

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: W.SZ.S.DDZ-2411/ P-8/042/11

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej (SIWZ)

**na usługę :
wykonywania testów specjalistycznych aparatury RTG
w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym przez okres
24 miesięcy**

w trybie
przetargu nieograniczonego

o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 PZP

tryb zgodny z art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwaną dalej
„PZP”
(Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)

UWAGA !

PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

Adres do korespondencji : ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

KRS 0000003907 ,NIP: 573-22-99-604, REGON: 001281053

Organ Założycielski- Województwo Śląskie

Tel. 034 367 36 74, fax 034 367 37 53

Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl

e-mail: szp@data.pl

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zwaną dalej **ustawą**.
2. Wartość zamówienia nie przekracza kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

§ 3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. **Przedmiotem zamówienia jest usługa wykonywania testów specjalistycznych aparatury RTG , badania luminancji monitorów diagnostycznych , wzorcowania lub sprawdzania sensytmetrów i densytmetrów zgodnie zestawieniem aparatów RTG , które wymagają testów specjalistycznych – załącznik Nr 2 do SIWZ.**
2. Szczegółowy zakres usługi określony w specyfikacji technicznej załączniku Nr 3 do SIWZ.
3. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert częściowych.
4. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 50.42.12.00-4

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania zamówienia : usługa wykonywania testów specjalistycznych przez okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy.

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

1. **O udzielenie zamówienia mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają poniższe warunki dotyczące:**
 - 1) **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:**
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wg wzoru na **Załączniku Nr 5 do SIWZ**.
 - 2) **posiadania wiedzy i doświadczenia:**
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi wykaz, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał lub wykonuje co **najmniej jedną usługę** odpowiadającą przedmiotowi zamówienia tj.: usługę w zakresie wykonywania testów specjalistycznych aparatury RTG o wartości co najmniej 15.000,00 zł. brutto (słownie: piętnaście tysięcy zł.) – wykaz według wzoru **załącznik Nr 8 do SIWZ**.
 - 3) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**
 - a) Zamawiający uzna warunek dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym za spełniony jeżeli Wykonawca przedstawi wykaz narzędzi (oprzyrządowania) dostępnych Wykonawcy usług do realizacji przedmiotu zamówienia tj. do wykonywania testów specjalistycznych aparatury RTG - wykaz według wzoru **załącznika Nr 9 do SIWZ**
 - b) Zamawiający uzna warunek dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jeżeli Wykonawca przedstawi wykaz osób posiadających kwalifikacje zawodowe, uprawnienia , doświadczenie i wykształcenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia, tj. wykonywania testów specjalistycznych aparatury RTG – wykaz według wzoru **Załącznika Nr 10 do SIWZ**.

4) **sytuacji ekonomicznej:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wg wzoru na **Załączniku Nr 5 do SIWZ**.

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

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

1) **Oświadczenie Wykonawcy** o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - według wzoru na **Załączniku Nr 5 do SIWZ**.

2) **Wykaz wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, **usług** w zakresie wskazanym w **§ 5 ust. 1 pkt. 2)** niniejszej specyfikacji **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 (np. referencje, protokoły odbioru itp.), że te usługi zostały wykonane należycie – sporządzony według wzoru **Załącznika Nr 8 do SIWZ**.

3) **Wykaz narzędzi (oprzyrządowania) dostępnych Wykonawcy w celu realizacji zamówienia** , w zakresie wskazanym w **§ 5 ust. 1 pkt. 3) lit. a)** niniejszej specyfikacji, wraz z informacjami o podstawie dysponowania tymi zasobami – sporządzony wg **Załącznika Nr 9 do SIWZ**.

4) **Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**, w zakresie wskazanym w **§ 5 ust. 1 pkt. 3) lit. b)** niniejszej specyfikacji, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień , doświadczenia i wykształcenia, niezbędnego dla wykonania zamówienia , a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – sporządzony według wzoru **Załącznika Nr 10 do SIWZ**.

2. **W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, należy złożyć następujące dokumenty:**

1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych** – według wzoru **Załącznika Nr 6 do SIWZ**.

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 przypadku osób fizycznych oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych – według wzoru **Załącznika Nr 7 do SIWZ**.

3. **Wymagania dotyczące dokumentów, określonych w § 6 ust. 1 i ust. 2 niniejszej specyfikacji:**

1) Wszystkie ww. dokumenty winny być przedstawione w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

2) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

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

4. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, to:
- 1) zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2), niniejszej specyfikacji, 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) Dokumenty, o których mowa w ust. 4 pkt. 1) lit. a) - powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 4) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4 pkt. 1), 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, z zachowaniem ww. terminów wystawienia dokumentów.
5. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców** (tzw. konsorcjum), każdy ze współników musi złożyć oświadczenie i dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 niniejszej specyfikacji (lub w ust. 4 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. Zgodnie z art. 26 ust. 2b Prawa zamówień publicznych Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym oraz osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych 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.
7. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 6 niniejszej specyfikacji, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
8. **W celu potwierdzenia, że oferowana usługa odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w SIWZ, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:**
- 1). Oświadczenie Wykonawcy, że testy specjalistyczne aparatury RTG wykonywane będą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r oraz zgodnie z ustawą prawo atomowe.
 - 2). Dokument akredytacji w rozumieniu ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności uprawniający Wykonawcę do wykonywania testów specjalistycznych (§ 9 ust. 16 pkt. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 18 lutego 2011 r) lub certyfikat Krajowego Centrum Ochrony Radiologicznej w Ochronie Zdrowia dla fizyka medycznego wykonującego testy specjalistyczne (§ 9 ust. 16 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 18 lutego 2011 r). lub ważny na czas trwania umowy dokument uprawniający Wykonawcę nieposiadającego akredytacji tj. laboratorium Państwowej Inspekcji Sanitarnej do wykonywania testów specjalistycznych lub upoważnienie państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego dla Wykonawcy wykonującego testy specjalistyczne (§ 59 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 18 lutego 2011 r).

W przypadku wygaśnięcia ważności dokumentu w trakcie realizacji umowy Wykonawca będzie zobowiązany do przedłożenia Zamawiającemu, na 14 dni przed wygaśnięciem aktualny dokument.

9. **Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego jakie Wykonawcy muszą złożyć w ofercie:**
- 1) Wypełniony **druk OFERTA** zawierający wszystkie zmiany w czasie trwania postępowania , stanowiący **Załącznik Nr 1 do SIWZ.**
 - 2) Zestawienie aparatów RTG stanowiące **Załącznik Nr 2 do SIWZ.**
 - 3) Wypełniona tabela specyfikacji technicznej zawierająca wszystkie zmiany w czasie trwania postępowania stanowiąca **Załącznik Nr 3 do SIWZ.**
 - 4) Wypełniony **formularz cenowy** zawierający wszystkie zmiany w czasie trwania postępowania , stanowiący **Załącznik Nr 4 do SIWZ**

§ 7. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIA OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

1. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą faksem. Dokumenty stanowiące uzupełnienie złożonej oferty, winny być przekazane Zamawiającemu także w formie pisemnej.
 2. Strona, która otrzymuje dokumenty lub informacje faksem, **zobowiązana jest bez wezwania Strony przekazującej dokument lub informację do niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania.**
 3. **Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym Strony postępowania otrzymały informacje za pomocą faksu.**
 4. 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.**
 5. Korespondencję w formie faksu Wykonawcy są zobowiązani przesłać na numer faksu: **(34) 367-37-53.**
 6. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
 7. W przypadku złożenia wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ lub kopii odwołania Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów e-mailem na adres: szp@data.pl w celu ułatwienia Zamawiającemu wykonania czynności wymaganych ustawą.
8. **Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcą ze strony Zamawiającego są:**
Sylvia Mandecka – Inspektor Ochrony Radiologicznej – tel. (34) 367-35-47- **w zakresie przedmiotu zamówienia.**
Małgorzata Nowak - Dział Zamówień Publicznych - tel. i faks: 34/ 367- 37-53 w godz. 7:00-14:00 – **w zakresie procedury przetargowej.**

§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl od dnia zamieszczenia 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 wpłynął 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.
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. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazał SIWZ, oraz zamieści na własnej stronie internetowej.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

Zamawiający **nie wymaga złożenia wadium.**

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **30 dni** licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, określonymi w druku oferty i opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 1 i Nr 9 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wszystkie załączniki wymagane specyfikacją są treścią oferty.
2. Zaleca się aby oferta wraz ze wszystkimi załącznikami była spięta w sposób uniemożliwiający jej zdekompletowanie.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zaleca się aby każda ze stron oferty była ponumerowana i zaparafowana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
6. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale, notarialnie potwierdzone kopii.
7. Wobec Wykonawcy, będącego osobą fizyczną i prowadzącego działalność gospodarczą **zaleca się dołączenie do oferty aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej** (oryginału lub potwierdzonej za zgodność kserokopii).
8. Poprawki powinny być naniesione czytelnie i sygnowane podpisem Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.
9. Wykonawca wskaże w ofercie, które części zamówienia zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom.
10. Wykonawca winien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić **nazwę i adres Wykonawcy, oraz napis:**

„Postępowanie Nr P-8/042/11 Oferta na wykonywanie testów specjalistycznych aparatury RTG. Nie otwierać przed dniem godz. 10:15” (datę 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.

11. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert, może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Wprowadzenie zmian do złożonej oferty należy dokonać w formie określonej w ust. 10 z dopiskiem „Zmiana oferty”.
12. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może wycofać swoją ofertę poprzez wysłanie informacji do Zamawiającego o wycofaniu swojej oferty, pod warunkiem, iż informacja ta dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
13. Informacje zawarte w ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm), co do których Wykonawca zastrzegł – nie później niż w terminie składania ofert – że nie mogą być udostępnione, muszą być oznaczone klauzulą „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Zaleca się, aby dokumenty te były spięte w sposób pozwalający na ich oddzielenie od reszty oferty.
14. Wykonawca ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

§ 12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty należy składać w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 356 – II piętro.
2. **Termin składania ofert upływa dnia 7 czerwca 2011 r. do godz. 10:00.**
2. Oferta złożona po terminie zostanie bez otwierania niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

§ 13. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

Oferty zostaną otwarte w dniu 7 czerwca 2011 r. o godz. 10:15, w pokoju 310, Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi zawarte w niniejszej SIWZ, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także uwzględnić ewentualne rabaty, upusty zastosowane przez Wykonawcę.
2. Ceny za wykonanie przedmiotu umowy zawarte w ofercie przetargowej winny być wpisane do formularza cenowego. Powinny być wyliczone **wg wzoru formularza cenowego, jak w Załączniku Nr 4 do SIWZ**. Jeżeli Wykonawca zaproponuje w ofercie rabaty lub upusty nieuwzględnione w cenie wpisanej do formularzy cenowych, Zamawiający nie będzie ich brał pod uwagę przy ocenie oferty.
3. Cena brutto za wykonanie zamówienia powinna być podana w złotych polskich
4. Wszystkie ceny należy przedstawić **do 2 miejsc po przecinku**.

§ 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%.**

Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

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

2. 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.

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

Z Wykonawcą który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. 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.

§ 17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 18. WARUNKI UMOWY O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE:

Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi **Załącznik Nr 11** do niniejszej specyfikacji.

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

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

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

- a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (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).

§ 20. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zamawiający **nie dopuszcza składania ofert częściowych**.
2. Zamawiając nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Adres poczty elektronicznej i strony internetowej Zamawiającego znajduje się w § 1 niniejszej specyfikacji.
6. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
8. 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 SPECYFIKACJI:

- Załącznik Nr 1 - Formularz „OFERTA”.
- Załącznik Nr 2 - Zestawienie aparatów RTG
- Załącznik Nr 3 - Specyfikacja techniczna
- Załącznik Nr 4 - Formularz cenowy
- Załącznik Nr 5 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik Nr 6 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- Załącznik Nr 7 - Oświadczenie osoby fizycznej
- Załącznik Nr 8 - Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług
- Załącznik Nr 9 - Wykaz narzędzi dostępnych wykonawcy usług
- Załącznik Nr 10 - Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia
- Załącznik Nr 11 - Wzór umowy

Zatwierdzam :

Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa
Lek. med. Grzegorz Kupczak

Częstochowa, dnia 25-05- 2011 r.

.....
Nazwa firmy (Wykonawcy)

.....
Adres Wykonawcy

Województwo:

NIP:

.....
nr telefonu i faksu z numerem kierunkowym

.....
faks na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

.....
adres e-mail Wykonawcy

„DRUK OFERTA”

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

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

usługę wykonywania testów specjalistycznych aparatury RTG przez okres 24 miesięcy

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym "Specyfikacją istotnych warunków zamówienia" za kwotę wycieczoną na podstawie przedmiotu zamówienia (załącznika nr 4 do SIWZ), stanowiącej cenę oferty :

netto zł	słownie :
VAT %	
brutto .zł	słownie:

2. Wartość brutto oferty winna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Wartość testów w okresie 2 lat z rozbiem na wartości dla poszczególnych typów aparatury.
4. Płatności: przelewem po wykonaniu testów w terminie dodni (minimum 30 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Płatność dokonywana będzie na podstawie obustronnie podpisanego protokołu wykonania testów oraz przesłaniu wyników testów zawierających wszystkie przeprowadzone pomiary, rezultaty obróbki matematycznej otrzymanych wyników, jednoznaczne określenie o akceptacji lub jej braku w przypadku każdego z badanych parametrów oraz uwagi dotyczące poprawy jakości pracy aparatury RTG.
6. Oferowany termin wykonania zamówienia: wykonywanie testów specjalistycznych przez okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
7. Testy będą wykonywane raz w roku zgodnie z datą wygaśnięcia ważności poprzednich testów.
8. Testy muszą być zakończone w terminie do dni roboczych (max. do 5 dni roboczych) od momentu ich rozpoczęcia .
9. Czas reakcji wykonawcy na zgłoszenie uprawnionego pracownika szpitala do wykonania testów –dni roboczych (max do 4 dni roboczych).

10. W przypadku konieczności obecności inżyniera serwisowego do wykonania testów danej aparatury wykonawca organizuje i opłaca we własnym zakresie usługę serwisową w/w inżyniera .
11. Testy specjalistyczne winny obejmować również urządzenia pomocnicze takie jak : ciemnie , wywoływarki , negatoskopy , kasety , stanowiska do interpretacji obrazów , densytometry , sensytometry , ekrany wzmacniające .
12. Konsultacje w zakresie testów podstawowych i specjalistycznych w ramach usługi .
13. Ceny netto w trakcie trwania umowy są stałe. Zmianie może ulec tylko stawka podatku VAT.
14. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
15. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy wraz z protokołem koordynacyjnym dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
16. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
17. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:
.....

7. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty

Oferta została złożona na ponumerowanych kolejno stronach łącznie ze wszystkimi załącznikami wymaganymi przez Zamawiającego.

.....
miejsowość i data

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

Zestawienie aparatów RTG, które wymagają wykonywania testów specjalistycznych

Lp.	Nazwa aparatu	Model/typ	Rok produkcji	Osoba kontaktowa	Ilość testów specjalistycznych w skali 24 miesięcy
Obiekt przy ul. Bialska					
Zakład Diagnostyki Obrazowej					
1.	Cyfrowy aparat rtg kostno-płucny - 1 szt.	AXIOM ARISTOS MX	2008	Sylwia Mandecka	2
2.	Aparat rtg kostno-płucny (analogowy) - 1 szt.	MULTIX TOP	2010	j.w.	2
3.	Aparat rtg jezdny - 1szt.	Polymobil Plus	1999		2
4.	Aparat rtg jezdny - 1 szt.	Saxo	1999	j.w.	2
5.	Pantomograf - 1 szt.	ProOne	2009	j.w.	2
6.	Tomograf komputerowy 1 szt.	Somatom Sensation 40	2008	j.w.	2
7.	Angiograf - 1 szt.	AXIOM ARTIS ZEE	2008	j.w.	2
Pracownia Hemodynamiki					
1.	Angiograf - 1 szt.	Allura 9C	2004	Sylwia Wawrzak	2
2.	Aparat RTG (ramię C) - 1 szt.	Pulsara	2008	j.w.	2
Trakt operacyjny					
1.	Aparat RTG (ramię C) - 1 szt.	FlexView 8800	2003	Magdalena Szymała-Gaudzińska	2
2.	Aparat RTG (ramię C) - 1 szt.	ZIEHM 8000	2008	j.w.	2
Pracownia Mammografii					
1.	Mammograf (analogowy) -1 szt.	Lorad MIII	1997	Maria Górka	2
2.	Mammograf (cyfrowy) - 1 szt.	Selena	2009	j.w.	2
Zakład Radioterapii					
1.	Aparat RTG (ramię C) - 1 szt.	ZIEHM 8000	2007	Radosław Mandecki	2
2.	Tomograf komputerowy - 1 szt.	Open Sensation	2005	j.w.	2
Obiekt przy Ul. PCK					
Zakład RTG					
1.	Aparat RTG jezdny - 1 szt.	Polymobil 2	2009	Jolanta Mońka	2
2.	Aparat RTG jezdny - 1 szt.	Stephanix Movix 4	2003	j.w.	2
3.	Aparat RTG Telekomando – 1 szt.	Apelem Baccara 90/25	2007	j.w.	2
4.	Mammograf - 1 szt	Lorad MIV	2009	j.w.	2
Trakt operacyjny					
1.	Aparat RTG ramię C – 1 szt.	Siremobil Compact L	2009	j.w.	2

Wyposażenie dodatkowe

1. Pomieszczenia ciemniowe – 2 pomieszczenia
2. Wywoływarki – 2 szt.
3. Negatoskopy – 14 szt.
4. Kasety rtg – 21 szt.
5. Sensytometr - 2 szt. z densytometr – 2 szt.
6. Monitory – 40 szt.

Specyfikacja techniczna na wykonywanie testów specjalistycznych aparatury RTG

L.P.	OPIS	Wymaganie	Odpowiedź oferenta
1.	Zakres testów specjalistycznych zgodny z wymienionym w załączniku nr 6 do Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011r w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.	TAK	
2.	Testy muszą być wykonywane w raz w roku zgodnie z datą wygaśnięcia ważności poprzednich testów.	TAK	
3.	Testy muszą być zakończone w terminie max do 5 dni roboczych od momentu ich rozpoczęcia.	TAK	
4.	Czas reakcji wykonawcy na zgłoszenie uprawnionego pracownika szpitala do wykonania testów max. do 4 dni roboczych.	TAK	
5.	W przypadku konieczności obecności inżyniera serwisowego do wykonania testów danej aparatury wykonawca organizuje i opłaca we własnym zakresie usługę serwisową ww. inżyniera.	TAK	
6.	Wykonawca musi posiadać akredytację/uprawnienia oraz umiejętności i oprzyrządowanie z ważną kalibracją do wykonywania testów przez okres trwania umowy całej aparatury RTG wymienionej w wykazie.	TAK	
7.	Fizyk medyczny wykonujący testy specjalistyczne musi posiadać certyfikat Krajowego Centrum Ochrony Radiologicznej w Ochronie Zdrowia.	TAK	
8.	Testy specjalistyczne winny obejmować również urządzenia pomocnicze takie jak: ciemnie, wywoływarki, negataskopy, kasety, stanowiska do interpretacji obrazów, densytometry, sensytometry, ekrany wzmacniające.	TAK	
9.	Sprawdzenie luminancji 40 szt. monitorów diagnostycznych na zgodność z załącznikiem nr 1 do Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011r w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.	TAK	
10	Wzorcowanie lub sprawdzenie 2 szt. densytometrów i 2 szt. sensytometrów	TAK	
11	Płatność dokonywana będzie na podstawie obustronnie podpisanego protokołu wykonania testów oraz przesłaniu wyników testów zawierających wszystkie przeprowadzone pomiary, rezultaty obróbki matematycznej otrzymanych wyników, jednoznaczne określenie o akceptacji lub jej braku w przypadku każdego z badanych parametrów oraz uwagi dotyczące poprawy jakości pracy aparatury RTG.	TAK	
12	Konsultacje w zakresie testów specjalistycznych w ramach usługi.	TAK	
13	Czas trwania umowy dwa lata.	TAK	
14	Wartość testów w okresie dwóch lat z rozbiciem na wartości dla poszczególnych typów aparatury.	PODAĆ wartość brutto w zł	
15	Wartość jednokrotnego wzorcowania lub sprawdzenia 2 szt. sensytometrów i 2 szt. densytometrów	PODAĆ wartość brutto w zł	
16	Wartość dwukrotnego sprawdzenia luminancji 40 szt. monitorów diagnostycznych na zgodność z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011r w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.	PODAĆ wartość brutto w zł	

Parametry zaznaczone „TAK” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

.....
miejsowość i data

FORMULARZ CENOWY

L.P.	Nazwa aparatu	Model	Rok produkcji	Ilość testów w skali 24 miesięcy	Cena netto Jedn. testu	Wartość netto w zł	VAT %	Wartość brutto w zł
Testy Specjalistyczne aparatów RTG w obiekcie przy ul. Białska 104/118								
Zakład Diagnostyki Obrazowej								
1.	Cyfrowy aparat rtg kostno-płucny - 1 szt.	AXIOM ARISTOS MX	2008	2				
2.	Aparat rtg kostno-płucny (analogowy) - 1 szt.	MULTIX TOP	2010	2				
3.	Aparat rtg jezdny - 1 szt.	Polymobil Plus	1999	2				
4.	Aparat rtg jezdny - 1 szt.	Saxo	1999	2				
5.	Pantomograf - 1 szt.	ProOne	2009	2				
6.	Tomograf komputerowy - 1 szt.	Somatom Sensation 40	2008	2				
7.	Angiograf - 1 szt.	AXIOM ARTIS ZEE	2008	2				
Pracownia Hemodynamiki								
1.	Angiograf - 1 szt.	Allura 9C	2004	2				
2.	Aparat RTG (ramię C) - 1 szt.	Pulsara	2008	2				
Trakt operacyjny								
1.	Aparat RTG (ramię C)- 1 szt.	FlexView 8800	2003	2				
2.	Aparat RTG (ramię C) - 1 szt.	ZIEHM 8000	2008	2				
Pracownia Mammografii								
1.	Mammograf (analogowy) - 1 szt.	Lorad MIII	1997	2				
2.	Mammograf (cyfrowy) - 1 szt.	Selena	2009	2				
Zakład Radioterapii								
1.	Aparat RTG (ramię C) - 1 szt.	ZIEHM 8000	2007	2				
2.	Tomograf komputerowy - 1 szt.	Open Sensation	2005	2				
Testy Specjalistyczne aparatów RTG w obiekcie przy ul. PCK								
Zakład RTG								
1.	Aparat RTG jezdny -1 szt.	Polymobil 2	2009	2				
2.	Aparat RTG jezdny - 1 szt.	Stephanix Movix 4	2003	2				
3.	Aparat RTG Telekomando - 1 szt.	Apelem Baccara 90/25	2007	2				
4.	Mammograf - 1 szt.	Lorad MIV	2009	2				
Trakt Operacyjny								
1.	Aparat RTG ramię C - 1 szt.	Siremobil Compact L	2009	2				
Razem wartość testów specjalistycznych :								
Usługi dodatkowe								
1.	Wzorcowanie lub sprawdzenie 2 szt. sensytometrów i 2 szt. densytometrów			1				
2.	Badanie luminancji 40 szt. monitorów diagnostycznych			2				
Razem wartość usług dodatkowych :								

Ogółem wartość netto testy specjalistyczne + usługi dodatkowe: zł

ogółem wartość brutto testy specjalistyczne + usługi dodatkowe:zł

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na usługę wykonywania testów specjalistycznych aparatury RTG**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r.: Nr 19, poz. 177; tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczam, iż spełniamy określone przez Zamawiającego 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 i pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na usługę wykonywania testów specjalistycznych aparatury RTG**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r.: Nr 19, poz. 177; tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczam, iż brak jest podstaw do wykluczenia nas z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE
osoby fizycznej

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na usługę wykonywania testów specjalistycznych aparatury RTG** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r.: Nr 19, poz. 177; tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, który stanowi, iż z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

„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”.

.....
miejsce i data

.....
Podpis Wykonawcy – osoby fizycznej

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG
spełniających wymagania określone w § 5 ust. 1 pkt. 2) Specyfikacji Istotnych
Warunków Zamówienia

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: faks:

Lp.	Przedmiot usługi	Wartość brutto zrealizowanej usługi (PLN)	Nazwa i adres odbiorcy	Termin rozpoczęcia i zakończenia usługi

UWAGA:

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające (np. referencje, protokoły odbioru itp.) , że wskazane powyżej usługi zostały wykonane należycie.

.....
miejsowość i data

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

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

**WYKAZ NARZĘDZI (OPRZYRZĄDOWANIA) DOSTĘPNEGO
WYKONAWCY USŁUG**

**do realizacji przedmiotu zamówienia tj. do wykonywania testów
specjalistycznych aparatury RTG
spełniające wymagania określone w § 5 ust. 1 pkt. 3) lit. a)
Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

Lp.	Nazwa narzędzi (oprzyrządowania)	Podstawa do dyspozycji tymi zasobami (np.: własność, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA**

**spełniających wymagania określone w § 5 ust. 1 pkt. 3) lit.b)
Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie	Rodzaj uprawnień	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa Wykonawcy do dysponowania tymi osobami*

*** W przypadku gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego zamówienia**

.....
podpis upoważnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy

PROPOZYCJA - U M O W Y U S Ł U G I

zawartej w dniu..... 2011 r. w Częstochowie , pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym i. Najświętszej Maryi Panny , ul. Bialska 104 / 118 ,
42-200 Częstochowie , zwanym dalej „Zamawiającym”, w imieniu którego działa :
Dyrektor

a
firmą.....
NIP, REGONKRS
zwaną dalej „Wykonawcą”, w imieniu której działają:
.....
.....

§ 1. Przedmiot umowy.

1. Przedmiotem umowy zawartej w wyniku przetargu nieograniczonego art. 39 PZP jest **usługa polegająca na wykonywaniu testów specjalistycznych aparatury RTG znajdującej się w miejscach wskazanych przez Zamawiającego, badaniu luminancji monitorów diagnostycznych oraz wzorcowaniu lub sprawdzeniu densytometrów i sensytometrów** zgodnie z załącznikiem Nr do umowy .
2. Zakres testów specjalistycznych zgodny z wymienionym w załączniku Nr 6 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej , zaś pozostałe usługi na warunkach określonych w § 2 umowy.

§ 2. Warunki wykonywania usługi.

1. **Testy specjalistyczne aparatury RTG oraz wzorcowanie lub sprawdzenie densytometrów i sensytometrów** wykonywane będzie przez okres 24 miesięcy licząc od daty zawarcia niniejszej umowy, w taki sposób i w takich terminach, by dokumentacja z wykonania badań pozostawała nieprzerwanie ważna w okresie obowiązywania umowy. Badania luminancji monitorów diagnostycznych będą wykonywane w terminach wykonywania testów specjalistycznych.
2. Testy muszą być zakończone w terminie dodni roboczych (max. do 5 dni roboczych) od momentu ich rozpoczęcia .
3. Czas reakcji wykonawcy na zgłoszenie uprawnionego pracownika szpitala do wykonania testów - dodni roboczych (max. do 4 dni roboczych) .
4. W przypadku konieczności obecności inżyniera serwisowego do wykonania testów danej aparatury wykonawca organizuje i opłaca we własnym zakresie usługę serwisową ww. inżyniera .
5. Testy specjalistyczne muszą obejmować również urządzenia pomocnicze takie jak : ciemnie , wywoływarki, negatoskopy , kasety, stanowiska do interpretacji obrazów ,ekrany wzmacniające.
6. Konsultacje w zakresie testów specjalistycznych w ramach usługi.
7. Wykonawca musi posiadać oprzyrządowanie z ważnymi kalibracjami do wykonywania testów przez okres trwania umowy całej aparatury RTG wymienionej w wykazie.

- 8.** Dokument akredytacji w rozumieniu ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności uprawniający Wykonawcę do wykonywania testów specjalistycznych (§ 9 ust. 16 pkt. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 18 lutego 2011 r) lub certyfikat Krajowego Centrum Ochrony Radiologicznej w Ochronie Zdrowia dla fizyka medycznego wykonującego testy specjalistyczne (§ 9 ust. 16 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 18 lutego 2011 r). lub ważny na czas trwania umowy dokument uprawniający Wykonawcę nieposiadającego akredytacji tj. laboratorium Państwowej Inspekcji Sanitarnej do wykonywania testów specjalistycznych lub upoważnienie państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego dla Wykonawcy wykonującego testy specjalistyczne (§ 59 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 18 lutego 2011 r).

W przypadku wygaśnięcia ważności dokumentu w trakcie realizacji umowy Wykonawca będzie zobowiązany do przedłożenia Zamawiającemu, na 14 dni przed wygaśnięciem aktualny dokument uprawniający wykonawcę do wykonywania testów.

- 9.** Za prawidłowo wykonaną część przedmiotu zamówienia „testy specjalistyczne” Zamawiający uzna dostarczenie protokołów z badań o zakresie zgodnym z Rozporządzeniem Ministra zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. oraz ustawą prawo atomowe, zawierających wyniki przeprowadzonych pomiarów , rezultaty obróbki matematycznej otrzymanych wyników, jednoznaczne określenie o akceptacji lub jej braku w przypadku każdego z badanych parametrów dla każdego z aparatów i urządzeń pomocniczych.
- 10.** Za prawidłowo wykonaną część zamówienia „badanie luminacji monitorów diagnostycznych” Zamawiający uzna dostarczenie protokołu zawierającego wyniki badań luminancji monitorów przeprowadzonych zgodnie z procedurą badawczą Wykonawcy z jednoznacznym wskazaniem czy parametr ten spełnia warunek określony w Załączniku nr 6 do Rozporządzeniem Ministra zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r.
- 11 .** Za prawidłowo wykonaną część zamówienia „wzorcowanie lub sprawdzenie sensytometrów i densytometrów” Zamawiający uzna dostarczenie:
- a)** certyfikatów wzorcowania wydanych przez laboratorium wzorcujące posiadające akredytację w zakresie wzorcowania sensytometrów i densytometrów, lub
 - b)** dostarczenie certyfikatów kalibracji/wzorcowania urządzeń przez producenta, lub
 - c)** dostarczenie arkusza wzorcowania (sprawdzenia) densytometru w oparciu o certyfikowany wzorzec wraz z certyfikatem zgodności zastosowanego wzorca z wzorcem krajowym/międzynarodowym i dostarczenie arkusza (protokołu) zgodności/niezgodności aktualnych istotnych parametrów użytkowych sensytometru z parametrami deklarowanymi przez producenta urządzenia wraz z certyfikatami bezspornie potwierdzającymi zgodność wszystkich urządzeń referencyjnych zastosowanych przez Wykonawcę do sprawdzenia sensytometru z wzorcem (lub wzorcami) krajowym/międzynarodowym .
- 12.** Osoby odpowiedzialne za wykonanie niniejszej umowy:
- 1)** nadzór nad prawidłowym wykonaniem niniejszej umowy ze strony Wykonawcy prowadzić będzie :
.....
 - 2)** nadzór nad prawidłowym wykonaniem niniejszej umowy ze strony Zamawiającego prowadzić będzie:
.....
- 13.** Umowa będzie wykonywana zgodnie z zasadami określonymi w protokole koordynacyjnym dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala, stanowiącym Załącznik do niniejszej Umowy.

§ 3. Wartość umowy.

1. Wartość brutto za usługę wynosi :zł (słownie :
..... złotych)
2. Wartość brutto obejmuje wszystkie koszty i opłaty dodatkowe z podatkiem VAT.
3. Wartość testów w okresie 24 miesięcy z rozbić na wartości dla poszczególnych typów aparatury.
4. Ceny netto w trakcie trwania umowy są stałe.
5. Ceny brutto mogą ulec zmianie w przypadku zmiany stawki podatku VAT.

§ 4. Warunki płatności.

1. Płatności: przelewem po wykonanej usłudze w terminie do dni(minimum 30 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT z konta: Zamawiającego na konto Wykonawcy uwidocznione w wystawionej przez niego fakturze VAT.
2. Płatność dokonywana będzie na podstawie obustronnie podpisanego protokołu wykonania testów oraz przesłaniu wyników testów zawierających wszystkie przeprowadzone pomiary, rezultaty obróbki matematycznej otrzymanych wyników, jednoznaczne określenie o akceptacji lub jej braku w przypadku każdego z badanych parametrów oraz uwagi dotyczące poprawy jakości pracy aparatury RTG.
3. Przeniesienie wierzycelności w sposób określony trybem art. 509 do 518 k.c., a wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody Organu Założycielskiego Zamawiającego.
4. Ponadto bez zgody Organu Założycielskiego Zamawiającego wierzycelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w art. 876 do 887 k.c., ani jakiegokolwiek innej umowy zmieniającej Strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.

§ 5. Okres obowiązywania umowy.

Umowa obowiązuje od daty jej zawarcia tj. od dnia przez okres 24 miesięcy.

§ 6. Kary umowne.

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za nie wykonanie umowy lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych, w formie kar umownych, w sytuacjach niżej wymienionych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) w przypadku niedotrzymania terminu, o którym mowa w § 2 ust. 2 i 3 umowy Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 0,5 % wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia w reakcji na zgłoszenie wykonania testów oraz za każdy dzień opóźnienia w zakończeniu testów lub może odstąpić od umowy i żądać kar umownych, o których mowa w § 6 ust.2 pkt.2).,
 - 2) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie odstępującego zapłaci on karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 7 ust. 1 pkt. 1, pkt. 2.
3. W wypadku przekroczenia terminu zapłaty Wykonawca będzie uprawniony do naliczania odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia w zapłacie
4. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty dostarczenia Wykonawcy noty odsetkowej obejmującej naliczoną karę umowną.
5. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 7. Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w następujących przypadkach:
 - 1) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności zmian organizacyjnych Zamawiającego, odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy na podstawie art.145 ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
 - 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od części umowy w przypadku wystąpienia u niego braku środków finansowych na zapłatę za towar stanowiący przedmiot niniejszej umowy.
 - 3) ogłoszenia upadłości Dostawcy.

§ 8 Postanowienia końcowe


- 1.** Strony oświadczają, że mają prawo do zawarcia umowy o niniejszej treści i że postanowienia umowy nie naruszają praw osób trzecich.
- 2.** Strony zobowiązują się, każda w swoim zakresie, do współdziałania przy wykonaniu niniejszej umowy.
- 3.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, Prawo Atomowe i związane z nim akty wykonawcze oraz ogólnie obowiązujące przepisy prawne.
- 4.** Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności i nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.
- 5.** Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym 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 24 z 25

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:	Pełnomocnik Dyrektora ds. ZSZ Artur Piekacz Tel. 34 / 367 34 52
Data:		Data:	
Podpis:		Podpis:	

