



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

Dział Zamówień Publicznych

tel./fax: 034 367 36 74, 367 37 53, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: szp@data.pl

Znak sprawy: DAZ.26.052.2018r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA /SIWZ/

ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA W.SZ.S IM. NMP W CZĘSTOCHOWIE

dla
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie

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

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

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

ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

- Załącznik Nr 1 - Formularz oferty
- Załącznik Nr 2 - Formularze asortymentowo-cenowy
- Załącznik Nr 3 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- Załącznik Nr 4 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej
- Załącznik Nr 5 - Oświadczenie przedmiotowe Wykonawcy
- Załącznik Nr 6 - Tabele parametrów technicznych
- Załącznik Nr 7 - Umowa wzór

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY

UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA,

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

tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, pon.-pt.: 7.00-14.35.

www.szpitalparkitka.com.pl szp@data.pl.

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.).

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: **ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA W.SZ.S IM. NMP W CZĘSTOCHOWIE**, w ilościach i asortymencie:

Część Nr 1 - URZĄDZENIE DO AKTYWNEJ REGULACJI TEMPERATURY PACJENTA – 1 SZT

Część Nr 2 - BRONCHOFIBEROSKOP – 1 SZT

Część nr 3 - SSK ELEKTRYCZNY – 5 SZT

Część Nr 4 - DERMATOM DO PRZESZCZEPU SKÓRY – 1 SZT

Część nr 5 - WIERTARKA ORTOPEDYCZNA – 1 SZT

Część nr 6 - LAMPA CZOŁOWA OPERACYJNA – 1 SZT

Przedmiot zamówienia opisany szczegółowo w [Załączniku Nr 6 do SIWZ](#). Pozostałe warunki zostały określone w [Załączniku Nr 7](#) – wzór umowy.

2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#). Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną część lub na cały przedmiot zamówienia.

3. Kod CPV: [33100000-1](#); [33162000-3](#); [33186200-9](#); [33171000-9](#); [33160000-9](#); [33162200-5](#)

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

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji: [do 6 tygodni od daty zawarcia umowy](#).

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu;

[Brak podstaw do wykluczenia zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia, według wzoru na Załączniku Nr 3 do SIWZ \(oryginał\).](#)

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

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

b) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

c) zdolności technicznej i zawodowej;

[Zamawiający w pkt. 1\), 2\) i 3\) nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.](#)

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

VI. FAKULTATYWNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 5 PKT 1) I 8) USTAWY PZP

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

1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo

restrukturyzacyjne (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.);

VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA:

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

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

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

- oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji dotyczących: kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – wg wzoru stanowiącego [Załącznik Nr 4 do SIWZ \(oryginał\)](#).

3. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, , na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:

1) w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia

-odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy PZP ([oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem](#))

2) w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ,

a) Oświadczenie przedmiotowe Wykonawcy – wg wzoru stanowiącego [Załącznik nr 5 do SIWZ \(oryginał\)](#);

b) opis przedmiotu zamówienia, np.: katalogi / foldery / prospekty / informacje/ oświadczenie wykonawcy, potwierdzające spełnienie wszystkich opisanych przez Zamawiającego parametrów i wymagań określonych w tabeli parametrów technicznych ([Załącznik Nr 6](#)), z zaznaczeniem pozycji której dotyczy. Dokumenty winny być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem;

4. Zamawiający w oparciu o przepisy art. 25a ust. 5 ustawy PZP nie żąda, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składał dokumenty o których mowa w rozdz. VII ust. 1 i ust. 3 pkt. 1 – dotyczące podwykonawców.

5.W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie wg wzoru stanowiącego [Załącznik Nr 3 do SIWZ \(oryginał\)](#) składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw do wykluczenia z postępowania.

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

7. Dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu będą składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

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

9. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentu, o którym mowa w rozdz. VII ust. 3 pkt 1 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

10. Dokument, o którym mowa w ust. 9, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

11. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 9, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 10 stosuje się.

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

13. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile są aktualne. W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty, oświadczenia się znajdują.

14. Stosownie do art. 26 ust.2f ustawy PZP - Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

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

16. Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie:

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

Formularz ofertowy powinien być umieszczony bezpośrednio za stroną tytułową lub stanowić pierwszą stronę oferty;

2) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia wg wzoru stanowiącego [Załącznik Nr 3 do SIWZ \(oryginał\)](#),

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

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

4) tabela parametrów technicznych, stanowiące [Załącznik Nr 6 do SIWZ \(oryginał\)](#) – podpisana i wypełniona w sposób czytelny, z należytą starannością.

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

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

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

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

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

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

1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać faksem na nr 34 367 36 74 lub drogą elektroniczną na adres: szp@data.pl.
3. Dokumenty, oświadczenia i pełnomocnictwa uzupełniane na wezwanie Zamawiającego na podstawie art. 26 ust. 3 i 3a ustawy PZP, muszą zostać złożone w wyznaczonym terminie.
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
5. Korespondencję w formie pisemnej w niniejszym postępowaniu, należy kierować na adres: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych, faks: 34 367 36 74, e-mail: szp@data.pl.**
6. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
7. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji.
8. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami:
w zakresie procedury przetargowej:
[Bożena Klimas, Dział Zamówień Publicznych, fax: 34 367 36 74, 367 37 53, e-mail: szp@data.pl, w godz. 7.00-14.35.](mailto:szp@data.pl)

X. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ) udostępniona jest na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl, od dnia przekazania ogłoszenia o zamówieniu do Biuletynu Zamówień Publicznych. **Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do publikacji w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 12-07-2018 r.**
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 (art. 38 ust. 1 pkt. 1 ustawy PZP). **Połowa wyznaczonego terminu składania ofert upływa w dniu 16-07-2018 r.**
3. Wszelkie wnioski dotyczące wyjaśnienia treści SIWZ, Wykonawca zobowiązany jest wnieść w języku polskim albo wraz z tłumaczeniem na język polski, faksem na numer 34 367 36 74 lub 34 367 37 53. W celu usprawnienia postępowania - te same pytania należy przesłać pocztą elektroniczną, w formie edytowalnej na adres e-mail: szp@data.pl.
4. 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 (art. 38 ust. 1a ustawy PZP).
5. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 (art. 38 ust. 1 b ustawy PZP).
6. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy PZP treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.
7. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ udostępnia na stronie internetowej.
8. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej.
9. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
10. Korespondencja powinna być opatrzona numerem sprawy: **DAZ.26.052.2018.**

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni począwszy od dnia upływu terminu składania ofert. Przedłużenie okresu związania ofertą może nastąpić w warunkach określonych w art. 85 ust. 2 ustawy PZP.

XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

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

Oferta przetargowa:

ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA W.SZ.S IM. NMP W CZĘSTOCHOWIE

Znak sprawy: DAZ.26.052.2018r.

(nie otwierać przed dniem 2018 r. godz.)

wpisuje Wykonawca

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

1) Zmiana złożonej oferty.

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

2) Wycofanie złożonej oferty.

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

- 16.** Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

- 1)** przez tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 419), rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu

zachowania ich poufności, tzn. zastrzegł składając ofertę, iż nie mogą być one udostępnione innym podmiotom oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa,

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

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

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

XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego i złożyć w Kancelarii, p. 3.41, II p. Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118.

2. Termin składania ofert upływa dnia **20-07-2018 r. do godz. 10:00**

3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **20-07-2018r. o godz. 10:15** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pawilon D, II piętro, pokój nr. 3.29.

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

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

1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. 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. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym **Załącznik Nr 2 do SIWZ**, który po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowić będzie załącznik do formularza oferty, według następujących zasad:

1) wszystkie pozycje muszą zawierać cenę,

2) ostateczna cena oferty, powinna być liczona z dokładnością **do dwóch miejsc po przecinku**,

3) brak wypełnienia i określenia ceny w formularzu asortymentowo-cenowym i druku formularza oferty spowoduje odrzucenie oferty,

4) upusty oferowane przez Wykonawcę muszą być zawarte w cenach jednostkowych netto, które po zastosowaniu upustu nie mogą być niższe niż koszty własne lub koszty wytworzenia;

3. Przy obliczeniu ceny oferty należy przyjąć stawkę podatku VAT od towarów i usług właściwą dla przedmiotu zamówienia obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert.

4. Rozliczenia między Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.

5. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując, nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak ww. informacji w pkt. 7 formularza ofertowego będzie traktowany jako deklaracja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług.

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

XV. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERTY

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

1. Cena brutto - 60%.

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

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 60 \text{ pkt}$$

2. Okres gwarancji - 40%

Oferta z najkrótszym okresem gwarancji spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 40 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

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

Uwaga: Ocena końcowa oferty to suma uzyskanych punktów w ww kryteriach. Wykonawca maksymalnie może uzyskać 100 pkt. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów przyznanych w ramach kryteriów określonych w ust. 1. niniejszego rozdziału.

Zamawiający dokona obliczeń z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

XVI. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

2. O odrzuceniu ofert(-y) oraz wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkich wykonawców o wynikach postępowania zgodnie z art. 92 ust. 1 uPzp, natomiast na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl zamieści informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 i 5 -7 uPzp.

4. Umowa w sprawie zamówienia publicznego z wybranym do realizacji zamówienia Wykonawcą zostanie zawarta zgodnie z art. 94 ustawy PZP.

XVII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

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

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

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

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

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

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

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

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 z 2018r. Poz. 972).

XIX. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 p. 7 ustawy PZP.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
6. Zamawiający nie przewiduje szczegółowego określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 pkt. 1-4 ustawy PZP.
7. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w Formularzu oferty części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcy i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. W przypadku braku takiego oświadczenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawcy.

XX. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w zakresie ochrony danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

tel. 34/367-30-00 e-mail: kancelariawszs@data.pl

2. Inspektor ochrony danych osobowych w Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, *kontakt: e-mail: iod@szpitalparkitka.com.pl, telefon: 34 367 37 55 **;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie *przetargu nieograniczonego*, zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej Pzp.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

– Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza

4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, z zastrzeżeniem przypadków, określonych odrębnymi przepisami prawa i regulacji wewnętrznych Zamawiającego;

6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu

o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8. posiada Pani/Pan:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9. nie przysługuje Pani/Panu:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

XXI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

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

XXII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 1.** W sprawach nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 2.** W sprawach nieuregulowanych w ustawie Prawo zamówień publicznych, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 459 ze zm.).

Częstochowa, dn. 12-07-2018r.

**Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Lek. med. Dariusz Kaczmarek**

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy

.....
adres do korespondencji

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/*

NIP; REGON

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:

ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA W.SZ.S IM. NMP W CZĘSTOCHOWIE

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

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

3. Oferuję/-my*

1) wykonanie zamówienia za cenę:

Część Nr	Cena brutto /PLN/	Słownie

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

2) OKRES GWARANCJI

2.1) dla Części Nr 1,2,4,5,6 - miesięcy/miesiące (w pełnych miesiącach)

Uwaga:

a) Minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 18 miesięcy.

b) Zamawiający dokona oceny tego kryterium w zakresie od: 18 do 24 miesięcy.

c)Zaoferowany przez Wykonawcę okres gwarancji, dłuższy, w przypadku uznania oferty jako najkorzystniejszej, zostanie wpisany do umowy, natomiast dla celów porównania złożonych ofert, przyjęty zostanie maksymalny okres gwarancji podlegający ocenie.

d)Jeżeli Wykonawca zadeklaruje okres gwarancji krótszy, lub nie wskaże żadnego okresu gwarancji, jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ, na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP.

2.2) dla Części Nr 3 - miesięcy/miesiące (w pełnych miesiącach)

Uwaga:

a) Minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 miesięcy.

b) Zamawiający dokona oceny tego kryterium w zakresie od: 24 do 36 miesięcy.

c) Zaoferowany przez Wykonawcę okres gwarancji, dłuższy, w przypadku uznania oferty jako najkorzystniejszej, zostanie wpisany do umowy, natomiast dla celów porównania złożonych ofert, przyjęty zostanie maksymalny okres gwarancji podlegający ocenie.

d) Jeżeli Wykonawca zadeklaruje okres gwarancji krótszy, lub nie wskaże żadnego okresu gwarancji, jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ, na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP.

4. Przyjmuję/-my* terminy płatności zgodnie z wzorem umowy.

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

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

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

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

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

-nazwa przedmiotu zamówienia

-wartość przedmiotu zamówienia

7. Informuję/-my*, że:

1) nie zamierzamy* powierzyć wykonanie części zadania podwykonawcy:

2) zamierzamy* powierzyć wykonanie części zadania podwykonawcy

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

a) Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierzył powierzyć podwykonawcy

.....

b) Nazwa i adres podwykonawcy

.....

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

9. Z uwagi na to, że nasza Firma ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składamy, zgodnie z zapisami SIWZ następujące dokumenty, wystawione zgodnie z prawem w kraju, w którym Firma ma siedzibę:*

..... - str. oferty

..... - str. oferty

10. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. Zm.) oraz w związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia publicznego

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

Legenda:

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

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

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

12. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

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

.....
miejsce i data

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

*****/niepotrzebne skreślić - wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca lub wpisać: nie dotyczy

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Część Nr 1

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	URZĄDZENIE DO AKTYWNEJ REGULACJI TEMPERATURY PACJENTA	szt.	1						
				Razem		xxxxxxxxxx			

Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wszystkie koszty bez których realizacja umowy nie byłaby możliwa.

.....
miejsowość i data

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

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Część Nr 2

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

Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wszystkie koszty bez których realizacja umowy nie byłaby możliwa.

.....
miejsowość i data

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

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Część Nr 3

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	SSAK ELEKTRYCZNY	szt.	5						
				Razem		xxxxxxxxxx			

Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wszystkie koszty bez których realizacja umowy nie byłaby możliwa.

.....
miejsowość i data

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

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Część Nr 4

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	DERMTOM DO PRZESZCZEPU SKÓRY	szt.	1						
				Razem		xxxxxxxxxx			

Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wszystkie koszty bez których realizacja umowy nie byłaby możliwa.

.....
miejsowość i data

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

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Część Nr 5

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	WIERTARKA ORTOPEDYCZNA	szt.	1						
Razem						xxxxxxxx			

Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wszystkie koszty bez których realizacja umowy nie byłaby możliwa.

.....
miejsowość i data

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

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Część Nr 6

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] [poz. 4 x 5]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość brutto [w zł] [poz. 6 + 7]	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	LAMPA CZOŁOWA OPERACYJNA	szt.	1						
Razem						xxxxxxxxxx			

Cena oferty skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wszystkie koszty bez których realizacja umowy nie byłaby możliwa.

.....
miejsowość i data

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

..... dnia

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

Wykonawca:

.....
.....

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

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

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

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA W.SZ.S IM. NMP W CZĘSTOCHOWIE

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

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

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy PZP).
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....
.....

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

..... (miejsce), dnia r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

UWAGA: Zastosować wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt. 2 ustawy PZP]
OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

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

.....

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

..... (miejsce), dnia r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsce), dnia r.

.....
Pieczęć imienna i podpis

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

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

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

ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA W.SZ.S IM. NMP W CZĘSTOCHOWIE

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

w imieniu:

.....
nazwa Wykonawcy

1. Oświadczam/-y, że*:

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

lub

2. Oświadczam/-y, że*:

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

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

.....
miejsowość i data

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

* niepotrzebne skreślić

UWAGA

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

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

OŚWIADCZENIE PRZEDMIOTOWE WYKONAWCY

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

ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA W.SZ.S IM. NMP W CZĘSTOCHOWIE

w imieniu:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

1. Oświadczamy, że:
 - 1) oferowany przedmiot zamówienia odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia – ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ,
 - 2) oferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym - zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017, poz. 211 z późn. zm.), spełnia wymagania zasadnicze oraz jest wprowadzony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z przepisami tej ustawy.
2. W przypadku podpisania umowy:
 - 1) kserokopie stosownych dokumentów wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017, poz. 211 z późn. zm.), potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez uprawnione osoby tj.:

Deklaracja zgodności, dokument potwierdzający, iż przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i znajduje się w bazie danych , wyrobów medycznych o której mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2017r., poz. 211) Certyfikat Zgodności wyrobu wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli oferowany przedmiot zamówienia został zaliczony do jednej z klas, o których mowa w art. 29 ust. 5 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych;

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

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

....., dnia 2018 r.

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

*) - wypełnia Wykonawca zgodnie z treścią oferty.

Część Nr 1

WYMAGANIA TECHNICZNE

**SIWZ Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta:
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 1szt
(kod CPV 33100000-1, 33162000-3)**

Producent

Nazwa-model/typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji.....

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	Producent	Podać	
	Kraj pochodzenia	Podać	
	Rok produkcji fabrycznie nowe	Podać/TAK	
1.	Zasilanie 220-230 V, 50/60 Hz	TAK	
2.	Aparat wyposażony w zaczep na przewód grzewczy chroniący go przed zaginaniem	TAK	
3.	Długość przewodu grzewczego min 1,5 metra	TAK	
4.	Giętki przewód grzewczy wzmocniony drutem (nie utrudniający dostępu do pacjenta)	TAK	
5.	Podstawa jezdna do aparatu (wózek min. 2 koła z blokadą z koszykiem na kołdry)	TAK	
6.	Możliwość zamocowania aparatu na zwykłym stojaku do kroplówek; łóżku pacjenta	TAK	
7.	Urządzenie zabezpieczone filtrem antywirusowym i antybakteryjnym o wysokiej skuteczności filtracji (HEPA) minimum 99,97% przy wielkości cząstek 0,3 mikrona	TAK	
8.	5 zakresów temperatur: - funkcja "boost" - 47°C (po 45 min. automatycznie przełączany na zakres 45°C) - wysoki – 45°C - średni – 40°C - niski – 34°C - temperatura otoczenia	TAK	
9.	Minimalny wymagany przepływ /wydajność urządzenia/ min. 1400 l na min.	TAK	
10.	Kontrola przegrzania urządzenia powyżej zaprogramowanej wartości temperatury – alarm optyczny i akustyczny + automatyczne wyłączenie grzałki	TAK	
11.	Licznik wskazujący ilość dni oraz ilość roboczogodzin pozostałą do wymiany filtra.	TAK	
12.	Wyświetlacz LCD z możliwością wyświetlania temperatury powietrza wpływającego do przewodu grzewczego.	TAK	
13.	Dokładność wyświetlanej temperatury +/- 1 °C.	TAK	
14.	Dostępne kołdry(koce) ogrzewające pacjenta w kilku rozmiarach, dostosowane do różnego rodzaju potrzeb (koce na dolną część ciała; koce na górną część ciała; koce na całe ciało; koce sterylne śródoperacyjne, koce dostępu chirurgicznego). Koce powinny posiadać otwory do podłączenia przewodu grzewczego.	TAK	
15.	Koce wykonane z wielowarstwowej tkaniny odpornej na rozdarcie, przebicie i zamoczenie. Materiał nie zawiera	TAK	

	lateksu. Materiał radioprzezierny, bez konieczności usuwania koca z ciała pacjenta przy wykonywaniu badań obrazowych. Materiał perforowany umożliwia równomierny, swobodny przepływ powietrza (bez kanałów sterujących przepływem powietrza). Zewnętrzna warstwa wykonana z nietkanego tworzywa, co eliminuje możliwość kontaktu rozgrzanych powierzchni ze skórą pacjenta min.25sztuk.		
	Pozostałe wymagania		
16.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	TAK	
17.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2018	TAK	
18.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
19.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
20.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
21.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
22.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
23.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
24.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi.	TAK	
25.	Szkolenie personelu technicznego	TAK	
26.	Założenie paszportu technicznego dla dostarczonego urządzenia	TAK	
27.	Nieodpłatne przeglądy okresowe dostarczonego sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z zestawami części zamiennych, które podlegają wymianie podczas przeglądu w okresie trwającej gwarancji	TAK	

Wszystkie parametry i wymagania muszą być potwierdzone w nadesłanych na wezwanie Zamawiającego opisach, katalogach, folderach w języku polskim z zakreśleniem danego parametru.

.....
miejscość i data

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

Część Nr 2

WYMAGANIA TECHNICZNE

**SIWZ Bronchofiberoskop: OAiT Bialska-1szt
(kod CPV 33100000-1, 33186200-9)**

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

Lp	Parametr	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	Producent	Podać	
	Kraj pochodzenia	Podać	
	Rok produkcji fabrycznie nowe	Podać/TAK	
PODSTAWOWE WYMAGANIA			
1	Średnica zewnętrzna sondy: 5,8mm-6,0 mm +/-10%	Tak/podać	
2	Średnica kanału roboczego: 2,7 mm +/-10%	Tak	
3	Długość robocza sondy wzornikowej: 590- 600 mm.	Tak	
4	Długość całkowita: nie mniejsza niż 900 mm.	Tak	
5	Kierunek widzenia: 0°.	Tak	
6	Kąt obserwacji: minimum 120°.	Tak	
7	Zakres głębi ostrości: nie mniejszy niż 3 ÷ 50 mm.	Tak	
8	Zakresy zaginania końcówki bronchofiberoskopu: Zakres zaginania końcówki w górę: do 180°. Zakres zaginania końcówki w dół: nie mniej niż do 130°.	Tak	
9	Zakres dioptrii: +3 ÷ -8D.	Tak	
10	Bronchofiberoskop przystosowany do wykonywania zabiegów elektrochirurgicznych.	Tak	
12	Zamontowane na stałe przyłącze ssaka bez konieczności demontażu do procesu mycia i dezynfekcji	Tak	
13	Wlot kanału biopsyjnego typu LUER	Tak	
14	Tuba wzornikowa wyposażona u swojej nasady w gumowy kompensator naprężeń	Tak	
15	Kompatybilny z oferowanym źródłem światła bez dodatkowych adapterów	Tak	
ŹRÓDŁO ŚWIATŁA			
16	Halogen 150 W	Tak	
17	Częstotliwość 50/60Hz	Tak	
18	Płynna regulacja natężenia światła	Tak	
19	Elastyczny uchwyt do przenoszenia	Tak	
20	Waga max 6 kg	Tak	
21	Czas świecenia lampy min 50 godz.	Tak	
POZOSTAŁE WYMAGANIA			
22	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie	Tak	
23	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2018	Tak	
24	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max.5 dni roboczych.	Tak	
25	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych.	Tak	
26	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	Tak	
27	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	Tak	
28	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	Tak	
29	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi.	Tak	

30	Szkolenie personelu technicznego	Tak	
31	Założenie paszportu technicznego dla dostarczonego urządzenia	Tak	
32	Nieodpłatne przeglądy okresowe dostarczonego sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z zestawami części zamiennych, które podlegają wymianie podczas przeglądu w okresie trwającej gwarancji	Tak	

Wszystkie parametry i wymagania muszą być potwierdzone w nadesłanych na wezwanie Zamawiającego opisach, katalogach, folderach w języku polskim z zakreśleniem danego parametru.

.....
miejsowość i data

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

Część Nr 3

WYMAGANIA TECHNICZNE

**SIWZ Ssak elektryczny Trakt Operacyjny- sale operacyjne 5szt
(kod CPV 33100000-1, 33171000-9)**

Producent

Nazwa-model/typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	Producent	Podać	
	Kraj pochodzenia	Podać	
	Rok produkcji fabrycznie nowe	Tak	
1.	Ssak przeznaczony do pracy ciągłej na podstawie jezdnej z czterema kołami w tym dwa przednie z blokadą	TAK	
2.	Zasilanie elektryczne 230 V/50Hz	TAK	
3.	Wydajność ssaka min. 45 l/min +/-5%	TAK	
4.	Podciśnienie max. 0-93 kPa z dokładnością ± 5%	TAK	
5.	Poziom hałasu poniżej 40dB	TAK	
6.	Wymiary max urządzenia(szer. X wys. X Głęb.) 480x900x460 mm. +/- 10 mm	TAK	
7.	Waga ssaka nie więcej niż 12 kg (z podstawą jezdnią nie więcej niż 21 kg) +/-5%	TAK	
8.	Obudowa wykonana z trwałego, odpornego na uszkodzenia materiału	TAK	
9.	Praca ssaka oparta na wbudowanej bezolejowej membranowej pompie próżniowej.	TAK	
10.	Manometr ssaka przystosowany do dobrej widoczności odczytu ustawienia siły ssania w miejscach niedoświetlonych /podświetlony elektrycznie lub fosforyzowany/	TAK	
11.	Manometr ssaka przystosowany do dobrej widoczności odczytu ustawienia siły ssania w miejscach niedoświetlonych /podświetlony elektrycznie lub fosforyzowany/	TAK	
12.	Manometr ssaka opisany w podziałkach oznaczonych kolorami ; mmHg, cmH ₂ O, bar, kPa	TAK	
13.	Min. trzystopniowe zabezpieczenie przeciwprzelewowe	TAK	
14.	Wyposażenie: - zbiornik bezpieczeństwa szklany minimum 0.25L - przewód łączący zbiornik bezpieczeństwa ze zbiornikiem podstawowym szt. 1 - 2-litrowy zbiornik podstawowy na wkłady jednorazowe typu Serres – 2 szt. - uchwyt zbiornika do mocowania na szynie przy podstawie jezdnej – 2 szt. - przewód ssący silikonowy z zaworem zatrzymującym ssanie min. dł.1,5 m szt. 1 - kabel zasilający min. 2m szt. 1 - stojak jezdny ssaka szt. 1	TAK	
15.	Możliwość mocowania zbiorników o pojemności od 1 do 4 l.	TAK	
16.	Możliwość stosowania jednorazowych worków na wydzielinę przystosowanych do zbiorników 2l wielorazowych z	TAK	

	pokrywami wielorazowymi zarówno zakręcanymi na pojemnik jak i wciskanymi w pojemnik		
17.	Możliwość stosowania pojemników wielorazowych 4L x 4 szt. montowanych na szynie EURO podstawy jezdnej ssaka w sposób stabilny bez wsparcia serwisu	TAK	
18.	Możliwość rozbudowy ssaka o dodatkowy uchwyt do zawieszenia drenu ssącego montowany na szynie EURO podstawy jezdnej	TAK	
25.	Możliwość rozbudowy ssaka o 1 lub 2 pojemniki do kateterów montowanych na uchwytach z klemą do szyny EURO na podstawie jezdnej ssaka bez wsparcia serwisu	TAK	
26.	Możliwość rozbudowy ssaka o włącznik nożny on/off	TAK	
27.	Możliwość rozbudowy podstawy jezdnej ssaka o kosz na akcesoria (dreny jednorazowe, cewniki) montowany na tylnej części postawy bez wsparcia serwisu	TAK	
28.	Możliwość rozbudowy ssaka o mechanizm przełączający wypełnienia butli 1/2 montowany na szynie EURO podstawy jezdnej bez wsparcia serwisu	TAK	
29.	Ssak przystosowany do późniejszej instalacji systemu drenażu, w zakresie od 0 do 40 cm H ₂ O	TAK	
Pozostałe wymagania			
30.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	TAK	
31.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2018	TAK	
32.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
33.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
34.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
35.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
36.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
37.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
38.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
39.	Założenie paszportu technicznego dla dostarczonego urządzenia	TAK	
40.	Nieodpłatne przeglądy okresowe dostarczonego sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z zestawami części zamiennych, które podlegają wymianie podczas przeglądu w okresie trwającej gwarancji	TAK	

Wszystkie parametry i wymagania muszą być potwierdzone w nadesłanych na wezwanie Zamawiającego opisach, katalogach, folderach w języku polskim z zakreśleniem danego parametru.

.....
miejsowość i data

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

Część Nr 4

WYMAGANIA TECHNICZNE

**SIWZ Dermatôm do przeszczepu skóry dla Traktu Operacyjnego-1 zestaw
(kod CPV 33100000-1, 33160000-9)**

Producent

Nazwa-model/typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji.....

Lp	Parametr	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	Producent	Podać	
	Kraj pochodzenia	Podać	
	Rok produkcji fabrycznie nowe	Podać/TAK	
PODSTAWOWE WYMAGANIA			
Dermatôm zasilany akumulatorowo-1szt			
1	Dermatôm zasilany akumulatorowo z głowicą typu Wagner	Tak/podać	
2	Tytanowa, prosta obudowa dostosowana do mycia w środkach alkalicznych	Tak	
3	Silnik bezszczotkowy komutowany elektronicznie o mocy 220W	Tak	
4	Oscylacje ostrza regulowane w zakresie od 0 do 6500 osc./min. +/- 10% przy pomocy przycisku na rękojeści	Tak	
5	Szerokość cięcia regulowana od 8 mm do 78mm +/-10%	Tak	
6	Grubość cięcia regulowana 0,2 mm do 1,2 mm co 0,1 mm	Tak	
7	Ostrza mocowane bez narzędziowo	Tak	
8	Akumulator NiMH ze zintegrowaną elektroniką sterującą, o napięciu 9,6V i pojemności 1,05Ah, możliwość serwisowej wymiany samych ogniw akumulatora, w zestawie	Tak	
9	Zestaw do sterylnej wkładania akumulatora (lejek i pokrywa komory akumulatora), w zestawie	Tak	
10	Akumulatory niesterylizowane umieszczone systemem lejkowym w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści, bez oddzielnego pojemnika na akumulator	Tak	
11	Możliwość zasilania z sieci elektrycznej	Tak	
12	Blokada przed niezamierzonym uruchomieniem	Tak	
13	Skok ostrza min.3,1 mm	Tak	
14	Na obudowie etykieta serwisowa z datą następnego przeglądu	Tak	
Bateria-1szt			
15	Dodatkowy akumulator	Tak	
16	Akumulator NiMH ze zintegrowaną elektroniką sterującą	Tak	
17	Napięcie 9,6V	Tak	
18	Pojemność min. 1,05Ah	Tak	
19	Możliwość serwisowej wymiany samych ogniw akumulatora	Tak	
Zestaw do sterylnej śródoperacyjnej wymiany akumulatorów-1szt			
20	Lejek do sterylnej wkładania niesterylnej akumulatora	Tak	
21	Pokrywa komory akumulatora	Tak	
22	Pojemnik do sterylnej wyjmowania akumulatora	Tak	
Siatkownica-1szt			
23	Siatkownica do powiększania powierzchni przeszczepów skóry	Tak	
24	Współpraca z trzema różnymi matrycami	Tak	

25	Walec tnący w zestawie	Tak	
26	Możliwość samodzielnej wymiany walca tnącego	Tak	
27	Korba z grzechotką w zestawie	Tak	
28	Regulacja siły docisku walca do matrycy	Tak	
29	Śruba mikrometryczna	Tak	
30	Wymiary 150x195x105 mm +/-10%	Tak	
31	Waga 4500 g +/-10%	Tak	
Kosz stalowy do dermatomu-1szt			
32	Kosz stalowy, perforowany	Tak	
33	Wymiary zewnętrzne 406/256/106 mm +/-10%	Tak	
34	Uchwyt napędu/piły 1 szt.	Tak	
35	Uchwyt pokrywy komory akumulatora 1 szt.	Tak	
36	Uchwyt lejka do sterylnej zakładania akumulatora 1 szt.	Tak	
Kosz stalowy do siatkownicy-1szt			
37	Kosz stalowy, perforowany	Tak	
38	Wymiary zewnętrzne 406/256/106 mm +/-10%	Tak	
39	Uchwyt siatkownicy, korby z grzechotką, walca tnącego	Tak	
Wanna kontenera-2szt			
40	Wanna kontenera ¾	Tak	
41	Wymiary zewnętrzne 470/274/135 mm +/-10%	Tak	
42	Rączki blokowane pod kątem 90°	Tak	
Pokrywa kontenera-2szt			
43	Pokrywa kontenera ¾	Tak	
44	Wykonana z peek (Polieteroeteroketon)	Tak	
45	Filtr mikroporowy, teflonowy na 5000 cykli sterylizacji 2 szt.	Tak	
Tabliczka identyfikacyjna-8szt			
46	Tabliczka identyfikacyjna, kolor czerwony/niebieski, opis do 13 miejsc	Tak	
Ładowarka-1szt			
47	Ładowarka elektroniczna, uniwersalna	Tak	
48	Cztery gniazda	Tak	
49	Wskaźnik ładowania przy każdym gnieździe	Tak	
50	System diagnozowania stanu zużycia akumulatorów	Tak	
51	Wskaźnik informujący o konieczności wykonania czynności serwisowych	Tak	
52	Proces ładowania pulsacyjnego zapewniający, optymalny bez histerezy pojemnościowej, maksymalny stan naładowania akumulatorów	Tak	
53	Możliwość ładowania co najmniej 4 różnych baterii, do 6 różnych urządzeń	Tak	
54	Przewód sieciowy min. 5 m z wtyczką typu euro	Tak	
Olej-1szt			
55	Olej do smarowania systemu	Tak	
56	Olej w aerozolu	Tak	
57	Objętość min. 300 ml	Tak	
Ostrza-1szt			
58	Ostrza do dermatomu	Tak	
59	Ostrza do dermatomu z głowicą typu Wagner, pakowane sterylnie, jednorazowe w opakowaniu zbiorczym min. 10 szt.	Tak	
Walec tnący-1szt			
60	Dodatkowy walec tnący	Tak	
61	Możliwość samodzielnej wymiany	Tak	
Matryce do siatkownicy-1szt.			
62	Matryce do siatkownicy do powiększania powierzchni przeszczepu	Tak	
63	Matryca do nacinania przeszczepu skóry 1:1,5, pakowane sterylnie, jednorazowe, min. 10 szt. w opakowaniu zbiorczym	Tak	
64	Matryca do nacinania przeszczepu skóry 1:3, pakowane sterylnie, jednorazowe, min. 10 szt. w opakowaniu zbiorczym	Tak	

65	Matryca do nacinania przeszczepu skóry 1:6, pakowane sterylnie, jednorazowe, min. 10 szt. w opakowaniu zbiorczym	Tak	
POZOSTAŁE WYMAGANIA			
66	Aparatura nowa, rok produkcji 2018	Tak	
67	Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca informacje o wykazie czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie dostarczona wraz z urządzeniem w postaci papierowej-2szt i elektronicznej	Tak	
68	Serwis autoryzowany na terenie Polski Wykaz punktów serwisowych dostarczony wraz z urządzeniem	Tak	
69	Wykaz dostawców części zamiennych lub materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych dostarczony wraz z urządzeniem	Tak	
70	Szkolenie personelu medycznego i technicznego zakresie obsługi i eksploatacji	Tak	
71	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	
72	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	Tak	
73	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	Tak	
74	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń	Tak	
75	Nieodpłatne przeglądy okresowe dostarczonego sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z zestawami części zamiennych, które podlegają wymianie podczas przeglądu w okresie trwającej gwarancji	Tak	

Wszystkie parametry i wymagania muszą być potwierdzone w nadesłanych na wezwanie Zamawiającego opisach, katalogach, folderach w języku polskim z zakreśleniem danego parametru.

.....
miejsowość i data

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

Część Nr 5

WYMAGANIA TECHNICZNE

**SIWZ Wiertarka ortopedyczna dla Traktu Operacyjnego-1 zestaw
(kod CPV 33100000-1,33160000-9)**

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

Lp	Parametr	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	Producent	Podać	
	Kraj pochodzenia	Podać	
	Rok produkcji fabrycznie nowe	Podać/TAK	
PODSTAWOWE WYMAGANIA			
Napęd akumulatorowy do nasadek wiertarskich-1szt			
1	Napęd do nasadek wiertarskich	Tak/podać	
2	Tytanowa, pistoletowa obudowa dostosowana do mycia w środkach alkalicznych	Tak	
3	Silnik bezszczotkowy komutowany elektronicznie o mocy 220 W	Tak	
4	Obroty max. Silnika 25000 obr./min. +/-10%	Tak	
5	Obroty regulowane w zakresie od 0 do 1000 obr./min. Na głowicy nasadek wiertarskich +/-10%	Tak	
6	Obroty regulowane w zakresie od 0 do 250 obr./min. Na głowicy nasadek frezarskich +/-10%	Tak	
7	Zmiana kierunku obrotów przy pomocy przycisku na rękojeści napędu	Tak	
8	Możliwość aktywacji trybu gwintowania i oscylacji	Tak	
9	Kaniulacja Ø 4 mm +/-5%	Tak	
10	Dystalna osłona drutu Kirschnera w zestawie	Tak	
11	Akumulator NIMH ze zintegrowaną elektroniką sterującą, o napięciu 9,6V i pojemności 1,05Ah, możliwość serwisowej wymiany samych ogniw akumulatora, w zestawie	Tak	
12	Zestaw do sterylnej wkładania akumulatora (lejek i pokrywa komory akumulatora), w zestawie	Tak	
13	Akumulatory niesterylizowalne umieszczone systemem lejkowym w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści, bez oddzielnego pojemnika na akumulator	Tak	
14	Adapter do oliwienia napędu, w zestawie	Tak	
15	Możliwość zasilania z sieci elektrycznej	Tak	
16	Blokada przed niezamierzonym uruchomieniem	Tak	
17	Na obudowie etykieta serwisowa z datą następnego przeglądu	Tak	
Bateria-1szt			
13	Dodatkowy akumulator	Tak	
14	Akumulator NIMH ze zintegrowaną elektroniką sterującą	Tak	
15	Napięcie 9,6V	Tak	
16	Pojemność 1,05Ah	Tak	
17	Możliwość serwisowej wymiany samych ogniw akumulatora	Tak	
Nasadka wiertarska Jacobs-2szt			
18	Nasadka wiertarska trójszczękowa typu Jacobs	Tak	
19	Nasadka wraz z kluczykiem	Tak	
20	Zakres min. 0,6 - 6,5 mm +/-10%	Tak	

21	Kaniulacja \varnothing 4 mm +/-5%	Tak	
22	Maksymalna prędkość obrotowa 1000 obr./min. +/-10%	Tak	
23	Moment obrotowy 5 Nm	Tak	
24	Na obudowie etykieta serwisowa z datą następnego przeglądu	Tak	
Nasadka do drutów Kirschnera-2szt			
25	Nasadka do drutów Kirschnera	Tak	
26	Trzy zakresy pracy (0,6-1,8 mm, 1,8-3,0 mm, 3,0-4,0 mm)	Tak	
27	Kaniulacja \varnothing 4 mm	Tak	
28	Maksymalna prędkość obrotowa 1000 obr./min. +/-10%	Tak	
29	Moment obrotowy 5 Nm	Tak	
30	Na obudowie etykieta serwisowa z datą następnego przeglądu	Tak	
Kosz stalowy dla jednego urządzenia-2szt			
31	Kosz stalowy, perforowany	Tak	
32	Uchwyt napędu/piły 1 szt.	Tak	
33	Uchwyt pokrywy komory akumulatora 1 szt.	Tak	
34	Uchwyt lejka do sterylnego zakładania akumulatora 1 szt.	Tak	
35	Uchwyt do 5 nasadek wiertarskich/frezerskich	Tak	
36	Uchwyt na brzeszczoty	Tak	
37	Uchwyt na dystalną osłonę drutu Kirschnera min. 1 szt.	Tak	
Wanna kontenera-2szt			
38	Wanna kontenera 1/1	Tak	
39	Wymiary zewnętrzne 592/274/135 mm +/-10%	Tak	
40	Wykonana z aluminium	Tak	
41	Uchwyty kontenera blokujące się pod kątem 90 stopni (redukuje możliwości urazów dłoni)	Tak	
42	Uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach wanny kontenera	Tak	
Pokrywa kontenera-2szt			
43	Pokrywa kontenera	Tak	
44	Wykonana z polietylenu	Tak	
45	Podwójny system zabezpieczeń: (plomby) papierowe z identyfikatorami oznaczonymi kolorem lub plomby plastikowe	Tak	
50	Filtr mikroporowy, teflonowy na 5000 cykli sterylizacji 2 szt.	Tak	
Tabliczka identyfikacyjna-8szt			
51	Tabliczka identyfikacyjna, kolor czerwony/niebieski, opis do 13 miejsc	Tak	
Napęd akumulatorowy do nasadek wiertarskich i frezerskich-1szt			
52	Napęd do nasadek wiertarskich i frezerskich	Tak	
53	Tytanowa, pistoletowa obudowa dostosowana do mycia w środkach alkalicznych	Tak	
54	Silnik bezszczotkowy komutowany elektronicznie o mocy 250 W	Tak	
55	Obroty max. Silnika 25000 obr./min. +/-10%	Tak	
56	Obroty regulowane w zakresie od 0 do 1000 obr./min. Na głowicy nasadek wiertarskich +/-10%	Tak	
57	Obroty regulowane w zakresie od 0 do 250 obr./min. Na głowicy nasadek frezerskich +/-10%	Tak	
58	Zmiana kierunku obrotów przy pomocy przycisku na rękojeści napędu	Tak	
59	Kaniulacja \varnothing 4 mm +/-5%	Tak	
60	Dystalna osłona drutu Kirschnera w zestawie	Tak	
61	Akumulator NIMH ze zintegrowaną elektroniką sterującą, o napięciu 9,6V i pojemności 1,95Ah, możliwość serwisowej wymiany samych ogniw akumulatora, w zestawie	Tak	
62	Zestaw do sterylnego wkładania akumulatora (lejek i pokrywa komory akumulatora), w zestawie	Tak	
63	Akumulatory niesterylizowalne umieszczone systemem lejkowym w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści, bez oddzielnego pojemnika na akumulator	Tak	

64	Adapter do oliwienia napędu, w zestawie	Tak	
65	Możliwość zasilania z sieci elektrycznej	Tak	
66	Blokada przed niezamierzonym uruchomieniem	Tak	
67	Na obudowie etykieta serwisowa z datą następnego przeglądu	Tak	
POZOSTAŁE WYMAGANIA			
68	Aparatura nowa, rok produkcji 2018	Tak	
69	Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca informacje o wykazie czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie dostarczona wraz z urządzeniem w postaci papierowej-2szt i elektronicznej	Tak	
70	Serwis autoryzowany na terenie Polski Wykaz punktów serwisowych dostarczony wraz z urządzeniem	Tak	
71	Wykaz dostawców części zamiennych lub materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych dostarczony wraz z urządzeniem	Tak	
72	Szkolenie personelu medycznego i technicznego zakresie obsługi i eksploatacji	Tak	
73	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	Tak	
74	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	Tak	
75	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	Tak	
76	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń	Tak	
77	Nieodpłatne przeglądy okresowe dostarczonego sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z zestawami części zamiennych, które podlegają wymianie podczas przeglądu w okresie trwającej gwarancji	Tak	

Wszystkie parametry i wymagania muszą być potwierdzone w nadesłanych na wezwanie Zamawiającego opisach, katalogach, folderach w języku polskim z zakreśleniem danego parametru.

.....
miejsowość i data

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

Część Nr 6

WYMAGANIA TECHNICZNE

**SIWZ Lampa czołowa do zabiegów neurochirurgicznych dla Oddziału Neurochirurgii 1sz
 (kod CPV 33100000-1; 33162200-5)**

Producent
 Nazwa-model/typ
 Kraj pochodzenia
 Rok produkcji

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	Producent	Podać	
	Kraj pochodzenia	Podać	
	Rok produkcji fabrycznie nowe	Tak	
1.	Nateżenie światła min. 200.000 Lux	TAK, podać	
2.	Temperatura barwowa: min. 5000 K	TAK, podać	
3.	Żywotność baterii: min. 6,5 godziny	TAK	
4.	Czas ładowania baterii: do 6 godz.	TAK	
5.	Szybka i łatwa wymiana baterii bez wyłączenia lampy	TAK	
6.	Szybkie ładowanie USB z adapterem na ścianie lub PC	TAK	
7.	Zintegrowane wbudowane wskaźniki stanu naładowania akumulatora min. 5 diód	TAK	
8.	Możliwość zamocowania lup powiększających montowanych do źródła światła lampy	TAK	
9.	Płynna regulacja natężenia lampy z poziomu czepca	TAK	
10.	Możliwość regulacji kąta ustawienia źródła światła min. w dwóch miejscach	TAK	
11.	Możliwość regulacji średnicy oświetleniowej w zakresie 30-40 mm z odległości 250 mm		
12.	Waga całkowita wraz z dwoma akumulatorami maks: 315 g		
13.	Wyposażenie: walizka z paskiem na ramię, kabel USB do ładowania, zasilacz z załączonymi adapterami wtyczek sieciowych EU, US, UK, AU, 2 akumulatory litowo-jonowe		
Pozostałe wymagania			
14.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie	TAK	
15.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2018	TAK	
16.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
17.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
18.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
19.	Zakup części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
20.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
21.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
22.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi.	TAK	

	Szkolenie personelu technicznego		
23.	Założenie paszportu technicznego dla dostarczonego urządzenia	TAK	
24.	Nieodpłatne przeglądy okresowe dostarczonego sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z zestawami części zamiennych, które podlegają wymianie podczas przeglądu w okresie trwającej gwarancji	TAK	

Wszystkie parametry i wymagania muszą być potwierdzone w nadesłanych na wezwanie Zamawiającego opisach, katalogach, folderach w języku polskim z zakreśleniem danego parametru.

.....
miejsowość i data

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

UMOWA NR DAZ.26.052.....2018 (wzór)

zawarta w dniu 2018 r. w Częstochowie, pomiędzy:

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

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

a

REGON:, NIP:

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”, którego reprezentuje:

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

§1

1. Przedmiotem umowy jest **ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJSWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE**, obejmującej:
 - 1) Część Nr 1 - URZĄDZENIE DO AKTYWNEJ REGULACJI TEMPERATURY PACJENTA – 1 SZT
 - 2) Część Nr 2 - BRONCHOFIBEROSKOP – 1 SZT
 - 3) Część nr 3 - SSKAK ELEKTRYCZNY – 5 SZT
 - 4) Część Nr 4 - DERMATOM DO PRZESZCZEPU SKÓRY – 1 SZT
 - 5) Część nr 5 - WIERTARKA ORTOPEDYCZNA – 1 SZT
 - 6) Część nr 6 - LAMPA CZOŁOWA OPERACYJNA – 1 SZTzwanego dalej „sprzętem”, wraz z dostawą, montażem, uruchomieniem oraz szkoleniem pracowników zamawiającego.
2. Szczegółowe wymagania techniczne, jakie musi spełniać przedmiot zamówienia, określone zostały w tabeli zawierającej parametry techniczne, o których mowa w Załączniku Nr 6 do SIWZ, stanowiącym odpowiednio Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 211).
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części sprzętu medycznego, (jeśli występują) wraz z kserokopią dokumentów wynikających z ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 211), o których mowa w Załączniku Nr 5 do SIWZ, stanowiącym odpowiednio Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.

§2

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

§3

1. Wykonawca dostarczy i zainstaluje sprzęt o którym mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, w terminie **do 6 tygodni** od daty zawarcia niniejszej umowy.
2. Szkolenie pracowników medycznych Zamawiającego o którym mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, odbędzie się w terminie nie dłuższym niż **2 dni** od daty dostarczenia i instalacji sprzętu, potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym, określonym w § 4 ust. 5 niniejszej umowy.

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

§4

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

§5

1. Zamawiający zobowiązuje się do używania dostarczonego sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem i wymogami prawidłowej eksploatacji określonymi w instrukcji obsługi.
2. W okresie gwarancji koszty obowiązkowych przeglądów i usług serwisowych sprzętu wynikających z instrukcji obsługi w pełnej wysokości obciążają Wykonawcę.
3. Wykonawca zapewnia świadczenie usług gwarancyjnych oraz serwisowych przez autoryzowany serwis producenta sprzętu.

§6

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

§7

1. Czas reakcji na zgłoszoną awarię sprzętu - (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze, w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym. Usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.
2. Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej:
 - 1) powyżej 3 dni robocze – dla aparatury ujętej w Części Nr 1, 3 i 6 do SIWZ
 - 2) powyżej 5 dni roboczych – dla aparatury ujętej w Części Nr 2 do SIWZ
3. Dopuszcza się wydłużenie wymaganego czasu podjęcia naprawy pod warunkiem uzgodnienia tego z Zamawiającym.

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

§8

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

§9

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

10

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 2 niniejszej umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę, po odbiorze przedmiotu umowy, potwierdzonym protokołem zdawczo-odbiorczym, o którym mowa w § 4 ust 5 niniejszej umowy.
2. **Warunki płatności:**
 - 1) dla sprzętu ujętego w Części Nr 1 do 3 i Nr 6 do SIWZ – przelewem, w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Faktura będzie wystawiona po wykonaniu przedmiotu umowy, na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego sporządzonego przez Wykonawcę i podpisanego przez obie strony.
 - 2) dla sprzętu ujętego w Części Nr 4, 5 do SIWZ – **6 równych miesięcznych rat bez dodatkowych opłat i prowizji za czynności związane z rozłożeniem zapłaty w ratach.** I - rata płatna w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT (do ostatniego dnia następnego miesiąca od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT), a kolejne do 30 dnia każdego miesiąca. Faktura VAT będzie wystawiona na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, NIP: 573-22-99-604, REGON: 001281053, po wykonaniu przedmiotu umowy, na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego sporządzonego przez Wykonawcę i podpisanego przez obie strony.
W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.
3. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
4. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną. Zastrzeżenie nie dotyczy udzielania pełnomocnictwa adwokatowi lub radcy prawnemu na etapie postępowania sądowego.
5. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w

drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym sprzętem i z dokumentami opisanymi w § 4 ust. 5.
7. Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§11

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczania kar umownych w przypadku i wysokościach określonych umową:
 - 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nieterminowej dostawy w wysokości 0,5% wartości brutto zamówienia określonej w § 2 ust. 3 umowy, za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w § 3 ust.1 niniejszej umowy,
 - 2) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nieterminowego przeszkolenia personelu Zamawiającego, w wysokości 0,5% wartości zamówienia brutto określonej w § 2 ust. 3 umowy za każdy dzień opóźnienia ponad terminy określone w § 3 ust.2 lub ust.3 umowy.
 - 3) w przypadku przekroczenia deklarowanego czasu przystąpienia do naprawy sprzętu lub osprzętu lub przekroczenia czasu naprawy określonego w § 7 ust. 1 i 2 umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto zamówienia określonej w § 2 ust. 3 umowy, za każdy dzień opóźnienia,
 - 4) Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę w wysokości 20% wartości brutto określonej w § 2 ust. 3 umowy w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od niniejszej umowy oraz w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego na podstawie § 12 ust. 1 umowy.
- 2) Kara umowna płatna będą w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kary umownej z bieżącej faktury za wykonanie dostawy, wystawionej przez Wykonawcę.
- 3) W przypadku, gdy strata rzeczywista spowodowana niewykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający może niezależnie od kar umownych dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.
4. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego umowy.

§12

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie wymieni zakwestionowanego towaru wadliwego w terminie 20 dni od daty otrzymania informacji o reklamacji, o której mowa w § 8 ust. 4 lub jeżeli Wykonawca nie wymieni sprzętu na nowy w przypadku, o którym mowa w § 6 ust. 5. ze skutkami określonymi w § 11 ust. 1 pkt. 4 niniejszej umowy.
2. Zmiany istotnych postanowień umowy mogą dotyczyć:
 - 1) zmiany parametrów technicznych przedmiotu zamówienia, jeśli przyczyni się to do poprawy jakości zamówienia, przy czym zmiana ta nie spowoduje zwiększenia kosztów realizacji zamówienia,
 - 2) obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego przedmiotem umowy.
 - 3) zwiększenia lub zmniejszenia wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia,
3. Zmiany umowy, o których mowa w § 12 ust. 2 mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie Strony, z zastrzeżeniem ust. 2 pkt. 3 niniejszego paragrafu.

§13

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

§14

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

§ 15

1. Klauzula informacyjna dla Wykonawców stanowi Załącznik Nr 4 do niniejszej umowy
2. Strony zgodnie ustalają, iż kwestia powierzenia danych osobowych których administratorem jest Zamawiający, a do których Wykonawca będzie miał dostęp w toku wykonywania Umowy zostaje uregulowana w Umowie powierzenia danych osobowych stanowiącej Załącznik Nr 5 do niniejszej umowy i będącej jej integralną częścią.
3. Protokół koordynacyjny dla Wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala stanowi Załącznik Nr 6 do niniejszej umowy.

§16

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017, poz. 1579 ze zm.) i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 459).
2. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności z zastrzeżeniem ust. 2 p. 3 paragrafu 12.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§17

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Klauzula informacyjna dla Kontrahentów - Wykonawców

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu zawarcia i wykonania umów, dla wykonania obowiązków prawnych, realizacji prawnie uzasadnionych interesów i na podstawie udzielonych zgód oraz informujemy o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych jest:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa tel. 34/367-30-00 e-mail: kancelariawszs@data.pl
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Administratora, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych za pomocą adresu: iod@szpitalparkitka.com.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów, w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
 - 1) zawarcia i wykonania umów z kontrahentami Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1b RODO) - przez okres trwania umowy i rozliczeń po jej zakończeniu;
 - 2) spełnienia ciężących na Administratorze obowiązków prawnych np. wystawienia lub przechowywania faktur i innych dokumentów księgowych, udzielanie odpowiedzi na reklamacje (podstawa prawna: art. 6 ust. 1c RODO) – przez okres jaki przepisy prawa nakazują przechowywać dane,
 - 3) ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń (podstawa prawna: art. 6 ust. 1f RODO) – przez okres, po którym przedawnią się roszczenia ,
 - 4) weryfikacji wiarygodności płatniczej (podstawa prawna: art. 6 ust. 1f RODO) – przez okres niezbędny do dokonania takiej oceny przy zawarciu, przedłużeniu lub rozszerzeniu zakresu umowy,
 - 5) wykrywania nadużyć i zapobiegania im (podstawa prawna: art. 6 ust. 1c i 1f RODO) – przez okres trwania umowy, a następnie przez okres po którym przedawnią się roszczenia lub przez czas trwania postępowań prowadzonych przez właściwe organy publiczne,
 - 6) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust. 1a RODO) – przez okres od udzielenia zgody do jej cofnięcia.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty z następujących kategorii:
 - 1) pracownicy administracji w zakresie swoich obowiązków służbowych na podstawie upoważnienia,
 - 2) podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie stosownych umów m.in. obsługujące systemy informatyczne Administratora, podwykonawcy, pośrednicy, podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi doradcze, audytorskie oraz usługi doręczania korespondencji i przesyłek
 - 3) podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa np. sądy i organy państwowe.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres określony obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
7. WSzS im. NMP w Częstochowie nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych poza EOG (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), za wyjątkiem przypadku gdy dane zostały pozyskane za pośrednictwem stron internetowych Administratora oraz po uzyskaniu Pani/Pana zgody na otrzymywanie informacji handlowych, lub akceptacji stosowania plików cookies, kiedy to dane te będą przekazywane do państwa trzeciego np. USA w związku z tworzeniem profili przy wykorzystaniu Google Analytics .
8. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny. W przypadku zawierania umowy podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonania umowy.
9. Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania a także usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO.
10. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dawniej GIODO) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania tzn. żadne decyzje wywołujące wobec osoby skutki prawne lub w podobny sposób na nią istotnie wpływające nie będą oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych i nie wiążą się z taką automatycznie podejmowaną decyzją.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w dniu w Częstochowie, między:

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

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

a

..... zwanym
dalej („Przetwarzający”),
dalej łącznie jako: „Strony”).

Mając na uwadze, że:

- 1) Strony zawarły umowę na zakup ECHOKARDIOGRAFU („Umowa Podstawowa”), w związku z wykonywaniem której Administrator powierzy Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w zakresie określonym umową;
- 2) Celem umowy jest ustalenie warunków, na jakich Przetwarzający wykonuje operacje przetwarzania danych osobowych w imieniu Administratora;
- 3) Strony, zawierając Umowę, dążą do takiego uregulowania zasad przetwarzania danych osobowych, aby odpowiadały one w pełni postanowieniom rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej **RODO**.

Strony postanowiły zawrzeć Umowę następującej treści:

1. Opis przetwarzania

- 1.1. **Przedmiot [art. 28 ust. 3 RODO]**. Na warunkach określonych niniejszą Umową oraz Umową Podstawową Administrator powierza Przetwarzającemu przetwarzanie (w rozumieniu RODO) dalej opisanych danych osobowych (dalej w skrócie zwanych też po prostu „danymi”).
- 1.2. **Czas [art. 28 ust. 3 RODO]**. Przetwarzanie będzie wykonywane w okresie obowiązywania Umowy Podstawowej.
- 1.3. **Charakter i cel [art. 28 ust. 3 RODO]**. Charakter i cel przetwarzania wynikają z Umowy Podstawowej, w szczególności:
 - 1.3.1. charakter przetwarzania określony jest następującą rolą Przetwarzającego – **Świadczenie gwarancji, szkolenia personelu**.
 - 1.3.2. celem przetwarzania jest – **Utrzymanie sprawności sprzętu, szkolenia personelu zamawiającego**.
- 1.4. **Rodzaj danych [art. 28 ust. 3 RODO]**. Przetwarzanie obejmować będzie następujące rodzaje danych osobowych:

Dane zwykłe:

- (1) Dane identyfikacyjne pacjenta
- (2) Dane identyfikacyjne personelu

Dane szczególnych kategorii i dane karne:

- (3) Dane dotyczące zdrowia pacjentów

Dane dzieci:

- (4) Dane identyfikacyjne pacjenta

Dane nieustrukturyzowane

- a. *kontent o potencjalnej i prawdopodobnej zawartości danych osobowych (wpisy, dokumenty tekstowe, obrazy, nagrania, filmy).*

- 1.5. **Kategorie osób [art. 28 ust. 3 RODO]**. Przetwarzanie danych będzie dotyczyć następujących kategorii osób:

- (1) *pracownicy Administratora w celu przeprowadzenia szkolenia*
- (2) *dane pacjenta*

2. Podpowierzenie

- 2.1. **Podpowierzenie [art. 28 ust. 2 RODO]**. Przetwarzający może powierzyć konkretne operacje przetwarzania Danych („Podpowierzenie”) w drodze pisemnej umowy podpowierzenia („Umowa Podpowierzenia”) innym podmiotom przetwarzającym („Podprzetwarzający”), pod warunkiem uprzedniej akceptacji Podprzetwarzającego przez Administratora lub braku sprzeciwu.
- 2.2. **Zaakceptowani Podprzetwarzający**. Lista Podprzetwarzających zaakceptowanych przez Administratora stanowi **Załącznik nr 1 do Umowy – Lista Zaakceptowanych Podprzetwarzających**.
- 2.3. **Sprzeciw**. Powierzenie przetwarzania danych Podprzetwarzającym spoza listy Zaakceptowanych Podprzetwarzających wymaga uprzedniego zgłoszenia Administratorowi w celu umożliwienia wyrażenia sprzeciwu. Administrator może z uzasadnionych przyczyn zgłosić udokumentowany sprzeciw względem powierzenia danych konkretnemu Podprzetwarzającemu. w razie zgłoszenia sprzeciwu Przetwarzający nie ma prawa powierzyć danych Podprzetwarzającemu objętemu sprzeciwem, a jeżeli sprzeciw dotyczy aktualnego Podprzetwarzającego, musi niezwłocznie zakończyć Podpowierzenie temu Podprzetwarzającemu. Wątpliwości co do zasadności sprzeciwu i ewentualnych negatywnych konsekwencji Przetwarzający zgłosi Administratorowi w czasie umożliwiającym zapewnienie ciągłości przetwarzania.
- 2.4. **Transfer obowiązków [art. 28 ust. 4 RODO]**. Dokonując podpowierzenia, Przetwarzający ma obowiązek zobowiązać Podprzetwarzającego do realizacji wszystkich obowiązków Przetwarzającego wynikających z niniejszej Umowy powierzenia, z wyjątkiem tych, które nie mają zastosowania ze względu na naturę konkretnego podpowierzenia.
- 2.5. **Zobowiązanie względem Administratora**. Przetwarzający ma obowiązek zapewnić, aby Podprzetwarzający złożył Administratorowi zobowiązanie do wykonania obowiązków, o których mowa w poprzednim ustępie. Może to zostać wykonane poprzez podpisanie stosownego oświadczenia adresowanego do Administratora wraz z podpisaniem Umowy Podpowierzenia, zawierającego listę obowiązków Podprzetwarzającego.
- 2.6. **Zakaz podzelenia świadczenia głównego [art.28 ust. 4 RODO]**. Przetwarzający nie ma prawa przekazać Podpowierającemu całości wykonania umowy.

3. Obowiązki Przetwarzającego

- 3.1. **Udokumentowane polecenia [art.28 ust.3 lit. a RODO]**. Przetwarzający przetwarza dane wyłącznie zgodnie z udokumentowanymi poleceniami lub instrukcjami Administratora.

3.2. **Nieprzetwarzanie poza EOG [art. 28 ust. 3 lit. a RODO].** Przetwarzający oświadcza, że nie przekazuje danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy- EOG). Przetwarzający oświadcza również, że nie korzysta z podwykonawców, którzy przekazują Dane poza EOG.

3.3. **Poinformowanie o zamiarze przetwarzania poza EOG [art. 28 ust. 3 lit. a RODO].** Jeżeli Przetwarzający ma zamiar lub obowiązek przekazywać dane poza EOG, informuje o tym Administratora w celu umożliwienia Administratorowi podjęcia decyzji i działań niezbędnych do zapewnienia zgodności przetwarzania z prawem lub zakończenia powierzenia przetwarzania.

3.4. **Tajemnica [art. 28 ust. 3 lit. b RODO].** Przetwarzający uzyskuje od osób, które zostały upoważnione do przetwarzania danych w wykonaniu umowy, udokumentowane zobowiązanie do zachowania do zachowania tajemnicy, ewentualnie upewnia się, że te osoby podlegają ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy.

3.5. **Bezpieczeństwo [art.28 ust. 3 lit. c RODO].** Przetwarzający zapewnia ochronę danych i podejmuje środki ochrony danych, o których mowa w art. 32 RODO, zgodnie z dalszymi postanowienia Umowy.

3.6. **Podpowierzenie [art. 28 ust. 3 lit. d RODO].** Przetwarzający przestrzega warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego (Podpowierzającego).

3.7. **Współpraca przy realizacji praw jednostki [art.28 ust. 3 lit. e RODO].** Przetwarzający zobowiązuje się wobec Administratora do odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania praw określonych w rozdziale III RODO (tzw. „prawa jednostki”). Przetwarzający oświadcza, że zapewnia obsługę praw jednostki w odniesieniu do powierzonych danych. Szczegóły obsługi praw jednostki w odniesieniu do powierzonych danych. Szczegóły obsługi praw jednostki zostaną między stronami uzgodnione. Strony ustaliły procedurę obsługi praw jednostki odrębnym dokumentem.

3.8. **Wsparcie przy obowiązkach bezpieczeństwa [art. 28 ust. 3 lit. f RODO].** Przetwarzający współpracuje z Administratorem przy wykonywaniu przez Administratora obowiązków z obszaru ochrony danych osobowych, o których mowa w art.32-36 RODO (ochrona danych, zgłaszanie naruszeń organowi nadzorcemu, zawiadomienie osób dotkniętych naruszeniem ochrony danych, ocena skutków dla ochrony danych i uprzednie konsultacje z organem nadzorczym).

3.9. **Legalność poleceń [art. 28 ust. 3 ak.2 RODO].** Jeżeli Przetwarzający poweźmie wątpliwości co do zgodności z prawem wydanych przez Administratora poleceń lub instrukcji. Przetwarzający natychmiast informuje Administratora o stwierdzonej wątpliwości (w sposób udokumentowany i z uzasadnieniem), pod rygorem utraty możliwości dochodzenia roszczeń przeciwko Administratorowi z tego tytułu.

3.10. **Projektowanie prywatności [art. 25 ust. 1 RODO].** Planując dokonanie zmian w sposobie przetwarzania danych, Przetwarzający ma obowiązek zastosować się do wymogu projektowania prywatności, o którym mowa w art. 25 ust. 1 RODO, i ma obowiązek z wyprzedzeniem informować Administratora o planowanych zmianach w taki sposób i w takich terminach, aby zapewnić Administratorowi realną możliwość reagowania, jeżeli planowane przez Przetwarzającego zmiany w opinii Administratora grożą uzgodnionemu poziomowi bezpieczeństwa danych lub zwiększają ryzyko naruszenia praw lub wolności osób, wskutek przetwarzania danych przez Przetwarzającego.

3.11. **Minimalizacja [art.30 ust.2 RODO].** Przetwarzający zobowiązuje się do ograniczenia dostępu do danych wyłącznie do osób, których dostęp do danych jest potrzebny do realizacji Umowy i posiadających odpowiednie upoważnienie.

3.12. **RCPD [art.30 ust. 2 RODO].** Przetwarzający zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania danych, w tym do rejestru wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu administratora (wymóg art.30 RODO). Przetwarzający udostępnia na żądanie Administratora prowadzony rejestr czynności przetwarzania danych przetwarzającego, z wyłączeniem informacji stanowiących tajemnicę handlową innych klientów Przetwarzającego.

3.13. **Profilowanie [art.13 i 14 RODO].** Jeżeli Przetwarzający wykorzystuje w celu realizacji Umowy zautomatyzowane przetwarzanie, w tym profilowanie, o którym mowa w art.22 ust.1 i 4 RODO, Przetwarzający informuje o tym Administratora w celu i zakresie niezbędnym do wykonania przez Administratora obowiązku informacyjnego.

4. Obowiązki Administratora

4.1. Administrator zobowiązany jest współdziałać z Przetwarzającym w wykonaniu Umowy, udzielać Przetwarzającemu wyjaśnień w razie wątpliwości co do legalności poleceń Administratora, jak też wywiązywać się terminowo ze swoich szczegółowych obowiązków.

5. Bezpieczeństwo danych

5.1. **Bezpieczeństwo danych osobowych [art.32 RODO].** Przetwarzający przeprowadził analizę ryzyka przetwarzania powierzonych Danych i stosuje się do jej wyników co do organizacyjnych i technicznych środków ochrony danych.

5.2. **Środki bezpieczeństwa.** Przetwarzający uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, administrator i podmiot przetwarzający wdrażają odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku, w tym między innymi w stosownym przypadku:

- Dokonał oceny przydatności pseudonimizacji i szyfrowania i stosuje te techniki w takim zakresie, w jakim są potrzebne do zapewnienia poziomu bezpieczeństwa danych odpowiedniego do ustalonego ryzyka naruszenia praw lub wolności osób, przy ich przetwarzaniu,
- posiada zdolność do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania;
- posiada zdolność do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego;
- regularnie testuje, mierzy i ocenia skuteczność stosowanych środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania.

6. Powiadomienie o naruszeniach danych osobowych

6.1. **Powiadomienie o naruszeniu.** Przetwarzający powiadamia Administratora o każdym podejrzeniu naruszenia ochrony danych nie później niż w 24 godziny od pierwszego zgłoszenia, umożliwia Administratorowi uczestnictwo w czynnościach wyjaśniających i informuje Administratora o ustaleniach z chwilą ich dokonania, w szczególności o stwierdzeniu naruszenia lub jego braku.

6.2. **Rozwinięcie.** Przetwarzający przesyła powiadomienie o stwierdzeniu naruszenia wraz z wszelką niezbędną dokumentacją dotyczącą naruszenia, aby umożliwić Administratorowi spełnienie obowiązku powiadomienia organu nadzoru.

7. Nadzór

7.1. **Sprawowanie kontroli [art. 28 ust. 3 lit. h RODO].** Administrator kontroluje sposób przetwarzania powierzonych danych po uprzednim poinformowaniu Przetwarzającego o planowanej kontroli. Administrator lub wyznaczone przez niego osoby są uprawnione do wstępu do pomieszczeń, w których przetwarzane są dane, oraz do wglądu do dokumentacji związanej z przetwarzaniem danych. Administrator uprawniony jest do żądania od Przetwarzającego udzielania informacji dotyczących przebiegu przetwarzania danych oraz udostępniania na żądanie prowadzonego rejestru wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu administratora (z zastrzeżeniem tajemnicy handlowej Przetwarzającego).

7.2. **Współpraca przy kontroli [art. 28 ust. 3 lit. h RODO]** Przetwarzający współpracuje z urzędem ochrony danych osobowych w zakresie wykonywanych przez niego zadań.

7.3. Przetwarzający:

- Udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania zgodności działania Administratora z przepisami RODO,

- b) Umożliwia Administratorowi lub upoważnionemu audytorowi przeprowadzenie audytów lub inspekcji oraz współpracuje podczas ich realizacji (z zastrzeżeniem tajemnicy handlowej, tajemnicy przedsiębiorstwa oraz innych wewnętrznych uwarunkowań w zakresie tajemnicy dokumentacji).

8. Oświadczenie stron

8.1. **Oświadczenie Administratora.** Administrator oświadcza, że jest Administratorem danych oraz, że jest uprawniony do ich przetwarzania w zakresie, w jakim powierzył je Przetwarzającemu.

8.2. **Oświadczenie Przetwarzającego [art. 28. Ust. 1 RODO]** Przetwarzający oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności, profesjonalnie zajmuje się przetwarzaniem danych osobowych objętych Umową i Umową Podstawową, posiada w tym zakresie niezbędną wiedzę, odpowiednie środki techniczne i organizacyjne oraz daje rękojmię należytego wykonania niniejszej umowy.

8.3. **Referencje [art. 28 ust. 1 RODO].** Na żądanie Administratora Przetwarzający okaże Administratorowi stosowne referencje, wykaz doświadczenia, informacje lub inne dowody, że Przetwarzający zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

9. Odpowiedzialność

9.1. **Odpowiedzialność Przetwarzającego [art. 82 ust. 3 RODO].** Przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem w związku z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na Przetwarzającego, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom. Przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane zastosowaniem lub niezastosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa.

9.2. **Odpowiedzialność za Podprzetwarzających [art. 28 ust. 4 RODO].** Jeżeli Podprzetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków przez Podprzetwarzającego spoczywa na Przetwarzającym.

10. Okres obowiązywania umowy powierzenia [art. 28 ust. 3 RODO]

10.1. Umowa została zawarta na czas obowiązywania Umowy Podstawowej z zastrzeżeniem terminu karencji usunięcia danych wskazanego w kolejnym artykule Umowy.

11. Usunięcie danych

11.1. **Usunięcie danych [art. 28 ust. 3 lit. g RODO].** Z chwilą rozwiązania umowy Przetwarzający nie ma prawa do dalszego przetwarzania powierzonych danych i jest zobowiązany do:

- a) usunięcia danych i poinformowania Administratora na piśmie o dacie i sposobie, w jakim usunięto dane, chyba że Administrator postanowi inaczej lub prawo Unii Europejskiej lub prawo polskie nakazują dalej przechowywanie danych.
- b) usunięcia wszelkich istniejących kopii lub zwrotu danych, chyba że Administrator postanowi inaczej lub prawo Unii Europejskiej lub prawo polskie nakazują dalej przechowywanie danych.

12. Postanowienia końcowe


12.1. **Pierwszeństwo.** W razie sprzeczności między postanowieniami niniejszej Umowy Powierzenia a Umowy Podstawowej pierwszeństwo mają postanowienia Umowy Powierzenia. Oznacza to także, że kwestie dotyczące przetwarzania danych osobowych między Administratorem a Przetwarzającym należy regulować przez zmiany niniejszej umowy lub wykonania jej postanowień.

12.2. **Egzemplarze.** Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

12.3. **Właściwość prawa.** Umowa podlega RODO oraz prawu polskiemu.

Przetwarzający (Wykonawca)

Administrator (Zamawiający)

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

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

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

Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

Wykonawca:		Zlecający:	
Przedstawiciel Wykonawcy:		Przedstawiciel Szpitala:	
Data		Data	
Podpis		Podpis	