

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

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

Znak sprawy: W.SZ.S./DDZ/2411/ P-8/080/12

Częstochowa, dnia 11.09.2012 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej (SIWZ)

NA

**DOSTAWĘ APARATÓW I SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO ZAKŁADU
OPIEKUŃCZO - LECZNICZEGO DLA WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE**

w trybie

przetargu nieograniczonego

**o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 PZP**

tryb zgodny z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwaną dalej „PZP”
(Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.)

**Zamawiający przewiduje dokonanie wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem
AUKCJI ELEKTRONICZNEJ.**

UWAGA:

PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ.

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, woj. śląskie

NIP: 573-22-99-604

REGON: 001281053

Telefon: 034 367 36 74, faks: 034 367 36 74

Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl

Adres poczty elektronicznej: szp@data.pl

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku od godz. 7:00 do 14:35.

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r., nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zwaną dalej ustawą PZP.

2. Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA APARATÓW I SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO - LECZNICZEGO DLA WENTYLLOWANYCH MECHANICZNIE Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie zwanego dalej „sprzętem” w ilości i asortymencie określonych w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#) oraz o parametrach technicznych określonych w [Załączniku Nr 5 do SIWZ](#).

2. Oferowany sprzęt musi być fabrycznie nowy, wyprodukowany po 1 stycznia 2012 roku.

3. Wykonawca na dostarczony sprzęt udzieli gwarancji zgodnej z tą, jaka została określona w tabeli parametrów technicznych stanowiącej [Załącznik Nr 5 do SIWZ](#), liczonej od daty protokolarnego odbioru sprzętu przez Zamawiającego.

4. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze pakiety ustalone w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#). Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub kilka części.

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

6. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 39143112-4; 33100000-1; 33195110-7; 33192100-3; 33157000-5

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania zamówienia: **do 6 tygodni** od daty zawarcia umowy.

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

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

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

Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełniania przedmiotowego warunku, ponieważ nie ma on zastosowania w niniejszym postępowaniu.

2) Posiadania wiedzy i doświadczenia.

Zamawiający nie precyzuje szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w powyższym zakresie.

3) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Zamawiający nie precyzuje szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w powyższym zakresie.

4) Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Zamawiający nie precyzuje szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w powyższym zakresie.

2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.

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

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

- 1) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, wg wzoru na [Załączniku Nr 3 do SIWZ](#) (oryginał).
2. W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, należy złożyć następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:
 - 1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, według wzoru na [Załączniku Nr 4 do SIWZ](#).
 - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy.
Przy czym osoby fizyczne w celu spełnienia ww. warunku zobowiązane są do przedstawienia wyłącznie oświadczenia, o którym mowa w § 6 ust. 2 pkt. 1) niniejszej SIWZ.
3. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2 SIWZ, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
Dokumenty, o których mowa w lit. a) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
Jeżeli w kraju zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.
Dokument ten winien być złożony w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
4. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców** [tzw. konsorcjum] **lub przez spółkę cywilną**, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 SIWZ (lub w § 6 ust. 3 SIWZ) – jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej).
Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.
Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną w art. 366 Kodeksu Cywilnego.
5. Zgodnie z art. 26 ust. 2b Prawa zamówień publicznych Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, tj. przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. **Ww. zobowiązanie musi zostać załączone do oferty przetargowej w oryginale.**
6. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:**
 - 1) Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP – treść oświadczenia znajduje się w druku oferty, który stanowi [Załącznik Nr 1 do SIWZ](#).
 - 2) Oświadczenie, że oferowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów – treść oświadczenia znajduje się w druku oferty, który stanowi [Załącznik Nr 1 do SIWZ](#).
 - 3) **Wszelkich wymaganych przez polskie prawo, aktualnych dokumentów**, na podstawie których, oferowany wyrób medyczny, objęty przedmiotem zamówienia, jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Dokumenty w języku obcym muszą posiadać tłumaczenie na język polski.

4) Oryginalnego katalogu, folderu, instrukcji w języku polskim z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem numeru strony oferty w tabeli parametrów technicznych, stanowiącej [Załącznik Nr 5](#) do SIWZ. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski

7. Zamawiający wymaga także dołączenia do oferty:

1) Wypełnionego druku „**OFERTY**”, stanowiącego [Załącznik Nr 1](#) do niniejszej SIWZ.

2) Wypełnionego druku „**Formularz cenowy**”, stanowiący [Załącznik Nr 2](#) do niniejszej SIWZ. Wykonawca składa te załączniki, na które składana jest oferta.

3) Wypełnionej tabeli zawierającej parametry techniczne przedmiotu zamówienia (wzór stanowi [Załącznik Nr 5 do SIWZ](#)) w zakresie, na jaki składana jest oferta.

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

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują za pośrednictwem faksu, z zastrzeżeniem ust. 4. Dokumenty stanowiące uzupełnienie złożonej oferty, winny być przekazane Zamawiającemu także w formie pisemnej.

3. Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym strony postępowania otrzymały informację za pomocą faksu.

4. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego oraz pełnomocnictwa.

5. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

6. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

Dział Zamówień Publicznych

ul. Bialska 104/118

42-200 Częstochowa

faks: (34) 367-36-74

7. Przesyłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.

8. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, informacji lub dokumentów.

9. Do kontaktowania się z Wykonawcami upoważnione są:

w sprawach merytorycznych:

Ewa Dobrakowska – Kierownik ZOL, tel. (34) 325-26-11 w. 382; Andrzej Misztela – Kierownik Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki, tel. (34) 367-38-29;

w sprawach formalno-prawnych:

Monika Skoczylas - Dział Zamówień Publicznych, tel. i faks: (34) 347-36-74.

10. Czas pracy Zamawiającego: od poniedziałku do piątku, w godz. 7.00 –14:45.

§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.

2. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2.

4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej,

zamieszcza na tej stronie. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.

6. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.

3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę. **Za podpisanie uznaje się własnoręczny czytelny podpis lub podpis wraz z pieczętką pozwalającą na zidentyfikowanie podpisu.**

4. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonyj za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).

5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.

6. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

7. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.

8. W przypadku, gdy informacje zwarte w ofercie, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503)” i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

9. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

10. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.

11. Wykonawca wskaże w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

12. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, (ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa) oraz opisane:

„Postępowanie Nr P-8/080/12. Oferta przetargowa na **„DOSTAWĘ APARATÓW I SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO - LECZNICZEGO DLA WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE”**. Proszę nie otwierać przed.....”, (wpisuje Wykonawca).

W przypadku braku takiej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

13. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.

14. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według takich samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty z ofertami wycofanymi nie będą otwierane.

§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Oferty należy składać do dnia **24.09.2012 r. do godz. 10:00** na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

Kancelaria, nr pokoju 356 (II piętro)

2. Oferty otrzymane po tym terminie Komisja Przetargowa zwróci niezwłocznie Wykonawcy bez ich otwierania.

3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.09.2012 r. o godz. 10:15** w pokoju 310 w siedzibie Zamawiającego.

4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda Wykonawcom do wiadomości: nazwę i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.

6. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert Zamawiający prześle Wykonawcy informacje z otwarcia ofert na pisemny wniosek Wykonawcy.

7. Zamawiający umożliwi zapoznanie się z treścią złożonych ofert w godz. 9:00 – 14:00, po wcześniejszym umówieniu spotkania telefonicznego pod nr: (34) 367-36-74.

§ 13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ, który po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowić będzie Załącznik do 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) cena netto musi obejmować wszystkie koszty związane z przygotowaniem przedmiotu zamówienia;

4) brak wypełnienia i określenia ceny w formularzu cenowym i w druku OFERTA spowoduje odrzucenie oferty;

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

6) Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny;

7) zastosowanie przez Wykonawcę stawki podatku VAT od towarów i usług niezgodnego z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług spowoduje odrzucenie oferty;

8) przy obliczaniu ceny należy przyjąć stawkę podatku od towarów i usług właściwą dla przedmiotu zamówienia według stanu prawnego na dzień składania ofert.

2. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

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

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

1. Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie - **cena brutto – 100%**.

2. Ocena ofert odbędzie się odrębnie dla każdego pakietu.

3. Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, zgodnie ze wzorem:

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

§ 15. AUKCJA ELEKTRONICZNA:

1. Jeżeli w postępowaniu złożone zostaną co najmniej 3 oferty nie podlegające odrzuceniu po dokonaniu oceny złożonych ofert, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty, przeprowadzona zostanie aukcja elektroniczna. W toku aukcji elektronicznej stosowane będzie jedynie kryterium ceny.

2. Sposób oceny ofert w toku aukcji elektronicznej będzie obejmował przeliczanie postąpień na punktową ocenę oferty, z uwzględnieniem punktacji otrzymanej przed otwarciem aukcji. W toku aukcji punktacja będzie przeliczana do 8 miejsca po przecinku. Oferta w toku aukcji jest składana w wartości brutto podobnie jak w fazie przed aukcją. Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę po zakończeniu aukcji zobowiązany jest przesłać Zamawiającemu ceny jednostkowe (ofertę / formularz cenowy), jako skan w formacie PDF podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy oraz w formacie xls, w terminie 2 dni roboczych od daty zakończenia aukcji na adres: szp@data.pl. Wskazane w ww. tabeli ceny jednostkowe nie mogą być wyższe od cen jednostkowych przedstawionych w złożonej przez Wykonawcę ofercie przed aukcją.

3. Warunki przeprowadzania aukcji zostaną przekazane w zaproszeniu zgodnie z art. 91 b ustawy Prawo zamówień publicznych.

4. Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji Wykonawców:

1) Wykonawcy, których oferty nie podlegają odrzuceniu zostaną dopuszczeni do aukcji i otrzymają od Zamawiającego wraz z zaproszeniem poufne identyfikatory, komplety login-hasło, umożliwiające im zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP (www.soldea.pl).

2) Przed przystąpieniem do aukcji Wykonawcy przeprowadzają proces rejestracji.

3) Dokonanie procesu rejestracji jest warunkiem koniecznym udziału w aukcji.

4) Wykonawca ma możliwość przeprowadzenia rejestracji od momentu otrzymania wraz z zaproszeniem poufnego identyfikatora. W toku rejestracji Wykonawca testuje posiadany podpis elektroniczny.

5) Zaproszenia do udziału w aukcji elektronicznej, zawierające, między innymi, poufne identyfikatory, zostaną przekazane Wykonawcom przez Zamawiającego: drogą elektroniczną, na adres e-mail Wykonawcy, wskazany w ofercie (w oświadczeniu rejestracyjnym).

6) Fakt otrzymania drogą elektroniczną zaproszeń Wykonawcy potwierdzą Zamawiającemu niezwłocznie faksem na numer: (34) 367-37-53 lub adresem e-mail: szp@data.pl, bez względu na decyzję o udziale w aukcji.

5. Wymagania techniczne urzędów informatycznych użytych do udziału w aukcji elektronicznej, zapewniające stabilne współdziałanie z platformą EPP.

a) komputer klasy PC, system operacyjny: Windows 2000/XP/VISTA/7,

b) stabilny dostęp do Internetu bez pośrednictwa serwera Proxy,

c) przeglądarka internetowa: Internet Explorer 5.5 lub wyższy, FireFox, Google Chrome,

d) zainstalowany program Java (bezpłatny,

e) bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany ważnym kwalifikowanym certyfikatem,

f) wszelkie aktualne i szczegółowe informacje dotyczące ww. warunków Wykonawca znajdzie na stronie www.soldea.pl w dziale „Platforma przetargowa” oraz w instrukcjach postępowania udostępnianych wraz z zaproszeniem do elektronicznego składania ofert.

6. **UWAGA:** Dla Wykonawców nieposiadających bezpiecznego podpisu elektronicznego.

POSIADANIE PRZEZ WYKONAWCĘ BEZPIECZNEGO PODPISU ELEKTRONICZNEGO JEST WARUNKIEM KONIECZNYM UDZIAŁU W AUKCJI.

Czas potrzebny do nabycia bezpiecznego podpisu elektronicznego waha się w granicach 3-5 dni.

7. Informacji i pomocy w zdobyciu wymaganego podpisu może udzielić Operator, który będzie administrował aukcją.

8. Adres strony, na której będzie prowadzona aukcja: <http://www.soldea.pl>.

§ 16. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie - Prawo zamówień publicznych oraz w niniejszej SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ kryteria wyboru.

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

3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy PZP (zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty) na własnej stronie internetowej (www.szpitalparkitka.com.pl) oraz w swojej siedzibie na „Tablicy ogłoszeń”.

4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty faksem.

5. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 5-dniowego terminu, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta. Termin ten może ulec zmianie w przypadku złożenia odwołania przez któregoś z Wykonawców. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego. Zamawiający prześle umowę do podpisu Wykonawcy (za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki). Istnieje możliwość podpisania umowy przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z zapisem p. 7 formularza oferty (Załącznik Nr 1 do SIWZ).

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

W przypadku, gdy do realizacji zamówienia zostanie wybrana oferta złożona przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawców działających wspólnie, najpóźniej przed podpisaniem umowy na wykonanie zamówienia, przedłożenia umowy regulującej ich współpracę.

§ 18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 19. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ALBO ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH.

Wzór umowy stanowi [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#).

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

Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP, na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) przysługuje odwołanie wyłącznie wobec czynności:

- 1) opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu;
- 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- 3) odrzucenia oferty odwołującego.

§ 21. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Adresy poczty elektronicznej i strony internetowej Zamawiającego znajdują się w paragrafie 1 niniejszej specyfikacji.
6. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
7. Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 22. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

Zał. Nr 1 - Druk „OFERTA” .

Zał. Nr 2 - Formularz cenowy.

Zał. Nr 3 - Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy PZP

Zał. Nr 4 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy PZP.

Zał. Nr 5 - Tabela zawierająca parametry techniczne.

Zał. Nr 6 – Wzór umowy.

Częstochowa, dnia 11.09.2012 r.

ZATWIERDZAM

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

KAZIEMIERZ PANKIEWICZ

.....
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

Adres*:

REGON*:

NIP*:

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

.....
numer faksu na który Zamawiający ma przesłać korespondencję*

.....
adres e-mail Wykonawcy*

OFERTA

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

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **DOSTAWĘ APARATÓW I SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO ZAKŁADU OPIEKUNCZO - LECZNICZEGO DLA WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących zasadach:

Część 1*

1) **cena brutto**:..... zł
słownie złotych:

2) **podatek VAT** w wysokości... %:..... zł
słownie złotych:

3) **Cena netto**:..... zł
słownie złotych:

Część 2*

1) **cena brutto**:..... zł
słownie złotych:

2) **podatek VAT** w wysokości... %:..... zł
słownie złotych:

3) **Cena netto**:..... zł
słownie złotych:

Część 3*

1) **cena brutto**:..... zł
słownie złotych:

2) **podatek VAT** w wysokości... %:..... zł
słownie złotych:

3) **Cena netto**:..... zł
słownie złotych:

*należy wypełnić w zakresie, a jaki zostanie złożona oferta

2. Termin wykonania zamówienia: do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.

3. Okres gwarancji: zgodny z terminem, określonym w tabeli parametrów technicznych stanowiącym Załącznik Nr 5 do SIWZ.

4. Warunki płatności – 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

5. Oferujemy asortyment posiadający dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.

6. Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

7. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do jej podpisania (wg Załącznika Nr 6 do SIWZ):

a) przesłanej przez Zamawiającego, za zaliczeniem pocztowym/*

b) w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, w jego siedzibie (ul. Bialska104/118, w Częstochowie)./*

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

9. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

1)

2)

10. Wskazujemy dane niezbędne do aukcji elektronicznej:

1) Adres e-mail, na który zostanie przesłane zaproszenie oraz poufny identyfikator, komplet login-haśło, umożliwiające zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP.

.....
.....

2) Imię i nazwisko osoby (osób) upoważnionej do otrzymania poufnego identyfikatora i odpowiedzialnej za jego poufność.

.....
.....

Nr telefonu:

3) Oświadczam, że w toku aukcji elektronicznej oferty będą podpisywane podpisem elektronicznym należącym do osoby, która posiada lub będzie posiadać w dniu aukcji stosowne pełnomocnictwo do reprezentacji firmy.

11. WRAZ Z OFERTA składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

miejsowość i data

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

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy.

* niepotrzebne skreślić.

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 1 - Przedmiot zamówienia: **ŁÓŻKO DO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ I MATERAC PRZECIWODLEŻYNOWY**

Lp.	Przedmiot zamówienia	szt.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto [poz. 3 x 4]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość podatku VAT [poz. 5 X 6]	Wartość brutto [poz. 5+7]	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Łóżko do intensywnej opieki medycznej	2							
2.	Materac przeciwodleżynowy	2							
suma:									

.....
miejscość i data

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

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 2 - Przedmiot zamówienia: **RESPIRATOR**

Lp.	Przedmiot zamówienia	szt.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto [poz. 3 x 4]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość podatku VAT [poz. 5 X 6]	Wartość brutto [poz. 5+7]	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Respirator	3							
suma:									

.....
miejscość i data

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

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 3 - Przedmiot zamówienia: **PULSOKSYMETR I SSAK**

Lp.	Przedmiot zamówienia	szt.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto [poz. 3 x 4]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość podatku VAT [poz. 5 X 6]	Wartość brutto [poz. 5+7]	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Pulsoksymetr	2							
2.	Ssak	2							
suma:									

.....
miejsowość i data

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

OŚWIADCZENIE
z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Tel.: **faks:** **e-mail:**

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.).

.....
miejsowość i data

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

OŚWIADCZENIE
z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Tel.: **faks:** **e-mail:**

Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, gdyż nie zaistniały okoliczności określone w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.).

.....
miejsowość i data

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

UWAGA:
W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć ww. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu.

TABELA PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Producent

Nazwa-model/typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji: 2012

WYMAGANIA TECHNICZNE - Część Nr 1

LP	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) Podać/opisać
Łóżko do intensywnej opieki medycznej (2 szt.)			
1	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości	TAK	
2	Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 4 punktach, gwarantująca stabilność leża	TAK	
3	Szerokość całkowita wraz z barierkami: 980 mm (± 10 mm)	TAK	
4	Długość całkowita: 2180 mm (± 30 mm)	TAK	
5	Szerokość leża 900 mm (± 10 mm) Długość leża 2000 mm (± 10 mm)	TAK	
6	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 370 do 820 mm (± 10 mm)	TAK	
7	Leże łóżka czterosegmentowe, z czego 3 segmenty ruchome	TAK	
8	Leże wypełnione płytami z tworzywa ABS odporne na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV	TAK	
9	Elektryczna funkcja CPR, dodatkowo segment oparcia pleców z	TAK	

	możliwością mechanicznego poziomowania (CPR). Autokontur segmentu oparcia pleców. Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta min 80 mm		
10	Elektryczne regulacje: - segment oparcia pleców do 75° (± 5°) - segment uda do 45° (± 5°) - pozycja Trendelenburga do 20° (± 2°) - pozycja anty-Trendelenburga do 20° (± 2°) - regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym	TAK	
11	Łóżko sterowane przewodowym pilotem oraz panelem sterującym chowanym pod leżem. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych. Panel centralny umożliwia blokadę poszczególnych funkcji pilota przez personel medyczny.	TAK	
12	Elektryczna, natychmiastowa pozycja antyszokowa dokonywana jednym przyciskiem na panelu centralnym.	TAK	
13	Elektryczna funkcja szybkiego poziomowania przyciskiem na panelu centralnym.	TAK	
14	Łóżko umożliwiające uzyskanie pozycji: - kardiologicznej	TAK	
15	Przedłużenia leża o 200 mm	TAK	
16	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego	TAK	
17	Szczyty łóżka wypełnione płytą HPL, szczyty łatwo odejmowane, odporne na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne, oraz promieniowanie UV. Szczyt wyjmowany bez użycia narzędzi.	TAK	
18	Łóżko wyposażone w cztery opuszczane i składane na ramę leża, niezależne aluminiowe bariery boczne, niepowiększające gabarytów łóżka, zabezpieczające pacjenta na całej długości. Każda Bariery umożliwia wykorzystanie jako słupek ułatwiający wstawanie lub siadanie.	TAK	
19	Wysuwana półka do odkładania pościeli, niewystająca poza obrys ramy łóżka	TAK	
20	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe.	TAK	
21	Elastyczne, tworzywowe uchwyty do materaca zabezpieczające pacjenta przed urazami	TAK	
22	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową.	TAK	
23	Bezpieczne obciążenie min. 250 kg.	TAK	
24	Możliwość zamontowania na całej długości leża uchwytów na kaczkę i basen oraz woreczków na płyny fizjologiczne z płynną możliwością	TAK	

	regulacji ustawienia dostosowującą odległość uchwytów do wzrostu pacjenta		
25	Możliwość montażu ramy wyciągowej, wieszaka kroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki	TAK	
26	<p>Elementy wyposażenia łóżek:</p> <p>Materac w pokrowcu z tkaniny. Osłona o wymiarach 200 x 90 x 10 z zamkiem błyskawicznym min. z 2 stron(zapięcie w kształcie „L”), chroniąca cały materac, wykonana z włókna tekstylnego, pokrytego czystym przepuszczającym parę wodną poliuretanem, bez PVC. Osłona na materac powinna być odporna na przemakanie, zanieczyszczenia (wydaliny i wydzieliny organiczne), przenikanie mikroorganizmów, wytrzymała, elastyczna odporna na ścieranie. Łatwa do dezynfekcji i prania , nie zmieniająca swych parametrów pod wpływem środków chemicznych (wytrzymałość na alkohole, środki czyszczące, środki dezynfekcyjne) i wysokie temperatury – 2 szt.</p> <p>Materac przedłużenia leża – 1 szt.</p> <p>Wieszak kroplówki dopasowany kolorystycznie do ramy łóżka – 2 szt.</p> <p>Wysięgnik z uchwytem do ręki dopasowany kolorystycznie do ramy łóżka – 2 szt.</p> <p>Uchwyt na worek urologiczny chromowany – 4 szt.</p> <p>Kosz na kaczkę chromowany – 2 szt.</p> <p>Uchwyt na basen – 2 szt.</p> <p>Szafki przyłóżkowe ze składanym blatem bocznym:</p> <ul style="list-style-type: none"> o korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali lakierowanej proszkowo. Błat szafki, blat boczny oraz czoła szuflad wykonane z wodoodpornego tworzywa (HPL) o Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami tworzywowa półka. Szuflady wyposażone w prowadnice rolkowe umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie o Szuflada górna wyposażona w tworzywowe (ABS) wkład ułatwiający mycie i dezynfekcję z podziałem na 2 części. Szuflada wysuwana spod górnego blatu szafki na prowadnicach rolkowych. o Szuflada dolna wyposażona w tworzywowe (ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji dzielący wewnątrz szuflady na 3 części. Jedna z części ma pełnić funkcję uchwytu, na co najmniej 2 butelki o pojemności, do co najmniej 1,5 l. o Szafka wyposażona w możliwość montażu i demontażu odejmowanego blatu bocznego wykonanego z laminatu (możliwość montażu z prawej lub lewej strony bez użycia narzędzi). Błat boczny wyposażony w koło ułatwiające przemieszczanie. Odczepianie blatu 	TAK	

	<p>bocznego od ściany szafki realizowane za pomocą mechanizmu nożnego. Regulacja wysokości blatu bocznego realizowana za pomocą sprężyny gazowej umieszczonej w prostokątnej aluminiowej kolumnie.</p> <ul style="list-style-type: none"> o Wymiary zewnętrzne: <ul style="list-style-type: none"> - wysokość - 880 mm (\pm 20mm) - szerokość - 600 mm (\pm 20mm) - głębokość - 450 mm (\pm 20mm) - długość przy rozłożonym blacie bocznym. max. 1160 mm - regulacja wysokości półki bocznej 760 - 1100mm (\pm 20mm) o Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowym. o Tylne części blatu szafki wyposażona w aluminiowy reling umożliwiający zawieszenie haczyków na ręczniki. o Półka boczna z możliwością regulacji wysokości i kąta pochylecia, składana do boku szafki o 4 podwójne koła jezdne w tym 2 z blokadą, o śr. 65 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem plus 1 koło podwójne półki bocznej o 4 podwójne koła jezdne w tym 2 z blokadą, o śr. 65 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem plus 1 koło podwójne półki bocznej o Konstrukcja szafki dopasowana do koloru ramy łóżka o Czoła szuflad oraz blaty szafki dopasowane kolorystycznie do wypełnień szczytów łóżka. 		
27	Rama łóżka w kolorze szarym oraz wszystkie elementy dopasowane kolorystycznie. Szczyty łóżka wypełnione płytą HPL z możliwością wyboru kolorów.	TAK	
Materac przeciwoleżynowy (2 szt.)			
28	System pracy zmiennociśnieniowy, komory umieszczone w kilkunastu rzędach winny napełniać się powietrzem i opróżniać na przemian, (co druga) w stałym cyklu 10- minutowym.	TAK	
29	Ciśnienie wytwarzane przez pompę regulowane bezstopniowo w zależności od wagi i pozycji pacjenta.	TAK	
30	Materac zapewniający nacisk na ciało leżącego poniżej 20 mmHg w czasie przynajmniej 35% cyklu pracy materaca - do potwierdzenia wykresem zmian ciśnienia w czasie jednego pełnego cyklu, w jednej komorze materaca, przy regulatorze ustawionym, na co najmniej 30% zakresu regulacji ciśnienia.	TAK	
31	Maksymalna waga pacjenta co najmniej do 120 kg	TAK	
32	Materac wyposażony w zasilacz pneumatyczny zawieszany na ramie łóżka z możliwością ustawienia na podłodze, zaopatrzone we wskaźniki	TAK	

	sygnalizujące: 33. pracę materaca 34. brak właściwego ciśnienia z sygnalizacją świetlną		
35	Rozmiary materaca dostosowane do standardowego łóżka szpitalnego, wysokość komór materaca 9-12 cm.	TAK	
36	Materac o budowie monolitycznej wykonany z elastycznego nie usztywnianego poliuretanu zapewniającego wieloletnie użytkowanie; zbudowany z zespolonych nierozłącznie ze sobą na całej długości komór, zapobiegający ich rozsuwaniu się i stykaniu ciała pacjenta z podłożem. Materac kładziony na standardowy materac szpitalny.	TAK	
37	Materac pokryty odpinanym półprzepuszczalnym pokrowcem przepuszczającym parę wodną i powietrze, a zatrzymującym cieczę, wykonanym z dzianiny rozciągliwej we wszystkich kierunkach. zawierającego środki bakterio- i grzybobójcze oraz elektrostatyczne. Zdjęcie pokrowca ma umożliwić łatwy, bezpośredni dostęp do poliuretanowej powierzchni komór materaca celem mycia lub dezynfekcji.	TAK	
38	Długość komór w części zmiennociśnieniowej min. 10% większa od szerokości materaca celem rozłożenia sił tarcia i poprzecznie tnących oddziaływujących na ciało leżącego pacjenta.	TAK	
39	Możliwość szybkiego spuszczenia powietrza. Funkcja CPR.	TAK	
40	Możliwość mycia i dezynfekcji.	TAK	
Pozostałe wymagania			
41	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
42	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2012	TAK	
43	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem, co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
44	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie do 5 dni roboczych.	TAK	
45	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
46	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
47	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
48	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych, przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy systemu o inne moduły.	TAK	
49	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń,	TAK	

50	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
51	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
52	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

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

.....
miejsowość i data

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

TABELA PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Producent.....

Nazwa-model/typ.....

Kraj pochodzenia.....

Rok produkcji: 2012

WYMAGANIA TECHNICZNE - Część Nr 2

LP	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ
Respirator (3 szt.)			
1	Aparat przeznaczony do wentylacji okresowej i ciągłej dla dorosłych i dzieci o wadze ciała powyżej 5 kg wymagających mechanicznej wentylacji, który można używać w szpitalu lub w warunkach domowych.	TAK	
2	Waga urządzenia ze zintegrowanym akumulatorem (Li-On) zapewniającym nieprzerwaną pracę urządzenia przez minimum 6 godzin, max. 5 kg.	TAK	
3	Menu w języku polskim	TAK	
4	Urządzenie przeznaczone do wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej	TAK	
5	Kolorowy wyświetlacz LCD umożliwiający jednoczesne wyświetlanie na ekranie w czasie wentylacji następujących parametrów: - objętość oddechowa Vt, - tryb wentylacji, - aktualny poziom ciśnienia, - częstość oddechów (RR), - wentylacja minutowa (MV), - szczytowy przepływ (peak flow), - średnie ciśnienie terapeutyczne (MAP), - stosunek I:E, - maks. ciśnienie wdechowe (PIP), - wskaźnik poziomu naładowania akumulatorów zasilających, - informacja na temat sposobu inicjacji wdechu –	TAK	

	(spontaniczny/wymuszony).		
6	Dwa profile nastaw z możliwością zaprogramowania i zapamiętania różnych parametrów wentylacji w każdym; możliwość przełączania profili nastaw przez pacjenta	TAK	
7	Uchwyt umożliwiający łatwe przenoszenie urządzenia	TAK	
8	Zabezpieczenie przed przypadkowym wyłączeniem urządzenia.	TAK	
9	Podłączenie zdalnego alarmu respiratora (przywołanie pielęgniarki).	TAK	
10	Rejestracja i wyświetlania na ekranie urządzenia dziennika zdarzeń oraz dziennika alarmów (min. 15 ostatnich alarmów).	TAK	
11	Wejście tlenowe.	TAK	
12	Zastosowanie obwodu pacjenta z zastawką oddechową, jak i obwodu bez zastawki (z portem wydechowym) zarówno dla trybów sterowanych objętością i ciśnieniem.	TAK	
13	Czytnik kart do zgrywania danych terapeutycznych z nośnika gromadzącego dane do komputera PC	TAK	
14	Tryby wentylacji sterowane ciśnieniem	TAK	
15	Wentylacja wspomagana ciśnieniem spontaniczna (PSV S)	TAK	
16	Wentylacja wspomagana ciśnieniem spontaniczno-czasowa (PSV S/T)	TAK	
17	Wentylacja wspomagana ciśnieniem czasowa (PSV T)	TAK	
18	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem (PC)	TAK	
19	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona z wentylacją PC (PC -SIMV)	TAK	
20	Programowania określonej objętości oddechowej wydechowej (TV _{exh.}) w zakresie 50-2000ml przy zastosowaniu obwodu z portem wydechowym.	TAK	
21	Tryby wentylacji sterowane ciśnieniem o następujących parametrach: - zakres ciśnienia wdechowego IPAP: 4 -50 cmH ₂ O - zakres ciśnienia wydechowego EPAP: 4-25 cmH ₂ O - częstość oddychania: min. 5- 60 oddech/min - czas trwania wdechu: min. 0.3 – 5.0 sekund - regulacja szybkości narastania ciśnienia przy przejściu z fazy wydechu na wdech: min. 6 nastaw - zakres możliwości zastosowania zmiennej cyklu: 10% - 90% przepływu szczytowego - ilość możliwych nastaw przy zastosowania „triggera” wdechowego przepływowego: min. 6 nastaw.	TAK	
22	Tryby wentylacji sterowane objętością.	TAK	
23	Wspomagana/kontrolowana wentylacja mechaniczna (AC).	TAK	
24	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV).	TAK	
25	Kontrolowana wentylacja wymuszona (CV).	TAK	

26	Tryby wentylacji sterowane objętością o następujących parametrach: - objętość oddechowa (Vt) : min. zakres 50-2000 ml, - zakres nastawy PEEP dla obwodu z zastawką wydechową w zakresie: 0-25 cmH2O, - czas trwania wdechu: min. zakres 0.3 – 5.0 sekund, - min. częstość oddychania (backup rate): 5-60 oddech/min, - możliwość włączenia funkcji westchnienia.	TAK	
27	Możliwość zmieniania trybu wentylacji w trakcie wentylacji	TAK	
28	Zastosowanie automatycznego „triggera” wyzwalającego zmiany ciśnienia pomiędzy fazami oddechowymi (wdech-wydech oraz wydech-wdech), reagującego na spontaniczny wysiłek oddechowy pacjenta, bez konieczności manualnego dostosowania	TAK	
29	Stopniowanie alarmów ze względu na ważność, różniące się sygnałami dźwiękowymi i optycznymi	TAK	
30	Alarm odłączenia obwodu pacjenta	TAK	
31	Alarm braku zasilania		
32	Alarm bezdechu	TAK	
33	Alarm niskiej wentylacji minutowej	TAK	
34	Alarm wysokiej wentylacji minutowej	TAK	
35	Alarm wysokiej częstości oddechów	TAK	
36	Alarm niskiej częstości oddechów	TAK	
37	Alarm niskiej objętości oddechu (TV)		
38	Alarm wysokiej objętości oddechu (TV)	TAK	
39	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego (IPAP) przy wentylacji sterowanej objętościowo	TAK	
40	Alarm wysokiego ciśnienia wdechowego (IPAP) przy wentylacji sterowanej objętościowo	TAK	
41	Układ rury pacjenta z możliwością sterylizacji w wysokiej temperaturze wraz z portem wydechowym i łącznikiem umożliwiającym wentylację w obwodzie bez zastawki (z portem wydechowym) 2 kpl./ respirator	TAK	
42	Resuscytator - Wentylacji pacjentów o masie ciała od 15 kg Prosta konstrukcja zaworu pacjenta ułatwiająca demontaż w celu czyszczenia i sterylizacji - zawór z pojedynczą membraną Dodatkowa powłoka worka zabezpieczająca przed wytworzeniem zbyt wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych bez skokowej utraty objętości oddechowej Odłączany rezerwuar tlenu o objętości min. 1500 ml umożliwiający podawanie wysokich stężeń tlenu w mieszanie oddechowej	TAK	

	Maska dla dorosłych rozmiar 5 z miękkim wypełnianym powietrzem mankietem, dobrze przylegająca do twarzy Pasek zabezpieczający przed wyslizgiwaniem się z dłoni Sterylizacji wszystkich elementów resuscytatora w autoklawie (w temp 134°C) wraz z rezerwuarem tlenu i maską . – 6 szt.		
43	Łączniki tlenowe, umożliwiające podłączenie tlenu do aparatu 2szt./respirator	TAK	
44	Filtry powietrza 10 szt./respirator	TAK	
45	Filtry antybakteryjne 10 szt./respirator	TAK	
46	Nebulizator wielokrotnego użytku (przystosowany do sterylizacji w autoklawie) umożliwiający nebulizację w trakcie wentylacji mechanicznej pacjenta z dodatnimi ciśnieniami wdechowymi, jak również w czasie oddechu spontanicznego z użyciem maski lub ustnika. 1 sztuki	TAK	
47	Kabel do podłączenia zdalnego alarmu respiratora (przywołanie pielęgniarki)“ 1szt./respirator	TAK	
48	Dozowniki tlenowe z płynną regulacją przepływu w zakresie 0-15 l/min. za pomocą pokrętki do centralnej instalacji tlenowej 3 sztuk	TAK	
Pozostałe wymagania			
49	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
50	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2012	TAK	
51	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
52	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	
53	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
54	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
55	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres, co najmniej 10 lat,	TAK	
56	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych, przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
57	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	

58	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
59	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
60	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

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

.....
miejsowość i data

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

TABELA PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Producent.....

Nazwa-model/typ.....

Kraj pochodzenia.....

Rok produkcji: 2012

WYMAGANIA TECHNICZNE - Część Nr 3

LP	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ
Pulsoksymetr (2 szt.)			
1	Aparat stacjonarno - transportowy przeznaczony do monitorowania nieinwazyjnego ciśnienia tętniczego krwi, saturacji krwi i częstości pulsu u dorosłych.	TAK	
2	SpO2, krzywa pletyzmograficzna	TAK	
3	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metodą oscylometryczną	TAK	
4	Zintegrowany uchwyt do bezpiecznego przenoszenia sprzętu	TAK	
5	Zasilanie sieciowe i bateryjne min. 4 godz. ciągłego monitorowania	TAK	
6	Zakres pomiarowy częstości pulsu, co najmniej od 20 do 250 B/min	TAK	
7	Zakres pomiarowy nieinwazyjnego ciśnienia tętniczego krwi, co najmniej od 10 do 270 mmHg	TAK	
8	Aparat wyposażony w ekran do prezentacji krzywej pletyzmograficznej, komunikatów menu i trendów o przekątnej, co najmniej 3"	TAK	
9	Prezentacja wartości zmierzonych parametrów na wyświetlaczach LED	TAK	
10	Całkowita waga aparatu max . do 3.5 kg	TAK	
11	Dźwiękowa i wizualna sygnalizacja optyczna stanu alarmowego.	TAK	
12	Trzy poziomy ważności alarmów, realizowane w zależności od stanu pacjenta (alarm wysokiego priorytetu, średniego priorytetu, niskiego priorytetu)	TAK	

13	Regulacja głośności alarmów co najmniej 5 stopni regulacji głośności	TAK	
14	Aparat wyposażony w złącze do podłączenia do stacji centralnego nadzoru	TAK	
15	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim (menu wyświetlane na ekranie w języku polskim)	TAK	
16	Wyposażenie		
17	3 przewody połączeniowe do czujników SpO2, 3 czujniki wielorazowe SpO2 na palec typu klips, zestaw mankietów dla dorosłych: duży 2 szt., średni 2 szt. i mały 2 szt.; przewód łączący mankiet z aparatem na każdy aparat	TAK	
18	Uchwyt do mocowania urządzenia na szynie lub statywie dla każdego aparatu	TAK	
Ssak (2 szt.)			
19	Zasilanie elektryczne	TAK	
20	Podciśnienie max. nie mniejsze niż 85 kPa	TAK	
21	Maksymalna wydajność (mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny): nie mniejsza niż 30 l/min i nie większa niż 35 l/min.	TAK	
22	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego.	TAK	
23	Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę.	TAK	
24	Pompa niskobrotowa (do 100 obr/min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie, bezolejowa, nie wymagająca konserwacji.	TAK	
25	Cicha praca (do 42 dB).	TAK	
26	Wersja AP umożliwiająca pracę w atmosferze stężonych gazów anestetycznych.	TAK	
27	Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy – zaoferować zbiornik zabezpieczający 0,25-0,5 litra z drenem połączeniowym wielorazowym dla każdego ze ssaków	TAK	
28	Ssak na wózku jezdnym kolumnowym na czterech kołach (dwa z blokadami) oraz z szyną na akcesoria.	TAK	
29	Włącznik/wyłącznik nożny zintegrowany z wózkiem.	TAK	
30	Dwa zbiorniki 2 litrowe wielorazowe z polisulfonianu na wydzielinę, nietłukące z tworzywa z podziałką i drenami połączeniowymi do sterylizacji w temperaturze do 134°C dla każdego ze ssaków	TAK	
31	Możliwość stosowania zbiorników (wkładów) jednorazowych.	TAK	
32	Filtry antybakteryjne - min. 5 szt. dla każdego ze ssaków	TAK	
33	Uchwyt na dren.	TAK	
34	Dren silikonowy do pacjenta – min.3 m dla każdego ze ssaków	TAK	
Pozostałe wymagania			

35	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
36	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2012	TAK	
37	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
38	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	
39	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
40	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
41	Zakup części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres, co najmniej 10 lat,	TAK	
42	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych, przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
43	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
44	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
45	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
46	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

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

.....
miejsowość i data

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

UMOWA Nr P-8/.../12 – wzór umowy

zawarta w dniu 2012 r. w, pomiędzy:

WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,

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

który reprezentuje:

Kazimierz Pankiewicz - Dyrektor Szpitala

a

.....
REGON:

NIP:

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

którą reprezentuje:

.....
w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych, zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest **DOSTAWA APARATÓW I SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO - LECZNICZEGO DLA WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, zwanym dalej „sprzętem”, wraz z montażem, uruchomieniem oraz szkoleniem pracowników Zamawiającego.

2. Szczegółowe wymagania techniczne, jakie musi spełniać przedmiot zamówienia, określone zostały w tabeli zawierającej parametry techniczne, a stanowiącej [Załącznik Nr 1](#) do niniejszej umowy.

3. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).

4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części sprzętu medycznego, (jeśli występują).

§2

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu cenowym załączonym do niniejszej umowy ([Załącznik Nr 2](#)) 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 i inne, jeśli występują).

3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizację całości zamówienia w kwocie netto PLN, plus należny podatek VAT, co stanowi łącznie kwotę **brutto** **PLN** (słownie:).

§3

Wykonawca dostarczy i zainstaluje sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy w terminie **do 6 tygodni** od daty zawarcia 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, instrukcje obsługi i serwisowania w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń, certyfikaty dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury /po przeprowadzonym szkoleniu/, założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń) zostanie stwierdzone protokołem zdawczo – odbiorczym podpisanym przez Kierownika Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki, bezpośredniego użytkownika lub osobę upoważnioną oraz uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

§5

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

§6

- 1.** Wykonawca udziela Zamawiającemu ... miesięcznej gwarancji na dostarczony sprzęt.
- 2.** Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w art. 4 ust. 5 umowy.
- 3.** Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas przestoju sprzętu lub osprzętu z powodu awarii, który upłynął od dnia zgłoszenia awarii Wykonawcy do chwili usunięcia awarii potwierdzonego protokołem odbiorczym/raportem serwisowym podpisanym przez Kierownika Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki, bezpośredniego użytkownika lub osobę upoważnioną 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 takich samych napraw tego samego sprzętu (elementu sprzętu/systemu), niewynikających z winy Zamawiającego. W takim wypadku Wykonawca, dostarczy nowy sprzęt w terminie do 10 dni od dnia stwierdzenia ww. awarii przez Zamawiającego.

§7

- 1.** 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. Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.
- 2.** Dopuszcza się wydłużenie wymaganego czasu podjęcia naprawy pod warunkiem uzgodnienia tego z Zamawiającym.
- 3.** Przyjęcie do używania sprzętu po dokonanej naprawie lub usunięciu awarii dokonuje bezpośredni użytkownik, Kierownik Sekcji 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 niezamówionego.
- 2.** Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia wad ukrytych sprzętu.

3. Reklamacja będzie składana telefonicznie, faksem lub emailem przez Kierownika Sekcji 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 10 dni od otrzymania informacji o reklamacji od Zamawiającego, dotyczącej uszkodzenia sprzętu, wad jakościowych i w przypadku dostarczenia sprzętu niezamówionego.

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 za wykonany przedmiot umowy nastąpi na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po odbiorze przedmiotu umowy, potwierdzonym protokołem końcowym odbioru dostawy, o której mowa w § 4 niniejszej umowy.

2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.

3. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

4. W razie dostarczenia przedmiotu zamówienia w sytuacjach określonych w §8 niniejszej umowy, zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ust. 2 niniejszego paragrafu

5. Wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem jakiegokolwiek czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzytelności Zamawiającego z tytułu niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody podmiotu tworzącego i wyczerpaniu trybu określonego w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654). Ponadto bez zgody Zamawiającego wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w art. 876 do 887 Kodeksu Cywilnego ani jakiegokolwiek innej czynności prawnej lub faktycznej zmieniającej strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.

6. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym sprzętem.

7. Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§11

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczania kar umownych w przypadku i wysokościach określonych umową:

1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nieterminowej dostawy w wysokości 0,5% wartości brutto zamówienia określonej w § 2 ust. 3 umowy, za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w § 3 niniejszej umowy,

2) w przypadku przekroczenia deklarowanego czasu przystąpienia do naprawy sprzętu lub osprzętu lub przekroczenia 5 dniowego czasu naprawy określonego w § 7 ust. 1 umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto zamówienia określonej w § 2 ust. 3 umowy, za każdy dzień opóźnienia,

3) 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. 2 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 potrącen kwoty kary umownej z bieżącej faktury za wykonanie dostawy, wystawionej przez Wykonawcę.

3. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

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 10 dni od daty otrzymania informacji o reklamacji, o której mowa w § 8 ust. 4 oraz jeżeli Wykonawca nie wymieni sprzętu na nowy w przypadku, o którym mowa w § 6 ust. 5. ze skutkami określonymi w § 11 ust. 1 pkt. 3 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) zmiany stawki podatku VAT od towarów i usług za przedmiot zamówienia, pod warunkiem niezmienności ceny brutto oferty.
3. Zmiany umowy, o których mowa w § 12 ust. 2 mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie Strony.

§13

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) 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.
2. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.
3. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.
4. Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki. Nie dotyczy to sytuacji, gdy do zmiany treści umowy dochodzi z inicjatywy Zamawiającego.

§15

Protokół koordynacyjny dla Wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.

§16


1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawa Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§17

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

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