

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-8/025/11

Częstochowa, dnia 08 kwiecień 2011 r.

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

na wykonywanie usługi:

**OBSŁUGA SERWISOWA APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO
FUNKCJONUJĄCEGO W ZAKŁADZIE RADIOTERAPII WOJEWÓDZKIEGO
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM.NMP, WYMIENIONEGO PONIŻEJ :**

- 1)PRZYSPIESZACZ WYSOKOENERGETYCZNY ELEKTA nr ser. 151784
- 2)SYSTEM ARCHIWIZACJI DICOM nr ser. 004
- 3)AUTOMATYCZNA WYCINARKA nr ser. CBC124ALI067X5627
- 4)APARATURA DOZYMETRYCZNA:
 - 4.1.analizator pola Blue Phantom nr ser. 20013632/513 ,
 - 4.2.detektor DOSE1 nr ser. 05-10090 ,
 - 4.3.fantom wodny WP1D nr ser. 9143 ,
 - 4.4.system kontroli codziennej QA Beam Checker nr ser. Z092516
- 5)SYMULATOR TERAPEUTYCZNY NUCLETRON nr ser. M05198995
- 6)SYSTEM PLANOWANIA LECZENIA PLATO,

w trybie
przetargu nieograniczonego

o wartości przekraczającej 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 zózn. zm.)

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

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

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

Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl

Adres strony internetowej: szp@data.pl

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

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

§ 3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przez Wykonawcę usługi : obsługa serwisowa aparatury i sprzętu medycznego funkcjonującego w Zakładzie Radioterapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im.NMP, wymienionego poniżej :

1)PRZYSPIESZACZ WYSOKOENERGETYCZNY ELEKTA nr ser. 151784

2)SYSTEM ARCHIWIZACJI DICOM nr ser. 004

3)AUTOMATYCZNA WYCINARKA nr ser. CBC124ALI067X5627

4)APARATURA DOZYMETRYCZNA:

4.1.analizator pola Blue Phantom nr ser. 20013632/513 , 4.2.detektor DOSE1 nr ser. 05-10090 ,

4.3.fantom wodny WP1D nr ser. 9143 ,

4.4.system kontroli codziennej QA Beam Checker nr ser. Z092516

5)SYMULATOR TERAPEUTYCZNY NUCLETRON nr ser. M05198995

6)SYSTEM PLANOWANIA LECZENIA PLATO,

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik Nr 7 do SIWZ**.
3. **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.**
4. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 50421000-2,
50421200-4.

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania zamówienia - **12** miesięcy od daty zawarcia umowy.

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

1. **O udzielenie zamówienia mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:**

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

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca będzie posiadał **aktualne zezwolenie na wykonywanie** usługi serwisowania aparatury i sprzętu medycznego określonego w paragrafie 3 SIWZ wydane na podstawie ustawy Prawo Atomowe Dz.U. z 2007 r. Nr 42 , poz. 276 i autoryzację producenta aparatury co do dystrybucji i serwisowania przedmiotu zamówienia

- 2) **posiadania wiedzy i doświadczenia;**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał lub wykonuje **co najmniej jedną usługę** odpowiadającą pełnemu przedmiotowi zamówienia tj.

- a) usługę w zakresie serwisowania aparatury i sprzętu medycznego określonego w paragrafie 3 SIWZ o wartości co najmniej brutto **400.000,00 zł** (słownie: dwieście tysięcy złotych),

Zamawiający dopuszcza wykonanie ww. usługi w ramach jednej umowy lub w osobnych umowach.

- 3) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia;**
W tym zakresie Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia , którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia tj., spełniające następujące warunki :

- a) w pełni przeszkolone przez producenta w zakresie serwisu linii radioterapeutycznej i zasad jej konserwacji, napraw elementów składowych itd.,
- b) mające gwarancję producenta co do udzielenia konsultacji technicznych w przypadku zaistnienia problemów nietypowych i nagłych w funkcjonowaniu aparatury,
- c) upoważnione przez producenta do czynności serwisowych na terytorium Polski,
- d) mających bezpośredni dostęp do oryginalnych części zamiennych producenta

W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wyżej wymieniony warunek Wykonawcy mogą spełnić łącznie

- 4) **sytuacji ekonomicznej i finansowej:**
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży :
oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

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

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

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, do oferty należy załączyć:
 - 1) **Oświadczenie Wykonawcy** o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – według wzoru na **Załączniku Nr 3 do SIWZ.**
 - 2) **Aktualne zezwolenie Państwowej Agencji Atomistyki na wykonywanie serwisowania przedmiotu zamówienia określonego w paragrafie 3 SIWZ ,** zgodnie z ustawą Prawo Atomowe Dz.U. z 2007 r. Nr 42 , poz. 276 .
 - 3) Autoryzację producenta aparatury co do dystrybucji i serwisowania przedmiotu zamówienia **określonego w paragrafie 3 SIWZ.**
 - 4) **Wykaz wykonanych,** a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych **usług** w zakresie wskazanym w § 5 ust. 1 pkt. 2 lit. a) niniejszej specyfikacji **w okresie ostatnich trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, **oraz załączeniem dokumentów** potwierdzających, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, np. referencje - według wzoru **Załącznika Nr 5 do SIWZ.**
 - 5) **wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami- sporządzony wg. Załącznika Nr 6 do SIWZ – druk „Osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia;**

- 6) oświadczenie, że osoby wymienione w druku „osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia” posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia określone w paragrafie 5 ust.1 pkt 3) ppkt a),b),c) i d) – treść oświadczenia znajduje się w druku oferty stanowiącej Załącznik Nr 1 do SIWZ.

Zgodnie z art. 26 ust. 2b Prawa zamówień publicznych Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu oraz osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, tj. przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnienie warunków, których mowa w § 6 ust.1 siwz, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust.2b ustawy Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w § 6 ust. 2.

2. **W celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, należy złożyć następujące dokumenty:**
 - 1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania** z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy - według wzoru **Załącznika 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 przypadku osób fizycznych** oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy – według wzoru **Załącznika Nr 4 do SIWZ.**
 - 3) **Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 4) **Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 5) **Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy** - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 6) **Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy** - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. **Wymagania dotyczące dokumentów, określonych w § 6 ust. 1 i ust. 2 niniejszej specyfikacji:**

- 1) Dokumenty o których mowa w § 6 ust. 1 pkt. 1), pkt. 4), pkt. 5) , pkt.6) i ust. 2 pkt. 1) winny być złożone w oryginale. Dokumenty o których mowa w § 6 ust. 1 pkt. 2), pkt.3) oraz ust. 2 pkt. 2), pkt. 3), pkt. 4), pkt. 5), pkt. 6) winny być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
 - 2) Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, to:**
- 1) zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2), 3), 4) i 6) niniejszej specyfikacji, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.
 - 2) zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 5) niniejszej specyfikacji składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy.
 - 3) Dokumenty, o których mowa w ust. 4 pkt. 1) lit. a) i c) - powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 4 pkt. 1) lit. b) – powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 4) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4 pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z zachowaniem ww. terminów wystawienia dokumentów.
5. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej, Polskiej, a osoby, zarządzające Wykonawcą, czyli te, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy mieszkają poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca w takiej sytuacji składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania tej osoby dotyczące jej niekaralności w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy. W przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osoby.**
6. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców** (tzw. konsorcjum), każdy ze współników musi złożyć oświadczenie i dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 niniejszej specyfikacji (lub w ust. 4 niniejszej specyfikacji – jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej). Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne. Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników. Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną, w art. 366 Kodeksu Cywilnego.
7. Zgodnie z art. 26 ust. 2b Prawa zamówień publicznych Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu oraz potencjale technicznym 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.

8. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 7 niniejszej specyfikacji, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
9. **W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:**
 - 1) Oświadczenia, że usługi w zakresie serwisowania przedmiotu zamówienia wykonywane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami – treść oświadczenia znajduje się w druku oferty, który stanowi **Załącznik Nr 1** do SIWZ.
 - 2) Opisu przedmiotu zamówienia – stanowiącego **Załącznik Nr 7** do SIWZ (załączyć do oferty).
 - 3) Wypełnionego formularza asortymentowo-cenowy – stanowiącego **Załącznik Nr 2** do SIWZ.
 - 4) Uzupełniony wzór umowy – stanowiącego **Załącznik Nr 8** do SIWZ.
 - 5) W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego zamówienia.
 - 6) Dowód wpłaty wadium.

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

1. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą faksem. Dokumenty stanowiące uzupełnienie złożonej oferty, winny być przekazane Zamawiającemu także w formie pisemnej.
2. Strona, która otrzymuje dokumenty lub informacje faksem, **zobowiązana jest bez wezwania Strony przekazującej dokument lub informację do niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania.**
3. **Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym Strony postępowania otrzymały informacje za pomocą faksu.**
4. Korespondencję w formie pisemnej Wykonawcy są zobowiązani wysłać bądź składać na adres: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH.**
5. Korespondencję w formie faksu Wykonawcy są zobowiązani przesłać na numer faksu: **(34) 367-36-74.**
6. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
7. W przypadku złożenia wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ lub kopii odwołania Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów e-mailem na adres: szp@data.pl w celu ułatwienia Zamawiającemu wykonania czynności wymaganych ustawą.
8. **Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcy ze strony Zamawiającego są:**

Andrzej Misztela – Sekcja Aparatury Medycznej i Teletechniki – tel. (34) 367-31-20, w godz. 7:00-14:00 – **zakresie przedmiotu zamówienia.**

Renata Noremborg - Dział Zamówień Publicznych - tel. i faks: 34/ 367- 36-74 w godz. 7:00-14:00 – **w zakresie procedury przetargowej.**

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

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **6** 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. Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w **dniu 11 kwietnia 2011 r.**
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku o którym mowa w ust. 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2.
4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie www.szpitalparkitka.com.pl.
5. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazał SIWZ, oraz zamieści na własnej stronie internetowej.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

1. Zamawiający **wymaga złożenia wadium** w wysokości: **8.000,00 zł (słownie: osiem tysięcy złotych).**
2. **Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.**
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - a) pieniądzu;
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - c) gwarancjach bankowych;
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późniejszymi zmianami).
2. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na rachunek Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie:
BRE Bank O/ Częstochowa
nr rachunku: 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004
3. Wadium w innej formie niż pieniądz należy złożyć w formie oryginału w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, nr pokój 356, a kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy dołączyć do oferty.
4. **W przypadku składania oferty wspólnej, wadium wniesione przez jednego ze współników uważa się za wniesione prawidłowo.**

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **60 dni** licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, określonymi w formularzu oferty i opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wszystkie załączniki wymagane specyfikacją są treścią oferty.
2. Zaleca się aby oferta wraz ze wszystkimi załącznikami była spięta w sposób uniemożliwiający jej zdekompletowanie.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

5. Zaleca się aby każda ze stron oferty była ponumerowana i zaparafowana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
6. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale, notarialnie potwierdzone kopii.
7. Wobec Wykonawcy, będącego osobą fizyczną i prowadzącego działalność gospodarczą **zaleca się dołączenie do oferty aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej** (oryginału lub potwierdzonej za zgodność kserokopii).
8. Poprawki powinny być naniesione czytelnie i sygnowane podpisem Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.
9. Wykonawca wskaże w ofercie, które części zamówienia zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom.
10. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie, opatrzonej danymi Wykonawcy oraz zamieścić następującą informację:
„ Oferta przetargowa na , usługę serwisowania aparatury i sprzętu medycznego funkcjonującego w Zakładzie Radioterapii - nie otwierać przed maj 2011 godz. (uzupełnia Wykonawca)”
oraz dodatkowo dokładny adres i miejsce złożenia oferty, tj.
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118
Kancelaria Szpitala, pokój 356 – II piętro.**

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

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

§ 12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty należy składać w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 356 – II piętro.
2. Termin składania ofert upływa dnia **23 maj 2011 r. do godz. 10:00.**

§ 13. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Oferty zostaną otwarte w **dniu 23 maj 2011 r. o godz. 10:15**, w pokoju 310, Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.
2. Wykonawcy mogą być obecni przy otwieraniu ofert.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Przewodniczący Komisji Przetargowej poinformuje Wykonawców, jaka kwotę Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Przewodniczący Komisji poda Wykonawcom do wiadomości:
 - a) nazwę i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
 - b) cenę oferty.

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Opis sposobu obliczenia ceny oferty został określony w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 do niniejszej specyfikacji.
2. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi zawarte w niniejszej SIWZ, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia wynikające wprost z dokumentu zawierającego opis przedmiotu zamówienia, jak również w dokumencie tym nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia, a także uwzględnić inne podatki i opłaty.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia formularza ofertowego/formularza asortymentowo-cenowego i określenia w nim **ceny jednostkowej brutto, wartości brutto i ogólnej kwoty brutto**.
4. Wszystkie pozycje w formularzu asortymentowo - cenowym muszą zawierać cenę.
5. Przy obliczaniu ceny należy przyjąć stawkę podatku od towarów i usług właściwą dla przedmiotu zamówienia obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert.

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

1. **Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej** będzie **cena brutto w skali 12 miesięcy – 100%**.

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

**najniższa cena brutto
w skali 12 miesięcy**

**Ocena punktowa = ----- x 100 punktów x 100%(waga kryterium)
cena brutto oferty badanej
w skali 12 miesięcy**

2. Ilość punktów, obliczona według powyższego wzoru, zostanie przyznana poszczególnym ofertom przez każdego z Członków Komisji Przetargowej. Ostateczna ocena oferty powstanie poprzez zsumowanie ilości punktów przyznanych przez wszystkich Członków Komisji Przetargowej.

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

Z Wykonawcą który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania.

Termin ten może ulec zmianie w przypadku złożenia odwołania przez któregoś z Wykonawców.

O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.

§ 17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający **nie będzie wymagał** od Wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą ofertę, złożenia **zabezpieczenia należytego wykonania umowy**.

§ 18. WARUNKI UMOWY O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE:

Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi **Załącznik Nr 8** do niniejszej specyfikacji.

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

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

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

- a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz. U. Nr 48, poz. 280);

- b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (DZ. U. Nr 41, poz. 238).

§ 20. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.**
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. **Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających** na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamówienie uzupełniające obejmować będzie swoim zakresem przedmiotowym zamówienia podstawowe wynikające z niniejszej specyfikacji.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Adres poczty elektronicznej i strony internetowej Zamawiającego znajduje się w § 1 niniejszej specyfikacji.
6. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI:

- Zał. Nr 1 - „DRUK OFERTA - **do wypełnienia przez Wykonawcę.**
- Zał. Nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy – **do wypełnienia przez Wykonawcę.**
- Zał. Nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy wynikające z art. 22 ustawy - **do wypełnienia przez Wykonawcę.**
- Zał. Nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy wynikające z art. 24 ustawy – **do wypełnienia przez Wykonawcę.**
- Zał. Nr 5 - Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług – **do wypełnienia przez Wykonawcę**
- Zał. Nr 6 - Wykaz osób , które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia – **do wypełnienia przez Wykonawcę.**
- Zał. Nr 7 - Opis przedmiotu zamówienia.
- Zał. Nr 8 - Projekt umowy.
- Zał. Nr 9 - Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala.

Częstochowa, dnia 08 kwiecień 2011 r.

ZATWIERDZAM:

**DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP
Lek med. Kazimierz Pankiewicz**

.....
Nazwa firmy (Wykonawcy)

.....
Adres Wykonawcy

Województwo:

NIP:

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

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

.....
adres e-mail Wykonawcy

„DRUK OFERTA”

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

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonywanie usługi:
obsługa serwisowa aparatury i sprzętu medycznego funkcjonującego w Zakładzie Radioterapii
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im.NMP, wymienionego poniżej :

- 1)PRZYSPIESZACZ WYSOKOENERGETYCZNY ELEKTA nr ser. 151784
- 2)SYSTEM ARCHIWIZACJI DICOM nr ser. 004
- 3)AUTOMATYCZNA WYCINARKA nr ser. CBC124ALI067X5627
- 4)APARATURA DOZYMETRYCZNA:
 - 4.1.analizator pola Blue Phantom nr ser. 20013632/513 , 4.2.detektor DOSE1 nr ser. 05-10090 ,
 - 4.3.fantom wodny WP1D nr ser. 9143 ,
 - 4.4.system kontroli codziennej QA Beam Checker nr ser. Z092516
- 5)SYMULATOR TERAPEUTYCZNY NUCLETRON nr ser. M05198995
- 6)SYSTEM PLANOWANIA LECZENIA PLATO,

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

cena brutto w skali 12 miesięcy : zł
(słownie złotych:)

cena netto w skali 12 miesięcy : zł
(słownie złotych:)

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych został złożony w formularzu asortymentowo-cenowym zgodnych z Załącznikiem Nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia stanowiącym odpowiednio Załącznik Nr 1 do niniejszej oferty

- 2. Termin wykonania zamówienia – 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

3. **Warunki płatności – wynagrodzenie ryczałtowe , miesięczne. Wynagrodzenie zostanie zapłacone Wykonawcy na podstawie 12 comiesięcznych faktur częściowych , wystawianych w ostatnim dniu każdego miesiąca przez okres obowiązywania umowy , płatnych przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania . Wynagrodzenie ryczałtowe obejmuje koszty : wykonania usługi serwisowej , dostawy i montażu wszystkich części zamiennych , transportu , ubezpieczenia, podatku VAT , itp. ujęte w Załączniku Nr 7 do SIWZ.**
4. Oświadczamy, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy lub wykonujemy usługi spełniające wymagania określone w § 5 ust. 1 pkt. 2) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
Wykaz tych usług został sporządzony na Załączniku Nr 5 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi, że usługi te zostały wykonane należycie stanowią załączniki do niniejszej oferty.
5. Oświadczenia, że osoby wymienione w druku „osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia” posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia określone w paragrafie 5 ust.1 pkt 3) ppkt a),b),c) i d). Wykaz tych osób , stanowi Załącznik Nr 6 do niniejszej specyfikacji.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy z opisem przedmiotu zamówienia i Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami .
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertę na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
8. **Wadium** w kwocie **8.000,00 zł** (słownie: zostało wniesione w dniu w formie:
Zwrot wadium prosimy dokonać na konto:
.....
Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium nie podlega zwrotowi.
9. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach załączonego wzoru w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:
- Wykonanie
- wykonanie
13. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:
Imię i nazwisko:
Adres:.....
Telefon:, faks:
14. **Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**
..... - str. oferty
..... - str. oferty
..... - str. oferty

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

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

..... dnia
miejsowość

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

.....
(pieczęć firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	Cena jednostkowa brutto w skali 1-go miesiąca (w zł)	% VAT	Wartość brutto W skali 1-go miesiąca (w zł) (kol. 4 x kol. 5)
1	2	3	4	5	6
	Obsługa serwisowa obejmująca poniżej wyszczególnione aparaty i sprzęt medyczny :				
1.	PRZYSPIESZACZ WYSOKOENERGETYCZNY ELEKTA nr ser. 151784	kpl			
2.	SYSTEM ARCHIWIZACJI DICOM nr ser. 004	kpl			
3.	AUTOMATYCZNA WYCINARKA nr ser. CBC124ALI067X5627	kpl			
4.	APARATURA DOZYMETRYCZNA: 4.1.analizator pola Blue Phantom nr ser. 20013632/513 , 4.2.detektor DOSE1 nr ser. 05-10090 , 4.3.fantom wodny WP1D nr ser. 9143 , 4.4.system kontroli codziennej QA Beam Checker nr ser. Z092516	kpl			
5.	SYMULATOR TERAPEUTYCZNY NUCLETRON nr ser. M05198995	kpl			
6.	SYSTEM PLANOWANIA LECZENIA PLATO,	kpl			
	WARTOŚĆ w skali 1-go miesiąca			XXXX	

Cena netto w skali 12 miesięcy: zł
(słownie złotych:)

Wartość podatku VAT: zł
(słownie złotych:)

Cena brutto w skali 12 miesięcy: zł
(słownie złotych:)

..... dnia
miejsowość

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

.....
(pieczęć firmy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonywanie usługi : obsługa serwisowa aparatury i sprzętu medycznego funkcjonującego w Zakładzie Radioterapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP, wymienionego poniżej :

- 1)PRZYSPIESZACZ WYSOKOENERGETYCZNY nr ser. 151784
- 2)SYSTEM ARCHIWIZACJI DICOM nr ser. 004
- 3)AUTOMATYCZNA WYCINARKA nr ser. CBC124ALI067X5627
- 4)APARATURA DOZYMTRYCZNA:
 - 4.1.analizator pola Blue Phantom nr ser. 20013632/513 , 4.2.detektor DOSE1 nr ser. 05-10090 ,
 - 4.3.fantom wodny WP1D nr ser. 9143 ,
 - 4.4.system kontroli codziennej QA Beam Checker nr ser. Z092516
- 5)SYMULATOR TERAPEUTYCZNY nr ser. M05198995
- 6)SYSTEM PLANOWANIA LECZENIA PLATO,

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) oświadczam, że na dzień składania ofert spełniamy warunku udziału w postępowaniu, tj. warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowym.

..... dnia
miejsowość

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

.....
(pieczęć firmy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonywanie usługi : obsługa serwisowa aparatury i sprzętu medycznego funkcjonującego w Zakładzie Radioterapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im.NMP, wymienionego poniżej :

- 1)PRZYSPIESZACZ WYSOKOENERGETYCZNY ELEKTA nr ser. 151784
- 2)SYSTEM ARCHIWIZACJI DICOM nr ser. 004
- 3)AUTOMATYCZNA WYCINARKA nr ser. CBC124ALI067X5627
- 4)APARATURA DOZYMTRYCZNA:
 - 4.1.analizator pola Blue Phantom nr ser. 20013632/513 , 4.2.detektor DOSE1 nr ser. 05-10090 ,
 - 4.3.fantom wodny WP1D nr ser. 9143 ,
 - 4.4.system kontroli codziennej QA Beam Checker nr ser. Z092516
- 5)SYMULATOR TERAPEUTYCZNY NUCLETRON nr ser. M05198995
- 6)SYSTEM PLANOWANIA LECZENIA PLATO,

Zgodnie z § 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawców oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817) oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

..... dnia
miejsowość

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

.....
(pieczęć firmy)

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

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

Lp.	Przedmiot usługi	Wartość brutto usługi (zł)	Nazwa i adres odbiorcy	Data wykonania
	Obsługa serwisowa obejmująca poniżej wyszczególnione aparaty i sprzęt medyczny :			
1.	PRZYSPIESZACZ WYSOKOENERGETYCZNY nr ser. 151784			
2.	SYSTEM ARCHIWIZACJI DICOM nr ser. 004			
3.	AUTOMATYCZNA WYCINARKA nr ser. CBC124ALI067X5627			
4.	APARATURA DOZYMETRYCZNA: 4.1.analizator pola Blue Phantom nr ser. 20013632/513 , 4.2.detektor DOSE1 nr ser. 05-10090 , 4.3.fantom wodny WP1D nr ser. 9143 , 4.4.system kontroli codziennej QA Beam Checker nr ser. Z092516			
5.	SYMULATOR TERAPEUTYCZNY nr ser. M05198995			
6.	SYSTEM PLANOWANIA LECZENIA PLATO,			

UWAGA:

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wskazane powyżej usługi zostały wykonane należycie.

Zamawiający dopuszcza wykonanie w/w usług w ramach jednej umowy lub w osobnych umowach.

..... dnia
Miejscowość

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

.....
(pieczęć firmy)

OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Nazwisko Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Rodzaj specjalności	Imię i nazwisko osoby, która będzie pełnić poszczególne funkcje wraz z informacją czy osoba jest pracownikiem Wykonawcy*	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych czynności	Numer uprawnień, data ich wydania, zakres uprawnień, nazwa Organu, który je wydał

UWAGA:

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

.....
*Pieczęć, podpis osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających Podpis osób uprawnionych*

Konfiguracja Sprzętu oraz Zakres Usług Serwisowych

1. Przyspieszacz wysokoenergetyczny firmy Elekta numer seryjny #151284 z następującym wyposażeniem:

Lp	Typ urządzenia	Nazwa	Wersja	Numer seryjny/ identyfikator	Ilość
1	Przyspieszacz	Elekta	Precise	#151284	1
1.1	System portalowy	iViewGT	3.4	#131559	1
1.2	Stół terapeutyczny	Table	Precise Table	#125377	1
1.3	Błat stołu	iBeam	Evo	N/A	1
1.4	Kolimator MLC	MLCi	MLCi	#141067	1
1.5	Aplikacja	Desktop	7.0.1	N/A	1

- [PRZEGLĄDY KONSERWACYJNE] Trzy wizyty serwisowe (PMI) w roku obejmujące sprawdzenie poprawności działania i konfiguracji Sprzętu w aspekcie bezpieczeństwa, podstawowych funkcji i niezawodności działania zgodnie z procedurami/zaleceniami Producenta. Każda z trzech wizyt serwisowych (PMI) po 3 dni. Wizyty serwisowe (PMI) będą dokonywane w Dni Robocze na podstawie harmonogramu, zatwierdzonego przez Strony Umowy, z możliwością przesunięcia terminu o ±14 dni roboczych.
- [INTERWENCJA SERWISOWA] Nieograniczona ilość wizyt w celu usunięcia Awarii
- [CZĘŚCI ZAMIENNE] Na koszt wykonawcy, w tym materiały eksploatacyjne (jak żarówki, gaz SF6 itp.).
- [KONSULTACJA TELEFONICZNA, ZDALNA POMOC] nieograniczona liczba konsultacji telefonicznych oraz pomoc zdalna poprzez modem lub sieć internetową.
- [GWARANTOWANY CZAS REAKCJI I GWARANTOWANY CZAS INTERWENCJI]:

RODZAJ AWARII	GWARANTOWANY CZAS REAKCJI / GWARANTOWANY CZAS INTERWENCJI	
	Zgłoszenie w standardowych godzinach pracy (8:00 – 18:00)	Poza standardowymi godzinami pracy
AWARIA KRYTYCZNA	do 4 godzin w dni robocze / do 24 godzin w dni robocze	do 8 godzin w dni robocze / do 24 godzin w dni robocze
AWARIA	do 4 godzin w dni robocze / do 48 godzin w dni robocze	do 8 godzin w dni robocze / do 48 godzin w dni robocze

- [DOSTĘPNOŚĆ SERWISU] w dni robocze w standardowych godzinach pracy 8:00 – 18:00.
- [ZGŁOSZENIE SERWISOWE] Wykonawca zapewnia dostępność faksu przez 24 godziny/dobę przez cały rok.

2. Archiwum DICOM nr ser.: #004 z następującym wyposażeniem:

Lp	Lp	Typ urządzenia	Nazwa	Wersja	Numer seryjny/ identyfikator	Ilość
1		Aplikacja	Archiwum DICOM	N/A	#004	1
	1.1	Serwer	HP ProLiant	ML350G4p	#GBJ5390351	1
	1.2	Monitor	LCD 17"	L1706	#SCNC5340ZG6	1

- [PRZEGLĄDY KONSERWACYJNE] Dwie wizyty serwisowe (PMI) w roku obejmujące sprawdzenie poprawności działania i konfiguracji Sprzętu w aspekcie podstawowych funkcji i niezawodności działania zgodnie z procedurami/zaleceniami Producenta. Każda z dwóch wizyt serwisowych (PMI) po 2 dni, w tym jedna wizyta połączona z praktyczną pomocą i rozwiązywaniem bieżących zagadnień dotyczących wykorzystania Sprzętu przez Użytkownika. Wizyty serwisowe (PMI) będą dokonywane w Dni Robocze na podstawie harmonogramu, zatwierdzonego przez Strony Umowy, z możliwością przesunięcia terminu o ± 14 dni roboczych.
- [INTERWENCJA SERWISOWA] Nieograniczona ilość wizyt w celu usunięcia Awarii
- [CZĘŚCI ZAMIENNE] Na koszt wykonawcy.
- [KONSULTACJA TELEFONICZNA, ZDALNA POMOC] nieograniczona liczba konsultacji telefonicznych oraz pomoc zdalna poprzez modem lub sieć internetową.
- [GWARANTOWANY CZAS REAKCJI I GWARANTOWANY CZAS INTERWENCJI]:

RODZAJ AWARII	GWARANTOWANY CZAS REAKCJI / GWARANTOWANY CZAS INTERWENCJI	
	Zgłoszenie w standardowych godzinach pracy (8:00 – 18:00)	Poza standardowymi godzinami pracy
AWARIA KRYTYCZNA	do 4 godzin w dni robocze / do 24 godzin w dni robocze	do 8 godzin w dni robocze / do 24 godzin w dni robocze
AWARIA	do 4 godzin w dni robocze / do 48 godzin w dni robocze	do 8 godzin w dni robocze / do 48 godzin w dni robocze

- [DOSTĘPNOŚĆ SERWISU] w dni robocze w standardowych godzinach pracy 8:00 – 18:00.
- [ZGŁOSZENIE SERWISOWE] Wykonawca zapewni dostępność faksu przez 24 godziny/dobę przez cały rok.

3. Wycinarka do osłon CompuCutter CC-LT nr ser.: #CBC124ALT067X5627 z następującym wyposażeniem:

Lp	Lp	Typ urządzenia	Nazwa	Wersja	Numer seryjny/ identyfikator	Ilość
1		Wycinarka do osłon	CompuCutter	CC-LT	#CBC124ALT067X5627	1

- [PRZEGLĄDY KONSERWACYJNE] Jedna wizyta serwisowa (PMI) w roku obejmująca sprawdzenie poprawności działania i konfiguracji Sprzętu w aspekcie podstawowych funkcji i niezawodności działania zgodnie z procedurami/zaleceniami Producenta. Wizyta serwisowa (PMI) jeden dzień połączona z praktyczną pomocą i rozwiązywaniem bieżących zagadnień dotyczących wykorzystania Sprzętu przez Użytkownika. Wizyta

serwisowa (PMI) będzie wykonywana w Dni Robocze na podstawie harmonogramu, zatwierdzonego przez Strony Umowy, z możliwością przesunięcia terminu o ± 14 dni roboczych.

- [INTERWENCJA SERWISOWA] Nieograniczona ilość wizyt w celu usunięcia Awarii
- [CZĘŚCI ZAMIENNE] Na koszt wykonawcy.
- [KONSULTACJA TELEFONICZNA, ZDALNA POMOC] nieograniczona liczba konsultacji telefonicznych oraz pomoc zdalna poprzez modem lub sieć internetową.
- [GWARANTOWANY CZAS REAKCJI I GWARANTOWANY CZAS INTERWENCJI]:

RODZAJ AWARII	GWARANTOWANY CZAS REAKCJI / GWARANTOWANY CZAS INTERWENCJI	
	Zgłoszenie w standardowych godzinach pracy (8:00 – 18:00)	Poza standardowymi godzinami pracy
AWARIA KRYTYCZNA	do 4 godzin w dni robocze / do 24 godzin w dni robocze	do 8 godzin w dni robocze / do 24 godzin w dni robocze
AWARIA	do 4 godzin w dni robocze / do 48 godzin w dni robocze	do 8 godzin w dni robocze / do 48 godzin w dni robocze

- [DOSTĘPNOŚĆ SERWISU] w dni robocze w standardowych godzinach pracy 8:00 – 18:00.
- [ZGŁOSZENIE SERWISOWE] Wykonawca zapewnia dostępność faksu przez 24 godziny/dobę przez cały rok.

4. Systemy do dozimetrii wiązek promieniowania jonizującego z następującym wyposażeniem:

Lp	Lp	Typ urządzenia	Nazwa	Wersja	Numer seryjny/ identyfikator	Ilość
1.		Analizator pola	Blue Phantom	Blue Phantom	#20013632/513	1
	1.1.	Podnośnik	WP telescopic lift	N/A	#4230-05-3434	1
	1.2.	Zbiornik wody	WP water reservoir	N/A	#306/1-05-3592	1
2.		Fantom wodny	WP1D	WP1D	#9143	1
3.		Elektrometr	Dose1	Dose1	#05-10090	1
4.		System kontroli codziennej	QA Beam Checker	N/A	#Z092516	1

- [PRZEGLĄDY KONSERWACYJNE] Jedna wizyta serwisowa (PMI) w roku obejmująca sprawdzenie poprawności działania i konfiguracji Sprzętu w aspekcie podstawowych funkcji i niezawodności działania zgodnie z procedurami/zaleceniami Producenta. Wizyta serwisowa (PMI) jeden dzień połączona z praktyczną pomocą i rozwiązywaniem bieżących zagadnień dotyczących wykorzystania Sprzętu przez Użytkownika. Wizyta serwisowa (PMI) będzie wykonywana w Dni Robocze na podstawie harmonogramu, zatwierdzonego przez Strony Umowy, z możliwością przesunięcia terminu o ± 14 dni roboczych.
- [INTERWENCJA SERWISOWA] Nieograniczona ilość wizyt w celu usunięcia Awarii
- [CZĘŚCI ZAMIENNE] Na koszt wykonawcy.
- [KONSULTACJA TELEFONICZNA, ZDALNA POMOC] nieograniczona liczba konsultacji telefonicznych oraz pomoc zdalna poprzez modem lub sieć internetową.

- [GWARANTOWANY CZAS REAKCJI I GWARANTOWANY CZAS INTERWENCJI]:

RODZAJ AWARII	GWARANTOWANY CZAS REAKCJI / GWARANTOWANY CZAS INTERWENCJI	
	Zgłoszenie w standardowych godzinach pracy (8:00 – 18:00)	Poza standardowymi godzinami pracy
AWARIA KRYTYCZNA	do 4 godzin w dni robocze / do 24 godzin w dni robocze	do 8 godzin w dni robocze / do 24 godzin w dni robocze
AWARIA	do 4 godzin w dni robocze / do 48 godzin w dni robocze	do 8 godzin w dni robocze / do 48 godzin w dni robocze

- [DOSTĘPNOŚĆ SERWISU] w dni robocze w standardowych godzinach pracy 8:00 – 18:00.
- [ZGŁOSZENIE SERWISOWE] Wykonawca zapewnia dostępność faksu przez 24 godziny/dobę przez cały rok.

Konfiguracja Sprzętu oraz Zakres Usług Serwisowych

5. **Symulator terapeutyczny firmy Nucletron numer seryjny #151284 z następującym wyposażeniem:**

Lp	Typ urządzenia	Nazwa	Wersja	Numer seryjny/ identyfikator	Ilość
1	Symulator	Simulix	EVOLUTION™	#M05198995	1
1.1	Aplikacja	OCS	2.4.0	N/A	1
1.2	Stacja sterująca	HP DESKTOP	DC7900 CMT	#80113	1
1.3	Generator X-ray	X-ray generator	EPSILON50RF	#1103	1
1.4	Lampa X-ray	Dunlee X-Ray Tube + Fan 230V	N/A	#26324	1
1.5	Błat stołu	Carbon fiber tabletop	MasterCouch	N/A	
1.6	Detektor obrazu	Flat Panel Detector	RID 1640 AL3 (7 frames)	#16#1320	
1.7	Akcesoria (1)	Block tray holder for RC	N/A	#44389	
1.8	Akcesoria (2)	Measuring Chamber FPD	N/A	#X-1779	
1.9	Zasilacz	UPS	230V USB Interface	#38997	

- [PRZEGLĄDY KONSERWACYJNE] Dwie wizyty serwisowe (PMI) w roku obejmujące sprawdzenie poprawności działania i konfiguracji Sprzętu w aspekcie bezpieczeństwa, podstawowych funkcji i niezawodności działania zgodnie z procedurami/zaleceniami Producenta. Każda z dwóch wizyt serwisowych (PMI) po 2 dni. Wizyty serwisowe (PMI) będą dokonywane w Dni Robocze na podstawie harmonogramu, zatwierdzonego przez Stronę Umowy, z możliwością przesunięcia terminu o ± 14 dni roboczych.
- [INTERWENCJA SERWISOWA] Nieograniczona ilość wizyt w celu usunięcia Awarii
- [CZĘŚCI ZAMIENNE] Na koszt wykonawcy, w tym materiały eksploatacyjne (jak żarówki, itp.).

- [KONSULTACJA TELEFONICZNA, ZDALNA POMOC] nieograniczona liczba konsultacji telefonicznych oraz pomoc zdalna poprzez modem lub sieć internetową.
- [GWARANTOWANY CZAS REAKCJI I GWARANTOWANY CZAS INTERWENCJI]:

RODZAJ AWARII	GWARANTOWANY CZAS REAKCJI / GWARANTOWANY CZAS INTERWENCJI	
	Zgłoszenie w standardowych godzinach pracy RTA (8:00 – 18:00)	Poza standardowymi godzinami pracy RTA
AWARIA KRYTYCZNA	do 4 godzin w dni robocze / do 24 godzin w dni robocze	do 8 godzin w dni robocze / do 24 godzin w dni robocze
AWARIA	do 4 godzin w dni robocze / do 48 godzin w dni robocze	do 8 godzin w dni robocze / do 48 godzin w dni robocze

- [DOSTĘPNOŚĆ SERWISU] w dni robocze w standardowych godzinach pracy 8:00 – 18:00.
- [ZGŁOSZENIE SERWISOWE] Wykonawca zapewnia dostępność faksu przez 24 godziny/dobę przez cały rok.

6. System planowania leczenia PLATO:

Lp	Lp	Typ urządzenia	Nazwa	Wersja	Numer seryjny/ identyfikator	Ilość
1		System planowania leczenia	Plato	BPS 14.3.3 Patch	#74729	1

- [PRZEGLĄDY KONSERWACYJNE] Dwie wizyty serwisowe (PMI) w roku obejmujące sprawdzenie poprawności działania i konfiguracji Sprzętu w aspekcie podstawowych funkcji i niezawodności działania zgodnie z procedurami/zaleceniami Producenta. Każda z dwóch wizyt serwisowych (PMI) po 2 dni, w tym jedna wizyta połączona z praktyczną pomocą i rozwiązywaniem bieżących zagadnień dotyczących wykorzystania Sprzętu przez Użytkownika. Wizyty serwisowe (PMI) będą dokonywane w Dni Robocze na podstawie harmonogramu, zatwierdzonego przez Strony Umowy, z możliwością przesunięcia terminu o ± 14 dni roboczych.
- [INTERWENCJA SERWISOWA] Nieograniczona ilość wizyt w celu usunięcia Awarii
- [CZĘŚCI ZAMIENNE] Na koszt wykonawcy.
- [KONSULTACJA TELEFONICZNA, ZDALNA POMOC] nieograniczona liczba konsultacji telefonicznych oraz pomoc zdalna poprzez modem lub sieć internetową.
- [GWARANTOWANY CZAS REAKCJI I GWARANTOWANY CZAS INTERWENCJI]:

RODZAJ AWARII	GWARANTOWANY CZAS REAKCJI / GWARANTOWANY CZAS INTERWENCJI	
	Zgłoszenie w standardowych godzinach pracy (8:00 – 18:00)	Poza standardowymi godzinami pracy
AWARIA KRYTYCZNA	do 4 godzin w dni robocze / do 24 godzin w dni robocze	do 8 godzin w dni robocze / do 24 godzin w dni robocze
AWARIA	do 4 godzin w dni robocze / do 48 godzin w dni robocze	do 8 godzin w dni robocze / do 48 godzin w dni robocze

- [DOSTĘPNOŚĆ SERWISU] w dni robocze w standardowych godzinach pracy 8:00 – 18:00.
- [ZGŁOSZENIE SERWISOWE] Wykonawca zapewnia dostępność faksu przez 24 godziny/dobę przez cały rok.

Dane do zgłaszania:

Zawiadomienia o wystąpieniu Awarii lub informacje w pozostałym zakresie należy kierować na numery telefonu oraz potwierdzić je wysyłając formularz Zgłoszenia Serwisowego lub inną korespondencję na numer faksu lub adres email

Zakres czynności Lokalnego Serwisu Zamawiającego

Przyspieszacz wysokoenergetyczny firmy Elekta numer seryjny #151284

- 1) Czynności, do których wykonania zobowiązany jest Lokalny Serwis Zamawiającego w ramach codziennej eksploatacji Sprzętu - czynności, określone są przez producenta w Instrukcji Obsługi Sprzętu:
 - 1.1. podstawowe czynności składające się na obsługę codzienną, tygodniową i miesięczną Sprzętu zgodnie z rozdziałem 13 Instrukcji Obsługi załącznik nr 5;
 - 1.2. kontrola codzienna ciśnienia SF6 oraz jego uzupełnianie;
 - 1.3. kontrola temperatury i ciśnienia wody chłodzącej oraz jej uzupełnianie;
 - 1.4. Okresowe zabezpieczenie danych poprzez regularne wykonywanie kopii zapasowych serwera danych i parametrów urządzeń wg zaleceń instrukcji użytkownika oraz wskazówek serwisu RTA w formie pisemnej.
 - 1.5. Drobne naprawy wykonywane pod nadzorem serwisu RTA.
- 2) Czynności, których podjęcie przez Lokalny Serwis Zamawiającego jest zakazane w ramach eksploatacji Sprzętu:
 - a) Interwencje Serwisowe związane z koniecznością wymiany części zamiennych Sprzętu;
 - b) Przeglądy konserwacyjne Sprzętu;
 - c) zmiana jakichkolwiek parametrów sprzętowych oraz programowych Sprzętu bez wiedzy RTA (nie dotyczy okresowych kalibracji torów dozometrycznych).

Minimalne uprawnienia wymagane dla Lokalnego Serwisu Zamawiającego:

- Ukończenie „Elekta First Line Course” tj. podstawowego szkolenia dla Użytkowników akceleratora.
- Dla systemu sterowania akceleratorem (konsola akceleratora, system weryfikacji i zarządzania) – szkolenie stanowiskowe wykonane przez serwis RTA.

Archiwum DICOM nr ser.: #004

- Czynności, do których wykonania zobowiązany jest Lokalny Serwis Zamawiającego w ramach codziennej eksploatacji Sprzętu:
 - czynności, określone są przez producenta w Instrukcji Obsługi Sprzętu;
- Czynności, których podjęcie przez Lokalny Serwis Zamawiającego jest zakazane w ramach eksploatacji Sprzętu:
 - Interwencje Serwisowe związane z koniecznością wymiany części zamiennych Sprzętu;
 - Przeglądy konserwacyjne Sprzętu;
 - Zmiana jakichkolwiek parametrów sprzętowych oraz programowych Sprzętu bez wiedzy RTA.

Minimalne uprawnienia wymagane dla Lokalnego Serwisu Zamawiającego:

- Ukończenie szkolenia aplikacyjnego tj. podstawowego szkolenia dla Użytkowników. Zakres szkolenia obejmuje podstawowe czynności codziennej eksploatacji Sprzętu.

Wycinarka do osłon CompuCutter CC-LT nr ser.: #CBC124ALT067X5627

Czynności, do których wykonania zobowiązany jest Lokalny Serwis Zamawiającego w ramach codziennej eksploatacji Sprzętu:

- czynności, określone są przez producenta w Instrukcji Obsługi Sprzętu;
- drobne naprawy wykonywane pod nadzorem serwisu;

Czynności, których podjęcie przez Lokalny Serwis Zamawiającego jest zakazane w ramach eksploatacji Sprzętu:

- Interwencje Serwisowe związane z koniecznością wymiany części zamiennych Sprzętu;
- Przeglądy konserwacyjne Sprzętu;
- zmiana jakichkolwiek parametrów sprzętowych oraz programowych Sprzętu bez wiedzy serwisu.

Minimalne uprawnienia wymagane dla Lokalnego Serwisu Zamawiającego:

- a) Ukończenie szkolenia aplikacyjnego tj. podstawowego szkolenia dla Użytkowników. Zakres szkolenia obejmuje podstawowe czynności codziennej eksploatacji Sprzętu.

Systemy do dozymetrii wiązek promieniowania jonizującego

Czynności, do których wykonania zobowiązany jest Lokalny Serwis Zamawiającego w ramach codziennej eksploatacji Sprzętu:

- a) czynności, określone są przez producenta w Instrukcji Obsługi Sprzętu;

Czynności, których podjęcie przez Lokalny Serwis Zamawiającego jest zakazane w ramach eksploatacji Sprzętu:

1. Interwencje Serwisowe związane z koniecznością wymiany części zamiennych Sprzętu;
2. Przeglądy konserwacyjne Sprzętu;
3. zmiana jakichkolwiek parametrów sprzętowych oraz programowych Sprzętu bez wiedzy serwisu.

Minimalne uprawnienia wymagane dla Lokalnego Serwisu Zamawiającego:

- a) Ukończenie szkolenia aplikacyjnego tj. podstawowego szkolenia dla Użytkowników. Zakres szkolenia obejmuje podstawowe czynności codziennej eksploatacji Sprzętu.

Symulator terapeutyczny firmy Nucletron nr ser. M05198995

Czynności, do których wykonania zobowiązany jest Lokalny Serwis Zamawiającego w ramach codziennej eksploatacji Sprzętu - czynności, określone są przez producenta w Instrukcji Obsługi Sprzętu:

- a) podstawowe czynności składające się na obsługę codzienną zgodnie z wewnętrznym programem zapewnienia jakości – sprawdzenie wyłączników awaryjnych, laserowego systemu pozycjonowania pacjenta, wymiarów pola świetlnego, optycznego wskaźnika odległości, prawidłowości działania układu antykolizyjnego
- b) codzienne rozgrzewanie lampy RTG
- c) systematyczne notowanie wszystkich błędów i komunikatów wykazanych przez sprzęt,
- d) dbanie o czystość osłon, kasek sterujących, sprzętu komputerowego i monitorów

- e) drobne naprawy wykonywane pod nadzorem serwisu .

Czynności, których podjęcie przez Lokalny Serwis Zamawiającego jest zakazane w ramach eksploatacji Sprzętu:

- a) Interwencje Serwisowe związane z koniecznością wymiany części zamiennych Sprzętu;
- b) Przeglądy konserwacyjne Sprzętu;
- c) zmiana jakichkolwiek parametrów sprzętowych oraz programowych Sprzętu bez wiedzy serwisu

Minimalne uprawnienia wymagane dla Lokalnego Serwisu Zamawiającego:

- a) Ukończenie podstawowego szkolenia dla Użytkowników akceleratora.
- b) Dla systemu sterowania – szkolenie stanowiskowe wykonane przez serwis.

System planowania leczenia PLATO nr ser. #74729:

- 1) Czynności, do których wykonania zobowiązany jest Lokalny Serwis Zamawiającego w ramach codziennej eksploatacji Sprzętu:
 - a) czynności, określone są przez producenta w Instrukcji Obsługi Sprzętu;
- 2) Czynności, których podjęcie przez Lokalny Serwis Zamawiającego jest zakazane w ramach eksploatacji Sprzętu:
 - a) Interwencje Serwisowe związane z koniecznością wymiany części zamiennych Sprzętu;
 - b) Przeglądy konserwacyjne Sprzętu;
 - c) Zmiana jakichkolwiek parametrów sprzętowych oraz programowych Sprzętu bez wiedzy wykonawcy.

Minimalne uprawnienia wymagane dla Lokalnego Serwisu Zamawiającego:

- a) Ukończenie szkolenia aplikacyjnego tj. podstawowego szkolenia dla Użytkowników. Zakres szkolenia obejmuje podstawowe czynności codziennej eksploatacji Sprzętu.

Zasady sporządzania Zgłoszenia Serwisowego

Kontaktując się w sprawie Awarii należy podać:

1. Dane identyfikacyjne Zamawiającego/Zakładu
2. Imię i nazwisko osoby dokonującej Zgłoszenia Serwisowego (odpowiedzialnej za realizację przedmiotu Umowy);
3. Numer telefonu kontaktowego;
4. Lokalizację zgłaszanego Sprzętu – Zakład
5. Temat – istotę Awarii ze szczególnym zaznaczeniem Awarii Krytycznej;
6. Pełny opis i historię problemu w przypadku pierwszego zgłoszenia. Pełny opis powinien zawierać wskazania czasu (kiedy nastąpiła Awaria), jak ustalono fakt jej wystąpienia, jakimi przyrządami się posłużono oraz jakiej użyto procedury sprawdzającej (jeśli miało to miejsce)
7. Numer Zgłoszenia Serwisowego przekazany przez serwis w przypadku kolejnego kontaktu w sprawie tej samej Awarii

Wszystkie interwencje serwisowe winne być dokumentowane raportem serwisowym/kartą pracy załączanym w formie kopii do comiesięcznych faktur oraz wpisem w paszporcie technicznym aparatury, urządzenia, systemu.

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

UMOWA SERWISOWA NR P-8/025/11- wzór umowy

zawarta w dniu roku w Częstochowie pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. NMP w Częstochowie, ul. Bialska 118 NIP,
Regon, KRS

reprezentowanym przez p. Kazimierza Pankiewicza- Dyrektora Szpitala

zwanym w dalszej części umowy "**Zamawiającym**";

a

.....
reprezentowaną przez:

1)

zwaną w dalszej części umowy **Wykonawcą** ,

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**”, o treści następującej:

po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2007r, Nr 223,poz. 1655 z późn. zm.) zostaje zawarta umowa o następującej treści:

§1. Przedmiot Umowy

1. Na podstawie niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zamawiającego usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego funkcjonującego w Zakładzie Radioterapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie tj.

1)PRZYSPIESZACZ WYSOKOENERGETYCZNY ELEKTA nr ser. 151784

2)SYSTEM ARCHIWIZACJI DICOM nr ser. 004

3)AUTOMATYCZNA WYCINARKA nr ser. CBC124ALI067X5627

4)APARATURA DOZYMETRYCZNA:

4.1.analizator pola Blue Phantom nr ser. 20013632/513 , 4.2.detektor DOSE1 nr ser. 05-10090 ,

4.3.fantom wodny WP1D nr ser. 9143 ,

4.4.system kontroli codziennej QA Beam Checker nr ser. Z092516

5)SYMULATOR TERAPEUTYCZNY NUCLETRON nr ser. M05198995

6)SYSTEM PLANOWANIA LECZENIA PLATO,

2. Szczegółowy wykaz i zakres usług serwisowych zawiera załącznik nr 1 (stanowiący załącznik nr 7 do SIWZ) do niniejszej umowy.

3. Wykonawca posiada zezwolenie Państwowej Agencji Atomistyki nr na instalowanie i obsługę urządzeń zawierających źródła promieniotwórcze oraz uruchamianie urządzeń wytwarzających promieniowanie jonizujące.

4. Wykonawca oświadcza, że posiada autoryzację producenta aparatury wskazanej w §1 ust 1 niniejszej umowy i jest uprawniony do świadczenia usług serwisowych stanowiących przedmiot umowy.

5. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot umowy w sposób należyty, profesjonalny i terminowy z poszanowaniem wszelkich obowiązujących przepisów i norm dot. aparatury stanowiącej przedmiot usługi, w szczególności zgodnie z wymogami instrukcji technicznej i zasadami prawidłowej eksploatacji.

6. Zamawiający oświadcza, że zatrudnia co najmniej 2 pracowników, którzy zostali przeszkoleni przez producenta sprzętu w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w §1 ust 1 umowy, czego potwierdzeniem są certyfikaty odbytych szkoleń.
7. Wykonawca może powierzyć wykonanie części lub całości obowiązków wynikających z Umowy osobom trzecim, posiadającym odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia. Za działania i zaniechania ww. osób Wykonawca odpowiada jak za własne działania i zaniechania.

§2. Szczegółowe zasady realizacji przedmiotu umowy

1. Terminy, dostępność i częstotliwość świadczenia usług serwisowych zawiera załącznik nr 1 do umowy.
2. Zamawiający będzie powiadamiał Wykonawcę o awarii sprzętu przy pomocy fax-u pod numer lub mailem pod adres Powiadomienie o awarii zostanie poprzedzone wykonaniem przez upoważnionych pracowników Zamawiającego testów aparatury zgodnie z instrukcją obsługi sprzętu.
3. Usunięcie awarii następować będzie w zależności od potrzeb w jeden z następujących sposobów:
 - a) telefonicznie - w drodze instruktażu udzielonego osobom wskazanym w §1 ust 6 umowy,
 - b) zdalnie – za pośrednictwem modemu lub Internetu, poprzez nawiązanie połączenia z aparaturą i pracę zdalną w trybie terminalowym , przez udostępnienie Wykonawcy przez Zamawiającego ścieżki dostępu.
 - c) listownie – za pośrednictwem przesyłki pocztowej (w tym kurierskiej), poprzez przekazanie osobom wskazanym w §1 ust 6 umowy części lub nośników, zawierających wymagane dane lub informacje,
 - d) bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego przez pracowników Wykonawcy.
4. Wykonawca zobowiązana jest do zachowania minimalnego czasu reakcji i gwarantowanego czasu interwencji, zgodnie z warunkami określonymi w załączniku Nr 1 do Umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia maksymalnego czasu wyłączenia z użytkowania przedmiotu umowy nie więcej niż 12 dni w skali 1 roku.

§3. Wyłączenie odpowiedzialności Wykonawcy

1. Wykonawca nie odpowiada za Awarie i nie jest zobowiązany do świadczenia Usług Serwisowych w ramach Umowy, w następujących przypadkach:
 - a) niewykonania lub nienależytego wykonania przez Zamawiającego zobowiązań, o których mowa w §9 Umowy; w szczególności nieprzestrzegania zaleceń Producenta i Wykonawcy odnośnie obsługi Sprzętu,
 - b) stosowania niewłaściwych - niezgodnych z zaleceniami Producenta i Wykonawcy materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych,
 - c) eksploatacji Sprzętu w warunkach środowiskowych niezgodnych z ustalonymi przez Producenta jako normatywne,
 - d) zaistnienia przyczyn zewnętrznych będących poza kontrolą Stron takich jak: awaria zasilania, nieoczekiwane zmiany napięcia sieci zasilającej, zalania pomieszczeń Zakładu oraz wszelkich przyczyn, wynikających z przypadków zaistnienia Siły Wyższej;

§4. Części zamienne

1. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się do wymiany części zamiennych i zużywalnych w serwisowanym sprzęcie. Szczegółowe zasady pokrywania kosztów tych części zawiera załącznik nr 1 do umowy.

2. Wszystkie części sprzętu, które uległy wymianie lub zamianie na koszt Wykonawcy pozostają do wyłącznej dyspozycji Wykonawcy i stanowią własność Wykonawcy.
3. Wykonawca będzie prowadził rejestr części zamiennych wykorzystanych przy świadczenia usług serwisowych w ramach niniejszej umowy.

§5. Rejestracja usługi

1. Każdorazowe wykonanie usługi zostanie potwierdzone w formie pisemnej tzw. karta pracy, która zawierać będzie szczegółowy opis sposobu wykonania usługi, wykaz zastosowanych części zamiennych oraz ewentualne zalecenia serwisowe. Karta winna być podpisana przez upoważnionych przedstawicieli Stron.
2. Po wykonaniu usługi serwisowej sprzęt może być dopuszczony do użytku wyłącznie po wykonaniu pomiarów wymaganych obowiązującymi przepisami prawa. Wykonanie pomiarów nie jest objęte przedmiotem niniejszej umowy i obciążają Zamawiającego.

§6. Osoby odpowiedzialne za realizację umowy

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację przedmiotu Umowy są:
 - a) ze strony Zamawiającego:
 - b) ze strony Wykonawcy:
2. Osoby, o których mowa w ust.1 są odpowiedzialne w szczególności za:
 - a) dokonywanie zgłoszeń serwisowych i zaistniałych awarii;
 - b) potwierdzane wykonania usługi;
 - c) ustalanie terminów przeglądów serwisowych.
3. Zmiana osób odpowiedzialnych za realizację przedmiotu Umowy nie stanowi zmiany Umowy, jednakże wymaga pisemnego zawiadomienia drugiej Strony pod rygorem nieważności.

§7. Dodatkowe zobowiązania Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego przekazywania Zamawiającemu wszelkich informacji i raportów wydanych przez Producenta Sprzętu.
2. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o możliwych udoskonaleniach i rozszerzeniach użytkowanego Sprzętu i zasadach ich wprowadzania
3. Wykonawca zapewni bieżące przeszkolenie pracowników Zamawiającego, o których mowa w §6 ust 1 umowy oraz pracowników bezpośrednio obsługujących w zakresie niezbędnym do prawidłowej eksploatacji przedmiotu umowy .
4. Wykonawca zobowiązany jest do oddzielnego raportowania wszelkich istotnych zmian konfiguracji Sprzętu wykonanych w trakcie realizacji Umowy.

§8. Zobowiązania Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązuje się zapewnić warunki techniczne i organizacyjne niezbędne dla prawidłowego świadczenia przedmiotu umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się w szczególności do:
 - a) zapewnienia bezwzględności zachowywania przez Zakład wszelkich wymogów, określonych przez producenta oraz Wykonawcę w zakresie prawidłowej eksploatacji sprzętu;
 - b) udostępnienia niezbędnych pomieszczeń i obiektów w Zakładzie, w terminach ustalonych dla świadczenia usług,

- c) zapewnienia, by nie mniej niż dwie (2) osoby były przeszkolone w zakresie obsługi sprzętu tj. posiadały odpowiednie uprawnienia potwierdzone certyfikatami;
- d) zapewnienia wyłączenia systemów oraz niezbędnych urządzeń w celu wykonania usług,
- e) niezwłocznego informowania Wykonawcy o każdej awarii sprzętu w formie pisemnej faxem na numer.....lub mailem na adres.....
- f) prowadzenia rejestru wszelkich komunikatów generowanych przez system samokontroli sprzętu wraz z precyzyjnym opisem towarzyszących zjawisk lub warunków;
- g) utrzymywania odrębnej linii telefonicznej do celów świadczenia usług serwisowych w formie modemowej oraz zapewnienie dostępu do internetu do celów zdalnego nadzoru nad pracą Sprzętu;
- h) przestrzegania zakazu instalowania jakiegokolwiek obcego oprogramowania na systemach komputerowych;
- i) poinstruowania pracowników o odpowiedzialności za zachowanie w tajemnicy indywidualnych haseł dostępu, nadanych przez administratora.

§9. Wynagrodzenie

1. Z tytułu należytego wykonania przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości netto (słownie:) miesięcznie.
2. Wartość niniejszej umowy wynosi ogółem rocznie netto (słownie:złoty) oraz ogółem za cały okres obowiązywania netto (słownie:).
3. Wynagrodzenie zostanie powiększone każdorazowo o należny podatek od towarów i usług VAT według stawki obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
4. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku VAT, posiadającym numer NIP:
5. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie wystawionej przez Wykonawcę w ostatnim dniu miesiąca faktury VAT, przelewem, w terminie dni od daty jej otrzymania, na następujący rachunek bankowy:
.....
6. Płatność wynagrodzenia uznaje się za dokonaną w dniu uznania jej na rachunku Wykonawcy.
7. Wykonawca ma prawo naliczyć z tytułu zwłoki odsetki ustawowe.

§10. Gwarancje

1. Wykonawca gwarantuje realizację usług serwisowych zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na wymienione lub naprawione części Sprzętu na warunkach , tj. na okres 6 miesięcy oraz 3 miesięcy dla usług serwisowych, liczonej od dnia podpisania karty pracy dla każdej wykonanych usług

§11. Kary umowne

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczania kar umownych w następujących przypadkach:
 - a) za zwłokę w terminach wykonania przedmiotu umowy, określonych w załączniku nr 1 do umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 0,1% miesięcznego wynagrodzenia netto Wykonawcy, o którym mowa w §9 ust.1 umowy za każdy dzień zwłoki,
 - b) za zwłokę w usunięciu wad lub braków stwierdzonych przy odbiorze usługi – Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 0,1% miesięcznego wynagrodzenia netto Wykonawcy, o którym mowa w §9 ust.1 umowy za każdy dzień zwłoki

2. Kary umowne będą płatne na podstawie na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
3. W przypadku, gdy szkoda spowodowana niewykonaniem obowiązku wynikającego z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, poszkodowana tym Strona może niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

§12 Okres obowiązywania oraz rozwiązanie Umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony 12 miesięcy tj. od dnia do dnia
2. Wykonawca ma prawo do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w przypadku rażącego i uporczywego naruszania przez Zamawiającego jego zobowiązań, określonych w §8 Umowy, po bezskutecznym upływie 7-dniowego terminu, wyznaczonego w wezwaniu do zaprzestania naruszeń lub usunięcia ich skutków skierowanego przez Wykonawcę do Zamawiającego;
3. Zamawiający ma prawo do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w przypadku rażącego i uporczywego naruszania przez Wykonawcę jego zobowiązań określonych umową, po bezskutecznym upływie 7-dniowego terminu, wyznaczonego w wezwaniu do zaprzestania naruszeń lub usunięcia ich skutków skierowanego przez Zamawiającego do Wykonawcy.
4. W przypadku likwidacji lub utraty Sprzętu będącego przedmiotem postanowień niniejszej umowy za ostatni dzień jej obowiązywania będzie traktowany dzień sporządzenia protokołów likwidacji sprzętu przez Zamawiającego, a miesiąc tej likwidacji będzie ostatnim miesiącem, za który Wykonawca będzie przysługiwało wynagrodzenie z tytułu realizacji niniejszej umowy. Wykonawca oświadcza, że w takim przypadku nie będzie dochodził wynagrodzenia uzupełniającego, ani odszkodowania z tytułu niezrealizowania umowy w całości.


§13. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie spory powstałe pomiędzy Stronami rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Prawa i obowiązki Strony wynikające z Umowy nie mogą zostać przeniesione ani w całości ani w części na inne podmioty bez pisemnej zgody drugiej Strony oraz organu założycielskiego Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany treści Umowy dla swej skuteczności wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksów do Umowy.
4. Do spraw nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz Ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

WYMAGANIA Z ZAKRESU ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA OBOWIĄZUJĄCEGO
NA TERENIE WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. NAJSWIĘTSZEJ MARYII PANNY W CZĘSTOCHOWIE

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

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

1. Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie poniższych zobowiązań.

2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań funkcjonującego w Szpitalu Zintegrowanego Systemu Zarządzania, a w szczególności do:

- 2.1. Przestrzegania przez podległe osoby ogólnych przepisów oraz zasad BHP i Ppoż.
- 2.2. Organizacji stanowisk roboczych – zgodnie z ww. przepisami.
- 2.3. Zapoznania się ze szczegółowymi instrukcjami wewnętrznymi BHP i Ppoż. oraz wysłuchanie niezbędnych wyjaśnień osoby nadzorującej.
- 2.4. Przeprowadzenia uzupełniającego instruktażu stanowiskowego uwzględniającego wymogi instrukcji BHP i Ppoż.
- 2.5. Zobowiązania osób bezpośrednio nadzorujących wykonawstwo do stosowania się do szczegółowych uwag i zaleceń otrzymywanych od osoby zlecającej wykonanie prac oraz od służby BHP.
- 2.6. Właściwej gospodarki odpadami:
 - Prowadzenia segregacji odpadów w miejscu ich powstawania,
 - Gromadzenia wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych i zabezpieczonych miejscach,
 - usuwania odpadów z terenu przedsiębiorstwa,
 - uzgodnienia sposobu i miejsca tymczasowego gromadzenia i postępowania z odpadami niebezpiecznymi.
- 2.7. Zabezpieczenia terenu przed skażeniem substancjami niebezpiecznymi.
- 2.8. Zabezpieczenia terenu Szpitala przed niepożądanymi emisjami pyłów i gazów.
- 2.9. Realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej i innych surowców.
- 2.10. Stosowania przy realizacji zadań sprzętu sprawnego technicznie:

- bez wycieków oleju,
 - spełniającego wymogi BHP i prawa o ruchu drogowym.
- 2.11. W przypadku zaistniałej awarii natychmiast powiadomić służby BHP, w celu podjęcia wspólnych działań naprawczych - jeżeli nastąpi niekontrolowany wyciek oleju należy zastosować skuteczny sorbent, zebrać warstwę skażoną i przetransportować do utylizacji.
- 2.12. Utrzymania porządku w obszarze swojej działalności.
- 2.13. Uporządkowania terenu po zakończeniu przedsięwzięcia.
3. Kierownictwo przedsiębiorstwa, któremu Szpital zlecił wykonanie prac na swoim terenie odpowiada w całości za prewencję BHP i Ppoż. oraz postępowanie powypadkowe dotyczące swoich pracowników.
4. Kierownictwo wymienione w punkcie 3 zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania również służb BHP o zaistniałym wypadku / zdarzeniu potencjalnie wypadkowym z udziałem swoich pracowników.
5. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli realizacji powyższych zobowiązań przez swoich przedstawicieli.
6. Wykonawcy prac zobowiązują się do natychmiastowego usunięcia z terenu organizacji osób, wskazanych przez Kierownictwo Szpitala.

Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

Wykonawca:

Zlecający:

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