆ		
15.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2011 r.	TAK		
16.	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		
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		
18.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 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 i serwisowa w języku polskim.	TAK		
23.	Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.	TAK		
24.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego.	TAK		
25.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK		
26.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK		

PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet Nr 3

Przedmiot zamówienia: Fotel ginekologiczny – szt. 1.

Producent:

Nazwa – model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2011 r.

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ	OCENA Punkty
1.	Fotel ginekologiczny przeznaczony do przeprowadzania badań i zabiegów ginekologicznych.	TAK		
2.	Długość całkowita bez segmentu podudzia: 1300 mm (± 30 mm).	TAK		
3.	Długość całkowita w pozycji poziomej z segmentem podudzia: 1760 mm (± 30 mm).	TAK		
4.	Całkowita szerokość siedziska i oparcia: 620 mm (± 30 mm).	TAK		
5.	Minimalna wysokość siedziska przy maksymalnej pozycji anty – Trendelenburga: 600 mm (± 30 mm).	TAK		
6.	Regulacja wysokości siedziska w zakresie 640-1080 mm (+25 mm).	TAK		
7.	Kąt uniesienia oparcia pleców: 70° (± 5°).	TAK		
8.	Kąt pochylecia siedziska: - 15° do 20° (± 3°).	TAK		
9.	Przechył Trendelenburga: 20° (± 3°).	TAK		
10.	Przechył anty- Trendelenburga: 15° (± 3°).	TAK		
11.	Regulacja wysokości za pomocą siłownika elektrycznego, sterowanego z pilota nożnego.	TAK		
12.	Regulacja segmentu oparcia pleców, segmentu siedziska oraz przechyłów wzdłużnych za pomocą sprężyn gazowych z blokadą, bezstopniowo.	TAK		
13.	Konstrukcja fotela ze stali, osłonięta obudową z tworzywa.	TAK		
14.	Tapicerka profilowana, bezszwowa, odporna na działanie środków dezynfekcyjnych.	TAK		
15.	Fotel wyposażony w dodatkowy element przedłużający leże do zabiegów w pozycji leżącej.	TAK		
16.	Wyposażenie fotela: podkolanniki z podręcznikiem, miska ze stali nierdzewnej wraz z uchwytem, podnózek, uchwyt na rolkę papierowego podkładu.	TAK		
17.	Powierzchnie fotela łatwe do czyszczenia i dezynfekcji.	TAK		

18.	Możliwość wyboru koloru tapicerki.	TAK		
Pozostałe wymagani				
19.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie.	PODAĆ		
20.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2011 r.	TAK		
21.	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		
22.	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		
23.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK		
24.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK		
25.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat.	TAK		
26.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK		
27.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim.	TAK		
28.	Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.	TAK		
29.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego.	TAK		
30.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK		
31.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK		

PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet Nr 4

Przedmiot zamówienia: **Kardiomonitor** dla Oddziału Kardiologii – **szt. 2.**

Producent:

Nazwa – model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2011 r.

WYMAGANIA TECHNICZNE

1.	Budowa modułowa – moduły parametrowe wymienne przez użytkownika bez udziału serwisu	TAK		
2.	Komunikacja moduły – jednostka centralna poprzez złącze podczerwieni.	TAK		
3.	Kolorowy, zintegrowany w jednej obudowie z jednostką centralną i miejscami parkingowymi na moduły o przekątnej co najmniej 17".	TAK		
4.	Chłodzenie monitora konwekcyjne.	TAK		
5.	Ilość kanałów dynamicznych min. 6.	TAK		

6.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.	TAK		
7.	Sterowanie monitorem poprzez pokrętko nawigacyjne, ekran dotykowy oraz przycisk na płycie czołowej monitora i na modułach.	TAK		
8.	Komunikacja bezprzewodowa Wi-Fi LAN kardiomonitora z centralą monitorującą Hypervisor oraz pełna kompatybilność z aktualnie eksploatowanymi kardiomonitorami	TAK		
9.	Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów min. 72 godz.	TAK		
10.	Zasilanie monitora sieciowe i akumulatorowe	TAK		
	<u>Pomiar EKG/ST/Resp – 2 stanowiska</u>			
11.	Pomiar częstości pracy serca w zakresie co najmniej 20 do 250 B/min	TAK		
12.	Pomiar częstości oddechu w zakresie co najmniej od 6 do 120 R/min	TAK		
13.	Analiza odchylenia odcinka ST	TAK		
14.	Analiza arytmii – ilość wykrywanych kategorii zaburzeń rytmu – min. 10	TAK		
15.	Ustawienie granic alarmowych częstości granic serca, odchylenia odcinka ST, częstość oddechu oraz czasu trwania bezdechu	TAK		
	<u>Pomiar ciśnienia metoda nieinwazyjna – 2 stanowiska</u>			
16.	Wyświetlenie wartości ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego	TAK		
17.	Ustawienie granic alarmowych ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego	TAK		
18.	Tryb pracy ręczny	TAK		
19.	Tryb pracy automatyczny – odstępy pomiarowe co najmniej od 3 do 360 minut	TAK		
	<u>Pomiar saturacji i pletyzmografia w technologii Mindray – 2 stanowiska</u>			
20.	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości saturacji i częstości pulsu	TAK		
21.	Dźwięk sygnalizujący wykrycie pulsu o zmiennej charakterystyce zależnej od wartości saturacji	TAK		
22.	Ustawienie granic alarmowych % saturacji oraz częstość pulsu	TAK		
	<u>Pomiar temperatury (dwa kanały) – 2 stanowiska</u>			
23.	Wyświetlanie wartości temperatury w dwóch punktach ciała	TAK		
24.	Wyświetlanie wartości temperatury różnicowej	TAK		
25.	Ustawienie granic alarmowych temperatur ciała i różnicowej	TAK		
	<u>Wyposażenie</u>			
26.	Przewód EKG główny i 5 przewodów odprowadzeniowych rozłącznych zakończonych klamrą - 2 kpl..	TAK		
27.	2 komplety mankietów (w rozmiarach duży, mały, średni) i drenów do NIBP dla każdego z kardiomonitorów	TAK		
28.	2 szt. kompletnych czujników SpO ₂ wielokrotnego użytku dla dorosłych na palec w formie klipsa dla każdego z kardiomonitorów	TAK		
29.	1 szt. czujnika temperatury wielorazowego użytku powierzchniowego dla każdego z kardiomonitorów wraz z niezbędnymi materiałami pomocniczymi np. dedykowanymi naklejkami.	TAK		
30.	Kompletne stelaże z koszem na akcesoria do instalacji kardiomonitorów na półce nad łóżkiem pacjenta.	TAK		
Pozostałe wymagania				
31.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie.	PODAĆ		
32.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2011	TAK		

33.	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		
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,	TAK		
40.	Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów,	TAK		
41.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK		
42.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK		
43.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK		

PARAMETRY TECHNICZNE

Przedmiot zamówienia: **Kardiomonitor** dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci - (szt. 2)

Producent:

Nazwa – model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2011 r.

WYMAGANIA TECHNICZNE

1.	Budowa modułowa – moduły parametrowe wymienne przez użytkownika bez udziału serwisu	TAK		
2.	Komunikacja moduły – jednostka centralna poprzez złącze podczerwieni	TAK		
3.	Kolorowy, zintegrowany w jednej obudowie z jednostką centralną i miejscami parkingowymi na moduły o przekątnej co najmniej 12",	TAK		
4.	Chłodzenie monitora konwekcyjne	TAK		
5.	Ilość kanałów dynamicznych min. 6	TAK		
6.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.	TAK		
7.	Sterowanie monitorem poprzez pokrętło nawigacyjne, ekran dotykowy oraz przycisk na płycie czołowej monitora i na modułach	TAK		
8.	Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów min. 72 godz.	TAK		
9.	Zasilanie monitora sieciowe i akumulatorowe	TAK		
	Pomiar EKG/ST/Resp – 2 stanowiska			

10.	Pomiar częstości pracy serca w zakresie co najmniej 20 do 250 B/min	TAK		
11.	Pomiar częstości oddechu w zakresie co najmniej od 6 od 120 R/min	TAK		
12.	Analiza odchylenia odcinka ST	TAK		
13.	Analiza arytmii – ilość wykrywanych kategorii zaburzeń rytmu – min. 10	TAK		
14.	Ustawienie granic alarmowych częstości granic serca, odchylenia odcinka ST, częstość oddechu oraz czasu trwania bezdechu	TAK		
	<u>Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną – 2 stanowiska</u>			
15.	Wyświetlenie wartości ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego	TAK		
16.	Ustawienie granic alarmowych ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego	TAK		
17.	Tryb pracy ręczny	TAK		
18.	Tryb pracy automatyczny – odstępy pomiarowe co najmniej od 3 do 360 minut	TAK		
	<u>Pomiar saturacji i pletyzmografia – 2 stanowiska w technologii Nellcor</u>			
19.	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości saturacji i częstości pulsu	TAK		
20.	Dźwięk sygnalizujący wykrycie pulsu o zmiennej charakterystyce zależnej od wartości saturacji	TAK		
21.	Ustawienie granic alarmowych % saturacji oraz częstość pulsu	TAK		
	<u>Pomiar temperatury (dwa kanały) – 2 stanowiska</u>			
22.	Wyświetlanie wartości temperatury w dwóch punktach ciała	TAK		
23.	Wyświetlanie wartości temperatury różnicowej	TAK		
24.	Ustawienie granic alarmowych temperatur ciała i różnicowej	TAK		
	<u>Pomiar ciśnienia inwazyjnego (dwa kanały) – 2 stanowisko</u>			
25.	Wyświetlanie wartości skurczowego, rozkurczowego i średniego dla ciśnienia tętniczego, pomiar PA, CVP, RAP, iCP.	TAK		
26.	Ustawienie granic alarmowych ciśnień skurczowych, rozkurczowego i średniego	TAK		
	<u>Pomiar kapnografii – 2 stanowiska</u>			
27.	Pomiar w strumieniu głównym			
	<u>Wyposażenie</u>			
	Przewód EKG główny i 5 przewodów odprowadzeniowych rozłącznych zakończonych klamrą - 2 kpl..	TAK		
	2 komplety mankietów (w rozmiarach , mały, średni, duży) i drenów do NIBP dla każdego z kardiomonitorów	TAK		
	2 szt. kompletnych czujników SpO ₂ wielokrotnego użytku dla dzieci na palec 1 szt. w formie klipsa , 1 szt. formie flex dla każdego z kardiomonitorów	TAK		
	2 szt. czujników temperatury wielorazowego użytku dla każdego z kardiomonitorów (1 szt. powierzchniowy, 1 szt. rektalny) wraz z niezbędnymi materiałami pomocniczymi np. dedykowanymi naklejkami.	TAK		
	Kompletne stelaże z koszem na akcesoria do instalacji kardiomonitorów na półce nad łóżkiem pacjenta	TAK		
	Przewód interfejsowe do pomiaru IBP i ICP oraz 10 jednorazowych przetworników dla dzieci	TAK		
	5 szt. linii pomiarowych dziecięcych do pomiaru kapnografii	TAK		
	Pełna kompatybilność oferowanych kardiomonitorów, modułów i wyposażenia z aktualnie eksploatowanym kardiomoniorem na sali operacyjnej.	TAK		

Pozostałe wymagania

52.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie.	PODAĆ		
53.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2011 r.	TAK		
54.	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		
55.	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		
56.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK		
57.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK		
58.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK		
59.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK		
60.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim,	TAK		
61.	Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów,	TAK		
62.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego.	TAK		
63.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK		
64.	Złożenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK		

PARAMETRY TECHNICZNE

Przedmiot zamówienia: **Kardiomonitor** dla Oddziału Ginekologii i Położnictwa - **szt. 1.**

Producent:

Nazwa – model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2011 r.

WYMAGANIA TECHNICZNE

1.	Monitor kompaktowy o wadze nie większej niż 4 kg	TAK		
2.	Przekątna ekranu LCD TFT min 10"	TAK		
3.	Rozdzielczość ekranu 800x600	TAK		
4.	Ilość kanałów dynamicznych min 4	TAK		
5.	Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich parametrów min. 72 godz.	TAK		
6.	Funkcja obliczania dawkowania leków (kalkulator lekowy)	TAK		
7.	Zasilanie monitora sieciowe i akumulatorowe na co najmniej 1.5 godziny pracy	TAK		
8.	Akumulator wymienialny przez użytkownika bez rozkręcania obudowy monitora	TAK		

9.	Oprogramowanie w języku polskim - obsługa przy pomocy pokrętle i dedykowanych do podstawowych czynności obsługi przycisków funkcyjnych	TAK		
	Pomiar EKG/ ST/RESP	TAK		
10.	Pomiar częstości pracy serca w zakresie co najmniej 20 do 300 B/min	TAK		
11.	Pomiar odchylenia odcinka ST w wybranym odprowadzeniu w zakresie co najmniej od -2 do +2 mV	TAK		
12.	Pomiar częstości oddechu w zakresie co najmniej od 6 do 120 R/min	TAK		
13.	Analiza arytmii: wykrywanie 13 rodzajów zaburzeń	TAK		
	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną	TAK		
14.	Wyświetlanie wartości ciśnień skurczowego, rozkurczowego i średniego	TAK		
15.	Tryb pracy ręczny	TAK		
16.	Tryb pracy automatyczny - przedziały czasowe pomiaru co najmniej od 3 do 480 minut	TAK		
	Pomiar saturacji i pletyzmografia	TAK		
17.	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości saturacji i częstości pulsu	TAK		
18.	Dźwięk wykrycia pulsu o zmiennej charakterystyce zależnej od wartości saturacji	TAK		
	Pomiar temperatury	TAK		
19.	Wyświetlanie wartości temperatury ciała	TAK		
	Wyposażenie	TAK		
20.	Przewód EKG główny i 5 przewodów odprowadzeniowych rozłącznych zakończonych klamrą - 2 kpl..	TAK		
21.	Mankiety duży, średni i mały dla dorosłych. Przewód łączący mankiety z monitorem – 2 kpl.	TAK		
22.	Czujnik saturacji wielorazowy dla dorosłych na palec. Przewód łączący czujnik z monitorem – 2 kpl.	TAK		
23.	Czujnik temperatury powierzchniowy, wielorazowy y dedykowanymi naklejkami	TAK		
24.	Statyw jezdny z regulacją wysokości położenia monitora, 5 kółek o średnicy min. 75 mm w tym dwa z blokadą , kosz na akcesoria	TAK		
Pozostałe wymagania				
25.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ		
26.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2011	TAK		
27.	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.			
28.	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		
29.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK		
30.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK		
31.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK		
32.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK		
33.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim,	TAK		
34.	Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów,	TAK		

35.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK		
36.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK		
37.	Złożenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK		

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski prowadzi:

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty oryginalnych katalogach, folderach, w języku polskim z określeniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

.....
Pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie.

Wymagane jest wykazanie:

co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego o wartości każdej z nich nie mniejszej niż wartość dla danego Pakietu:

a) Pakiet Nr 1 – 70.000,00 zł

b) Pakiet Nr 2 – 60.000,00 zł

c) Pakiet Nr 3 – 20.000,00 zł

d) Pakiet Nr 4 - 150.000,00 zł

W przypadku złożenia ofert na kilka części, wartość dostaw stanowi sumę dostaw ustalonych dla poszczególnych pakietów.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wyżej wymieniony warunek winien spełniać co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

Lp.	Przedmiot umowy	Wartość brutto umowy	Data wykonania	Odbiorca dostaw

Wykonawcy zobowiązani są do dołączenia dokumentów potwierdzających, że wyżej wymienione dostawy zostały wykonane należycie. Należy dołączyć dokumenty dostaw wykonanych, które Wykonawca umieścił w wykazie dostaw.

.....
miejscość i data

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA NR P-8/ 089/2011– wzór umowy

zawarta w dniu 2011 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 nr KRS: 0000003907,
REGON: 001281053, NIP: 573-22-99-604,

który reprezentuje:

lek. med. Kazimierz Pankiewicz – Dyrektor Naczelny Szpitala

zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM,

a firmą:

.....
REGON:

NIP:

którą reprezentuje:

.....
zwaną dalej WYKONAWCĄ,

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759), zawarta została umowa następującej treści:

§1

- 1.** Przedmiotem umowy jest „**Zakup sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie**”, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy.
- 2.** Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
- 3.** 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 zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym załączonym do niniejszej umowy i one stanowią podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
- 2.** Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty związane z dostarczeniem przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, w tym zakładany zysk, należne podatki, koszt opakowania, ubezpieczenia, montażu,, szkolenia pracowników, i inne, jeśli występują.
- 3.** Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizację całości zamówienia w kwocie netto PLN, plus należny podatek VAT, co stanowi łącznie kwotę brutto PLN (słownie:).

§3

- 1.** Wykonanie przez Wykonawcę przedmiotu umowy, określonego w § 1 ust. 1 umowy, zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez przedstawicieli obu Stron.
- 2.** Przedmiot umowy przechodzi na własność Zamawiającego w momencie jego przekazania i podpisania przez obie Strony protokołu zdawczo-odbiorczego.

3. Wynagrodzenie za realizację przedmiotu umowy określona w § 2 ust. 1 umowy płatne będzie na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę, po podpisaniu protokołu zdawczo - odbiorczego przez obie strony
4. Faktura wskazana w ustępie poprzedzającym winna zawierać numer niniejszej umowy oraz zapis o zakazie cesji, o którym mowa w § 7 ust. 1 niniejszej umowy.
5. Termin płatności za prawidłowo zrealizowany przedmiot umowy wynosi 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.
6. Upoważnia się Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.

§4

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy określony w § 1 ust. 1 w terminie do ... **tygodni**, licząc od daty zawarcia umowy.
2. Wraz z przedmiotem umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu:
 - 1) instrukcję obsługi w języku polskim,
 - 2) karty gwarancyjne w języku polskim,
3. Brak wymienionych dokumentów w ust. 2 pkt. 1-2 niniejszego paragrafu spowoduje nie podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego, nie przyjęcie dostawy oraz jej zwrot na koszt Wykonawcy.
4. Data dostawy przedmiotu umowy winna być uprzednio uzgodniona telefonicznie z Zamawiającym (z osobą sprawującą nadzór nad prawidłową realizacją umowy).
5. Dostawa, montaż i uruchomienie przedmiotu umowy oraz przeszkolenie pracowników nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
6. Odpowiedzialność za przedmiot umowy spoczywa na Wykonawcy do czasu zakończenia jego prawidłowego zamontowania, uruchomienia, sprawdzenia działania i przeszkolenia pracowników Zamawiającego.
7. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycji, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
8. Ze strony Zamawiającego nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni: **inż. Andrzej Misztela** - Kierownik Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki – tel. (34) 367-31-20.

§5

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu pełnej bezpłatnej gwarancji na okres miesięcy.
2. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w § 3 ust. 1 i 2 umowy.
3. Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas przestoju sprzętu lub osprzętu z powodu usterki lub awarii, liczony od dnia zgłoszenia do Wykonawcy usterki lub awarii, do chwili usunięcia usterki lub awarii. Terminy zgłoszenia i usunięcia usterki lub awarii zostaną potwierdzone protokołem podpisanym przez Kierownika Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki oraz uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
4. Wykonawca jest zobowiązany do przystąpienia do usuwania usterki lub awarii w ciągu **2 dni roboczych** od zgłoszenia usterki lub awarii i zakończenia jej nie później niż w ciągu **5 dni roboczych**.
5. W przypadku, gdy usuwanie usterki lub awarii potrwa dłużej **3 dni robocze** Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na czas trwania naprawy sprzęt zastępczy, o tych samych parametrach technicznych, co naprawiany sprzęt.
6. W okresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełnej wysokości koszty napraw oraz wymiany wszelkich uszkodzonych elementów, jak również innych kosztów związanych z naprawą (w tym koszty dojazdu, itp.).
7. Wykonawca zobowiązuje się również do nieodpłatnych przeglądów gwarancyjnych, obejmujących, zgodnie z instrukcją eksploatacji sprzętu, wymianę części zużywalnych.
8. Wymiana części zużywalnych w ramach gwarancji następować będzie na koszt Wykonawcy.
9. Wykonawca zapewnia, że serwis gwarancyjny prowadzony będzie przez autoryzowany serwis producenta przedmiotu umowy.
10. 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:, tel.

§6

1. Strony zastrzegają sobie prawo do naliczania kar umownych w przypadkach i wysokościach określonych umową.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - a) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca – w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 3,
 - b) za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, niezależnych od Zamawiającego - w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia brutto, określonego w § 2 ust. 3,
 - c) za zwłokę w terminie wykonania przedmiotu umowy, określonym w § 4 ust. 1 niniejszej umowy - w wysokości 0,5% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 3 za każdy dzień zwłoki,
 - d) za zwłokę w wykonaniu obowiązków określonych w § 5 ust. 4 umowy - w wysokości 1,5% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1 za każdy dzień zwłoki.
 - e) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w wyniku nie dotrzymania terminu realizacji umowy określonego w § 4 ust. 1, Zamawiający zastrzega sobie prawo sumowania kar umownych za zwłokę oraz z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca.
3. Kary umowne, o których mowa w ust. 2 niniejszego § płatne będą na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy.
4. W przypadku, gdy szkoda spowodowana niewykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający może niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

§7


1. Przeniesienie wierzytelności w sposób określony trybem art. 509 do 518 Kodeksu Cywilnego, a wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody Zamawiającego.
2. Ponadto bez zgody Zamawiającego wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w art. 876 do 887 Kodeksu Cywilnego ani jakiegokolwiek innej umowy zmieniającej Strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.

§8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy, niezgodnione polubownie przez Strony umowy, rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie Dokument Zintegrowanego Systemu Zarządzania	
	ZAL-105-000-001 Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala	Nr edycji: 1 Strona 1 i 2

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

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

6. Wykonawcy prac zobowiązują się do natychmiastowego usunięcia z terenu organizacji osób, wskazanych przez Kierownictwo Szpitala.

Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

Wykonawca:

Zlecający:

Przedstawiciel Wykonawcy:		Przedstawiciel Szpitala:	Artur Piekacz
Data:		Data:	
Podpis		Podpis	