

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

**Zamawiający:**

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

Oznaczenie sprawy: DAZ.26.082.2014

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

**NA DOSTAWĘ  
SPRZĘTU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI**

w trybie  
**przetargu nieograniczonego**

**o wartości przekraczającej kwotę określoną w przepisach wydanych na podstawie  
art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych**  
tryb zgodny z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwaną dalej ustawą Pzp  
(Dz. U. z 2013 r., poz. 907 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:

Zamawiającym jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa  
tel. 034 367-36-74, faks: 034 367-36-74  
strona internetowa: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl), e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)  
NIP: 573-22-99-604.

### § 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.), zwaną dalej ustawą.

### § 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego: [DOSTAWA SPRZĘTU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI](#).
2. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę stymulatorów do terapii resynchronizującej CRT-P, kardiowertery-defibrylatory jednokomorowe ICD-VR, kardiowertery-defibrylatory dwukomorowe ICD-DR, kardiowertery-defibrylatory z funkcją resynchronizacyjną CRT-D, systemy do intubacji zatoki wieńcowej w asortymencie i ilościach określonych w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#).
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera [Załącznik Nr 3 do SIWZ](#). Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący [Załącznik Nr 7 do SIWZ](#).
4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części wymienionych w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#).
5. Ilekroć w niniejszej treści SIWZ, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o znaku towarowym, patencie, lub pochodzeniu, przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszy wyraz „lub równoważne”. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna ten, który posiada te same lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne i jakościowe, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie asortymentu zgodnie z jego przeznaczeniem.
6. Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej, niezwłocznie po zawarciu umowy, (nie później niż w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy) asortyment określony w [Załączniku Nr 2 do SIWZ](#).
7. Klasyfikacja według Wspólnego Słownika Zamówień CPV: [33.15.82.10-7](#), [33.18.21.00-0](#).

### § 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania zamówienia: sukcesywnie przez okres 24 m-cy od daty zawarcia umowy.

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

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, co do których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z treścią art. 24 ust. 1 ustawy oraz którzy spełniają warunki zawarte w art. 22 ust. 1 ustawy dotyczące:
  - 1) **Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**  
Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca musi złożyć oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
  - 2) **Posiadania wiedzy i doświadczenia.**  
Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca musi złożyć oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
  - 3) **Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca musi złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

4) **Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca musi złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

2. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w ust. 1 dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w § 6 niniejszej SIWZ. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, iż ww. warunki Wykonawca spełnił.
3. Wykonawca na żądanie Zamawiającego i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany wykazać odpowiednio, nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w ust. 1 i brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.
4. Wykonawcy należący do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), składający odrębne oferty, są zobowiązani wykazać, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami w niniejszym postępowaniu.
5. Brak wykazania spełnienia któregokolwiek z warunków udziału w postępowaniu, określonych w ust. 1 skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania, a tym samym uznaniu, złożonej przez niego oferty za odrzuconą, z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy.

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

1. W celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, Wykonawca składa:
  - 1) **Oświadczenie o spełnianiu warunków** udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 pkt. 1)-4) ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie ze wzorem oświadczenia stanowiącym [Załącznik Nr 4 do SIWZ \(oryginał\)](#).
  2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z treścią art. 24 ust. 1 ustawy, Wykonawca składa niżej wymienione oświadczenia i dokumenty:
    - 1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** zgodnie z treścią art. 24 ust. 1 ustawy, zgodnie ze wzorem stanowiącym [Załącznik Nr 5 do SIWZ \(oryginał\)](#).
    - 2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru** lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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.
    - 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 ubezpieczenie 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) **Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 6) **Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 7) **Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 10 i 11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 8) W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24b ust. 3 ustawy, Wykonawca składa wraz z ofertą **listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.) lub informację o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy, zgodnie ze wzorem stanowiącym [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższy dokument składa każdy z Wykonawców.
3. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda dołączenia do oferty:**
- 1) Opisu przedmiotu zamówienia np.: foldery, prospekty, karty katalogowe dotyczące oferowanego asortymentu w języku polskim, potwierdzające spełnienie opisanych przez Zamawiającego parametrów, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, **z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczą**. W przypadku materiałów obcojęzycznym należy dołączyć opis w j. polskim.
  - 2) Oświadczenie Wykonawcy, o dopuszczeniu zaoferowanego asortymentu do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 1 do SIWZ).
  - 3) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny o wysokim standardzie pod względem jakości oraz wolny od wad (treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 1 do SIWZ).
4. **Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego:**
- 1) Wypełniony i podpisany formularz oferty, zgodnie z wzorem [Załącznik Nr 1 do SIWZ \(oryginał\)](#).
  - 2) Wypełniony i podpisany formularz asortymentowo - cenowy, zgodnie z wzorem [Załącznik Nr 2 do SIWZ \(oryginał\)](#). Wykonawca wypełnia formularz wg wzoru, zamieszczając w ofercie tylko te części, na które składana jest oferta.
  - 3) Dowód wpłaty wadium.
5. **Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy Pzp mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.
6. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2:
- 1) pkt 2), 3), 4), 6) - składa dokument, wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający 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) ppkt 5) i 7) – 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, 10 i 11 ustawy.
  - 3) Dokumenty, o których mowa w ppkt 1) lit. a i c oraz ppkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ppkt 1 lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
  - 4) Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu, o których mowa w ust. 6 pkt. 1),2) zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – wystawiony z odpowiednią datą wymaganą dla tego dokumentu.
  - 5) W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
7. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców** (tzw. konsorcjum) **lub przez spółkę cywilną**, każdy ze wspólników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 niniejszej specyfikacji (lub w § 6 ust. 6 niniejszej specyfikacji - jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wraz z dokumentem wymienionym w § 6 ust. 2 pkt. 1) i pkt. 8) SIWZ. 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 wspólników. Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną w art. 366 Kodeksu cywilnego.
8. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
  9. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, Zamawiający żąda, wskazania przez Wykonawcę (w oświadczeniu zawartym w Załączniku Nr 1 do SIWZ) części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy.

## **§ 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. Oświadczenia wnioski, zawiadomienia oraz informacje Wykonawca i Zamawiający przekazują faksem lub pocztą elektroniczną, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. 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, oświadczeń i dokumentów o braku podstaw do wykluczenia, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 /informacji o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej/ oraz pełnomocnictwa.
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub e-mailem każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
5. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, informacji lub dokumentów.
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 034 367-36-74; e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)**

7. Przesyłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu lub poczty elektronicznej niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
8. Do porozumiewania się z Wykonawcami upoważnione są następujące osoby:

**w zakresie opisu przedmiotu zamówienia:**

- **p. Piotr Kardaszewicz**, tel. 34/367-34-55, godz. 8.00-14.00,
- **p. Sylwia Wawrzak**, tel. 34 367-36-91, godz. 8.00-14.00.

**w zakresie procedury przetargowej:**

- **Bożena Klimas** - Dział Zamówień Publicznych, faks: 34 367 36 74 w godz. 07.00-14.35.

**§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:**

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl), od dnia opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
2. Wykonawcy mogą 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.
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 niniejszego paragrafu.
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:**

1. Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w wysokości:  
Część 1 - 900,00zł  
Część 2 - 1.400,00zł  
Część 3 - 3.000,00zł  
Część 4 - 4.800,00zł  
Część 5 - 270,00zł
2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
  - 1) pieniądzu;
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - 3) gwarancjach bankowych;
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z 2008 r. Nr 116, poz. 730 i 732 i Nr 227, poz. z 2010 r. Nr 96, poz. 620.) z późn. zm.).
3. **Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego mBANK o/Częstochowa 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004 z dopiskiem Wadium – DOSTAWA SPRZĘTU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI.**

Wadium uważa się za wniesione w momencie uznania rachunku Zamawiającego. Kserokopię polecenia przelewu poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę należy załączyć do oferty. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

4. W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna, oryginał dokumentu świadczącego o jego wniesieniu należy złożyć wraz z ofertą (dokument **nie złączony trwale z ofertą**), a kserokopię poświadczoną przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem” załączyć do oferty.
5. Okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą, przy czym pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert.
6. Wykonawca, którego oferta nie będzie zabezpieczona wadium odpowiadającym powyższym wymaganiom, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.
7. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy Pzp.
8. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
9. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
  - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
10. Wadium wniesione przez jednego ze współników Konsorcjum uważa się za wniesione prawidłowo.

#### **§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

Wykonawca jest związany ofertą przez 60 dni począwszy od dnia upływu terminu składania ofert. Przedłużenie okresu związania ofertą może nastąpić w warunkach określonych w art. 85 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:**

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, oferty zostaną odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 1) w związku z art. 82 ust. 1 ustawy.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
4. Wymaga się, aby oferta była sporządzona na piśmie, w języku polskim, trwałym i czytelnym pismem.
5. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
6. Wymagane w SIWZ dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
7. Wszystkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) naniesione przez Wykonawcę po sporządzeniu oferty powinny być podpisane lub parafowane przez osobę podpisującą ofertę - w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.
8. Wielkość i układ załączonych do SIWZ formularzy mogą zostać przez Wykonawcę zmienione, jednak treść oferty winna odpowiadać treści SIWZ.
9. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT, podaną cyfrowo i słownie.
10. Jeżeli w postępowaniu zostanie złożona oferta, 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.
11. Ofertę podpisuje w miejscach zaznaczonych osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy, w taki sposób, aby tożsamość tej osoby/osób była identyfikowalna (podpis opatrzony imienną pieczęcią, czy też czytelny podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska).

12. W przypadku, gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Nie złożone lub wadliwe pełnomocnictwo podlegać będzie uzupełnieniu na warunkach określonych w art. 26 ust. 3 ustawy.
13. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i trwale spięte.
14. Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystać z wzorów przygotowanych przez Zamawiającego. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach.
15. Ofertę należy złożyć w nieprzejrystej, trwale zamkniętej kopercie. Koperta powinna być opisana nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowana na adres Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa oraz opisana:

„oznaczenie sprawy: DAZ.26.082.2014.

**OFERTA NA DOSTAWĘ SPRZĘTU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI.**

Proszę nie otwierać przed dniem ..... 2014 r. godz. ....” , (wpisuje Wykonawca).

16. Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Koperta zawierająca powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty powinna być oznaczona „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
17. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzać zmian w ofercie po upływie ostatecznego terminu składania ofert.
18. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy Pzp oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane. Przez 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 ze zm.) rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, tzn. zastrzegł składając ofertę, iż nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania.  
Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie, z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego uczestnika postępowania.

## **§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Ofertę należy złożyć w Kancelarii nr pokoju 356, mieszczącej się w Częstochowie przy ulicy Bialskiej 104/118.
2. Termin składania ofert upływa w dniu **19.11.2014 r. o godzinie 10:00**.
3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom.
4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **19.11.2014 r. o godz. 10.15** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Dziale Zamówień Publicznych przy ul. Bialskiej 104/118 w Częstochowie w pokoju 310.

## **§ 13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**

1. Cena brutto oferty powinna zawierać wszystkie koszty, jakie Zamawiający będzie musiał ponieść przy realizacji zamówienia z uwzględnieniem podatku od towarów i usług VAT, kosztów transportu do siedziby Zamawiającego, innych opłat i podatków – z uwzględnieniem ewentualnych upustów i rabatów.
2. Cenę należy podać do dwóch miejsc po przecinku. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym



Załącznik Nr 2 do SIWZ. Wykonawca wypełnia formularz wg wzoru. Opis sposobu obliczenia ceny został podany w formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 SIWZ.

3. Wykonawca zobowiązany jest obliczyć cenę oferty i podać ją w druku „Formularz oferty” (Załącznik Nr 1 do SIWZ) w zapisie liczbowym i słownym.
4. Cena powinna być wyrażona w złotych polskich, nie dopuszcza się prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.

#### **§ 14. OPIS KRYTERIUM, KTÓRYM ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TEGO KRYTERIUM I SPOSOBU OCENY OFERT:**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w poszczególnych częściach Załącznika Nr 2 do SIWZ Zamawiający będzie się kierował kryterium:

##### **Kryterium „cena” - 80%, oceniane będzie jak poniżej:**

$$X = (C \text{ min} : C_o) \times 80 \text{ pkt}$$

gdzie:

C min – najniższa cena ze złożonych ofert

C<sub>o</sub> – cena ocenianej oferty

X – wartość punktowa ocenianego kryterium

##### **Kryterium „jakość” - 20%, oceniane jak poniżej:**

$$Y = (J : J \text{ max}) \times 20 \text{ pkt}$$

gdzie:

J – ilość punktów ocenianej oferty

J max – największa ilość uzyskanych punktów

Y – wartość punktowa ocenianego kryterium

Ocena w w/w kryterium będzie prowadzona na podstawie punktów za parametry techniczne uwidocznione w Załączniku nr 3 do SIWZ.

2. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów przyznanych w ramach ustalonych kryteriów z zastrzeżeniem § 15 pkt. 1.

#### **§ 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, zobowiązany jest przesłać Zamawiającemu w terminie 2 dni roboczych od daty zakończenia aukcji „poprawioną” w wyniku udziału w aukcji ofertę - formularz asortymentowo-cenowy (z cenami jednostkowymi), jako skan w formacie PDF oraz w formacie xls, podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy - na adres: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl). Cena oferty musi być taka sama jak ostateczna cena zaproponowana w aukcji. Zmiany w formularzu asortymentowo-cenowym/ofercie mogą dotyczyć jedynie cen „poprawianych” w wyniku udziału w aukcji. Niedopuszczalna jest jakakolwiek zmiana w opisie przedmiotu zamówienia.
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](http://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 od Zamawiającego drogą elektroniczną zaproszeń, Wykonawcy potwierdzają Zamawiającemu niezwłocznie** faxem na numer: 34 367 37 53 lub adres e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl), **bez względu na decyzję o udziale w aukcji.**
5. Wymagania techniczne urządzeń 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](http://www.soldea.pl) w dziale „Platforma przetargowa” oraz w instrukcjach postępowania udostępnianych wraz z zaproszeniem do elektronicznego składania ofert.
6. **UWAGA:**

Dla Wykonawców nie posiadających 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 specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryterium wyboru.
2. O odrzuceniu ofert(-y) oraz wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na własnej stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) oraz w swojej siedzibie na „Tablicy informacyjnej”.
4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty faksem.
5. 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.
6. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 10 - dniowego terminu, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.

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

W przypadku udzielenia zamówienia konsorcjum (tzw. Wykonawcy określone w art. 23 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych), Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznej umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

**§ 18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie będzie żądał od Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, 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, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH.**

Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa, której wzór stanowi [Załącznik Nr 7 do SIWZ](#). Zamawiający prześle umowę do podpisu Wykonawcy (za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki). Istnieje możliwość podpisania umowy przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z zapisem formularza oferty (Załącznik Nr 1 do SIWZ).

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

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”.
2. W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:
  - 1) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz. U. Nr 48, poz. 280 z późniejszymi zmianami: Dz. U. z 2013 r., poz. 232)
  - 2) 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 dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających.
4. Zamawiający przewiduje dokonanie wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
7. Zamawiający nie ogranicza możliwości ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla Wykonawców, u których ponad 50% pracowników stanowią osoby niepełnosprawne.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**§ 21. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:**

Zał. Nr 1 – Formularz oferty,  
Zał. Nr 2 - Formularz asortymentowo - cenowy,  
Zał. Nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia,  
Zał. Nr 4 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,  
Zał. Nr 5 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia,  
Zał. Nr 6 – Informacja o przynależności do grupy kapitałowej  
Zał. Nr 7 - Wzór umowy.

Częstochowa, dnia 07.10.2014 r.

Zatwierdził:

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej)\*:

.....

Adres\*: .....

Telefon\*: .....

NIP\*: .....

.....

Faks\*, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

.....

E-mail\*, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

.....

\* W przypadku oferty wspólnej (konsorcjum, spółka cywilna) należy podać dane dotyczące Pełnomocnika.

## FORMULARZ OFERTY

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

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym :  
**NA DOSTAWĘ SPRZĘTU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

| Część nr | Cena brutto /PLN/ | Słownie |
|----------|-------------------|---------|
| 1        |                   |         |
| 2        |                   |         |
| 3        |                   |         |
| 4        |                   |         |
| 5        |                   |         |

2. Umowa zostaje zawarta na okres: 24 m-cy od daty zawarcia.

3. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego.

4. Potwierdzamy

- 1) termin płatności zgodny ze wzorem umowy,
- 2) termin wykonania zamówienia zgodnie ze wzorem umowy,
- 3) termin przydatności do użycia/ważności/gwarancji - minimum 12 miesięcy od daty dostawy.

5. Zobowiązujemy się oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej, niezwłocznie po zawarciu umowy, (nie później niż w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy) – asortyment określony w Załączniku Nr 2 do SIWZ część 1 – 5.

6. Oświadczamy, że:

1) oferowany asortyment:

- w części ..... poz. ....,
- w części ..... poz. ....,
- w części ..... poz. ....,
- w części ..... poz. ....,
- w części ..... poz. ....,

jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające 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 i zobowiązujemy się dostarczyć je na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty także w trakcie trwania umowy\*.

**- oświadczenie dotyczy wyrobów medycznych.**

2) oferowany asortyment:

- w części ....., - w części .....
- w części ....., - w części .....

nie jest wyrobem medycznym i jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie\* - **jeżeli dotyczy oferowanego asortymentu**

7. Oświadczamy, że oferowany asortyment jest fabrycznie nowy, kompletny o wysokim standardzie pod względem jakości oraz wolny od wad.

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

9. **Zobowiązujemy się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy** (wg Załącznika Nr 7 do SIWZ),

1) przesłanej przez Zamawiającego, za zaliczeniem pocztowym/\*

2) odebranej - w uzgodnieniu z Zamawiającym

- przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę/\*

- przez osobę upoważnioną do odbioru ze strony Wykonawcy/\*

3) w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, w jego siedzibie (ul. Białska104/118, w Częstochowie)./\*

**/\* niepotrzebne skreślić,**

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

11. **Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia\*:**

a) wykonanie .....

b) wykonanie .....

**/\* w przypadku braku takiego oświadczenia, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawców.**

**/\* niepotrzebne skreślić,**

12. **Wskazujemy dane niezbędne do aukcji elektronicznej** (proszę wypełnić czytelnie):

1) Adres e-mail, na który zostanie przesłane zaproszenie oraz poufny identyfikator, komplet login-  
hasło, 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.

**Uwaga:** w przypadku braku uzupełnienia danych zawartych w niniejszym punkcie zaproszenie do udziału w aukcji zostanie przesłane na adres poczty elektronicznej podanej w ofercie.

13. Do niniejszej oferty załączamy:

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

.....  
miejsowość i data

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

\* **niepotrzebne skreślić**



**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Część 1 - Stymulatory do terapii resynchronizującej CRT-P**

| Lp.     | Przedmiot zamówienia                                   | Jedn. miary | Ilość | Cena jednostkowa netto (zł) | Wartość netto (zł) poz. 4x5 | % VAT | Wartość brutto(zł) poz. 6+7 | Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada) |
|---------|--|-------------|-------|-----------------------------|-----------------------------|-------|-----------------------------|---|
| 1       | 2  | 3           | 4     | 5                           | 6                           | 7     | 8                           | 9   |
| 1       | Stymulatory CRT-P                                      | szt         | 10    |                             |                             |       |                             |   |
| 2       | Elektrody lewokomorowe ( do wyboru)                    | szt         | 10    |                             |                             |       |                             |   |
| 3       | Elektrody prawokomorowe bierne lub czynne ( do wyboru) | szt         | 10    |                             |                             |       |                             |   |
| 4       | Elektrody przedsionkowe bierne lub czynne do wyboru    | szt         | 10    |                             |                             |       |                             |   |
| 5       | Zestawy do venografii zatoki wieńcowej                 | szt         | 10    |                             |                             |       |                             |   |
| Ogółem: |  |             |       |                             |                             | xxx   |                             | xxxxxxxxxxx   |

**Uwaga:** Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej – w ilości 1 kpl.

.....  
miejsce i data

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

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Część 2 - Kardiowertery-defibrylatory jednokomorowe ICD-VR**

| Lp.     | Przedmiot zamówienia               | Jedn. miary | Ilość | Cena jednostkowa netto (zł) | Wartość netto (zł) poz. 4x5 | % VAT | Wartość brutto(zł) poz. 6+7 | Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada) |
|---------|------------------------------------|-------------|-------|-----------------------------|-----------------------------|-------|-----------------------------|---|
| 1       | 2                                  | 3           | 4     | 5                           | 6                           | 7     | 8                           | 9   |
| 1       | Kardiowertery-defibrylatory ICD-VR | szt         | 10    |                             |                             |       |                             |   |
| 2       | Elektrody defibrylujące do wyboru  | szt         | 10    |                             |                             |       |                             |   |
| Ogółem: |                                    |             |       |                             |                             | xxx   |                             | xxxxxxxxxxx   |

**Uwaga:** Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej – w ilości 1 kpl.

.....  
miejsce i data

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

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Część 3 - Kardiowertery-defibrylatory dwukomorowe ICD-DR**

| Lp.     | Przedmiot zamówienia                                | Jedn. miary | Ilość | Cena jednostkowa netto (zł) | Wartość netto (zł) poz. 4x5 | % VAT | Wartość brutto(zł) poz. 6+7 | Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada) |
|---------|---|-------------|-------|-----------------------------|-----------------------------|-------|-----------------------------|---|
| 1       | 2   | 3           | 4     | 5                           | 6                           | 7     | 8                           | 9   |
| 1       | Kardiowertery-defibrylatory dwukomorowe ICD-DR      | szt         | 20    |                             |                             |       |                             |   |
| 2       | Elektrody defibrylujące do wyboru                   | szt         | 20    |                             |                             |       |                             |   |
| 3.      | Elektrody przedsionkowe bierne lub czynne do wyboru | szt         | 20    |                             |                             |       |                             |   |
| Ogółem: |   |             |       |                             |                             | xxx   |                             | xxxxxxxxxxx   |

**Uwaga:** Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - w ilości 1 kpl.

.....  
miejsce i data

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

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Część 4 - Kardiowertery-defibrylatory z funkcją resynchronizującą CRT-D**

| Lp.     | Przedmiot zamówienia                                | Jedn. miary | Ilość | Cena jednostkowa netto (zł) | Wartość netto (zł) poz. 4x5 | % VAT | Wartość brutto(zł) poz. 6+7 | Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada) |
|---------|---|-------------|-------|-----------------------------|-----------------------------|-------|-----------------------------|---|
| 1       | 2   | 3           | 4     | 5                           | 6                           | 7     | 8                           | 9   |
| 1       | Kardiowertery-defibrylatory CRT-D                   | szt         | 20    |                             |                             |       |                             |   |
| 2       | Elektrody defibrylujące do wyboru                   | szt         | 20    |                             |                             |       |                             |   |
| 3       | Elektrody lewokomorowe do wyboru                    | szt         | 20    |                             |                             |       |                             |   |
| 4       | Elektrody przedsionkowe bierne lub czynne do wyboru | szt         | 20    |                             |                             |       |                             |   |
| 5       | Zestawy do venografii zatoki wieńcowej              | szt         | 20    |                             |                             |       |                             |   |
| Ogółem: |   |             |       |                             |                             | xxx   |                             | xxxxxxxxxxxx  |

**Uwaga:** Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - w ilości 1 kpl.

.....  
miejsce i data

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

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Część 5 - Systemy do intubacji zatoki wieńcowej**

| Lp.     | Przedmiot zamówienia                           | Jedn. miary | Ilość | Cena jednostkowa netto (zł) | Wartość netto (zł) poz. 4x5 | % VAT | Wartość brutto(zł) poz. 6+7 | Producent/ Nr katalogowy/ Nazwa handlowa, zgodne z nazwami używanymi w wystawianych fakturach (jeśli posiada) |
|---------|--|-------------|-------|-----------------------------|-----------------------------|-------|-----------------------------|---|
| 1       | 2  | 3           | 4     | 5                           | 6                           | 7     | 8                           | 9   |
| 1       | Katetery o zmiennej deflektacji                | szt         | 5     |                             |                             |       |                             |   |
| 2       | Cewniki subselekcyjne                          | szt         | 20    |                             |                             |       |                             |   |
| 3       | Cewniki do intubacji o specjalnych krzywiznach | szt         | 10    |                             |                             |       |                             |   |
| Ogółem: |  |             |       |                             |                             | xxx   |                             | xxxxxxxxxxx   |

**Uwaga:** Wykonawca zobowiązany jest oddać Zamawiającemu w depozyt za pośrednictwem Apteki Szpitalnej - w ilości: poz. 1 – szt. 1; poz. 2 – szt. 2; poz. 3 – szt 1.

.....  
miejsce i data

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

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### **Część 1 - Stymulatory do terapii resynchronizującej CRT-P**

- 10 szt stymulatorów CRT-P
- 10 szt elektrod lewokomorowych do wyboru
- 10 szt elektrod prawokomorowych biernych lub czynnych do wyboru
- 10 szt elektrod przedsionkowych biernych lub czynnych do wyboru
- 10 zestawów do wenografii zatoki wieńcowej

#### **WYMAGANIA**

|    | <b>Opis parametru</b>   | <b>Pożądana wartość</b>   | <b>Dopełnienie parametru</b> | <b>Maksymalna wartość pkt.</b> |
|----|---|---|------------------------------|--------------------------------|
| 1  | TRYBY STYMULACJI  | DDD BiV   | TAK                          |                                |
| 2  | CZAS PRACY PRZY NASTAWACH NOMINALNYCH   | >=60 MIESIĘCY   | TAK                          |                                |
| 3  | PROGRAMOWANIE LEWEJ I PRAWEJ KOMORY   | NIEZALEŻNE  | TAK                          |                                |
| 4  | DŁUGOŚĆ ZAPISÓW IEGM  |   |                              | PROPORCJONALNIE 30 PKT         |
| 5  | STYMULACJA PO AES   | MOŻLIWOŚĆ   |                              | TAK-20 PKT<br>NIE-0 PKT        |
| 6  | ELEKTRODA LEWOKOMOROWA  | UNI-, BI-POLARNE, CO NAJMNIJ 2 TYPY DO WYBORU O UDOWODNIONEJ FIKSACJI (WYPADANIE < I/LUB = 4% | TAK                          |                                |
| 7  | MOŻLIWOŚĆ ZMIANY WEKTORA STYMULACJI LEWOKOMOROWEJ   |   |                              | TAK – 10 PKT<br>NIE – 0 PKT    |
| 8  | DOSTĘPNOŚĆ ELEKTRODY LEWOKOMOROWEJ O ŚREDNICY PONIŻEJ 4,5F PRZECHODZĄCEJ PRZEZ CEWNIK SUBSELEKCYJNY |   |                              | TAK – 10PKT<br>NIE – 0 PKT     |
| 9  | PAMIĘĆ-LICZBA EPIZODÓW  |   |                              | PROPORCJONALNIE 20 PKT         |
| 10 | ZESTAW DO WENOGRAFII  | CO NAJMNIJ 2 KRZYWIZNY CEWNIKÓW PROWADZĄCYCH  | TAK                          |                                |
| 11 | AUTOMATYCZNA OPTIMALIZACJA OPÓŹNIENIA V-V I A-V KORELUJĄCA Z UKG                                    | MOŻLIWOŚĆ   |                              | TAK-10 PKT<br>NIE – 0 PKT      |

### **Część 2 - Kardiowertery-defibrylatory jednokomorowe ICD-VR**

- 10 szt kardiowerterów-defibrylatorów ICD-VR
- 10 szt elektrod defibrylujących do wyboru

#### **WYMAGANIA**

|   | <b>Opis parametru</b>   | <b>Pożądana wartość</b> | <b>Dopełnienie parametru</b> | <b>Maksymalna wartość pkt.</b> |
|---|---|-------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 1 | DOSTARCZONA ENERGIA DEFIBRYLACJI (J)  | CO NAJMNIJ 35           | TAK                          | ≥40J – 10 PKT<br><40J – 0 PKT  |
| 2 | IMPULS DWUFAZOWY - RODZAJE  | CO NAJMNIJ 2            | TAK                          |                                |
| 3 | WAGA KARDIOWERTERA (gramy)  | CO NAJWYŻEJ 90          | TAK                          |                                |
| 4 | IŁOŚĆ SZOKÓW W JEDNEJ INTERWENCJI   | CO NAJMNIJ 6            | TAK                          |                                |
| 5 | TERAPIA ANTYARYTMICZNA-TYPY   | CO NAJMNIJ 2            | TAK                          |                                |
| 6 | MOŻLIWOŚĆ ZAPROGRAMOWANIA JEDNEGO ATP W STREFIE VF                                  |                         |                              | TAK - 10PKT<br>NIE - 0 PKT     |
| 7 | MOŻLIWOŚĆ PROGRAMOWANIA AUTOMATYCZNEJ ZMIANY POLARNOŚCI SZOKÓW W JEDNEJ INTERWENCJI |                         |                              | TAK -10PKT<br>NIE – 0 PKT      |



|    |  |   |        |  |
|----|--|---|--------|--|
| 8  | MOŻLIWOŚĆ ZAPAMIĘTANIA I ZAPROGRAMOWANIA OSTATNIEJ SKUTECZNEJ TERAPII ANTYARYTMICZNEJ  |   |        | AUTOMATYCZNY WYBÓR – 10PKT<br>ZAPAMIĘTANIE - 5 PKT<br>BRAK 0 PKT |
| 9  | COIL SVC – PROGRAMOWALNY ON/OFF  |   |        | TAK- 10PKT<br>NIE - 0 PKT  |
| 10 | STANDARYZOWANA ŻYWOTNOŚĆ   | CO NAJMNIEJ 60 MIESIĘCY   | TAK    |  |
| 11 | ELEKTRODY DEFIBRYLUJĄCE  | JEDNOKOILOWE LUB DWUKOILOWE DO WYBORU<br>ELEKTRODY AKTYWNE (WKRĘTKI )<br>ZE ZNACZNIKIEM STOPY | TAK    |  |
| 12 | ALGORYTM DO UNIKANIA OVERSENSINGU ZAŁAMKA T  |   | TAK    |  |
| 13 | DŁUGOŚĆ ZAPISU IEGM W PAMIĘCI HOLTERA (MIN.)   | CO NAJMNIEJ 20  | TAK    | PROPORCJONALNIE<br>10 PKT  |
| 14 | ILOŚĆ OPCJI INDUKCJI VF W TEŚCIE DFT   | CO NAJMNIEJ 2   | OPISAĆ | 2 – 0 PKT<br>3 – 5 PKT<br>POWYŻEJ 3 – 10PKT                      |
| 15 | ILOŚĆ DYSKRYMINATORÓW ARYTMI   | CO NAJMNIEJ 2   | OPISAĆ | 2 – 0 PKT<br>3 – 5 PKT<br>POWYŻEJ 3 – 10PKT                      |
| 16 | ALGORYTM UNIKANIA ZBĘDNEJ STYMULACJI KOMOROWEJ   |   | TAK    |  |
| 17 | BUDOWA COILI ELE-KTRODY DEFIBRYLUJĄCEJ   | IZOLACJA OGRANICZAJĄCA PROCES WRASTANIA TKANKI  | OPISAĆ | IZOLOWANE – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                                 |
| 18 | MOŻLIWOŚĆ BEZPRZEWODOWEJ KOMUNIKACJI Z PROGRAMATOREM Z ODLEGŁOŚCI CO NAJMNIEJ 1 METRA  |   | OPISAĆ | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                                       |
| 19 | AUTOMATYCZNA SYGNALIZACJA ERI LUB USZKODZENIE ELEKTRODY ( SYGNAŁ DŹWIĘKOWY LUB WIBRACYJNY EMITOWANY PRZEZ ICD INFORMUJĄCY PACJENTA ) |   | OPISAĆ | TAK – 10 PKT<br>NIE – 0 PKT                                      |
| 20 | SREDNICA ELEKTRODY   | CO NAJWYŻEJ 8F  | TAK    |  |

### Część 3 - Kardiowertery-defibrilatory dwukomorowe ICD-DR

- 20 szt kardiowerterów-defibrilatorów ICD-DR
- 20 szt elektrod defibrylujących do wyboru
- 20 szt elektrod przedsionkowych biernych lub czynnych do wyboru

#### WYMAGANIA

|   | Opis parametru  | Pożądana wartość | Dopełnienie parametru | Maksymalna wartość pkt.  |
|---|---|------------------|-----------------------|--|
| 1 | DOSTARCZONA ENERGIA DEFIBRYLACJI (J)  | CO NAJMNIEJ 35   | TAK                   | ≥40J – 10 PKT<br><40J – 0 PKT                                    |
| 2 | IMPULS DWUFAZOWY - RODZAJE  | CO NAJMNIEJ 2    | TAK                   |  |
| 3 | WAGA KARDIOWERTERA (Gramy)  | CO NAJWYŻEJ 90   | TAK                   |  |
| 4 | ILOŚĆ SZOKÓW W JEDNEJ INTERWENCJI   | CO NAJMNIEJ 6    | TAK                   |  |
| 5 | TERAPIA ANTYARYTMICZNA-TYPY   | CO NAJMNIEJ 2    | TAK                   |  |
| 6 | MOŻLIWOŚĆ ZAPROGRAMOWANIA JEDNEGO ATP W STREFIE VF                                    |                  |                       | TAK- 5 PKT<br>NIE - 0 PKT  |
| 7 | MOŻLIWOŚĆ PROGRAMOWANIA AUTOMATYCZNEJ ZMIANY POLARNOŚCI SZOKÓW W JEDNEJ INTERWENCJI   |                  |                       | TAK -5 PKT<br>NIE – 0 PKT  |
| 8 | MOŻLIWOŚĆ ZAPAMIĘTANIA I ZAPROGRAMOWANIA OSTATNIEJ SKUTECZNEJ TERAPII ANTYARYTMICZNEJ |                  |                       | AUTOMATYCZNY WYBÓR – 10PKT<br>ZAPAMIĘTANIE - 5 PKT<br>BRAK 0 PKT |

|    |  |   |        |  |
|----|--|---|--------|--|
| 9  | COIL SVC – PROGRAMOWALNY ON/OFF  |   |        | TAK- 5 PKT<br>NIE - 0 PKT                            |
| 10 | STANDARYZOWANA ŻYWOTNOŚĆ   | CO NAJMNIJ 60 MIESIĘCY  | TAK    |  |
| 11 | ELEKTRODY DEFIBRYLUJĄCE  | JEDNOKOILOWE LUB DWUKOILOWE DO WYBORU<br>ELEKTRODY AKTYWNE (WKRĘTKI )<br>ZE ZNACZNIKIEM STOPY | TAK    |  |
| 12 | ELEKTRODY PRZEDSIONKOWE  | KONSTRUKCJA PRZECIWDZIAŁAJĄCA ZJAWISKU FARFIELD   | OPISAĆ | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                           |
| 13 | PROGRAMOWANIE PARAMETRÓW SENSINGU KANAŁU KOMOROWEGO  | MINIMUM 3 PARAMETRY ( MOŻLIWOŚĆ DYNAMICZNEGO SENSINGU AMPLITUDY )                             | OPISAĆ | DYNAMICZNY SENSING AMPLITUDY – 10 PKT<br>NIE – 0 PKT |
| 14 | DŁUGOŚĆ ZAPISU IEGM W PAMIĘCI HOLTERA (MIN.)   | CO NAJMNIJ 20   | TAK    | PROPORCJONALNIE 10 PKT                               |
| 15 | IŁOŚĆ OPCJI INDUKCJI VF W TEŚCIE DFT   | CO NAJMNIJ 2  | OPISAĆ | 2 – 0 PKT<br>3 – 5 PKT<br>POWYŻEJ 3 – 10PKT          |
| 16 | IŁOŚĆ DYSKRYMINATORÓW ARYTMI   | CO NAJMNIJ 2  | OPISAĆ | 2 – 0 PKT<br>3 – 5 PKT<br>POWYŻEJ 3 – 10PKT          |
| 17 | ALGORYTM UNIKANIA NIEPOTRZEBNEJ STYMULACJI KOMOROWEJ   |   | OPISAĆ | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                           |
| 18 | ALGORYTM UNIKANIA OVERSENSIGU ZAŁAMKA T  |   | TAK    |  |
| 19 | BUDOWA KOILI ELEKTRODY DEFIBRYLUJĄCEJ  | IZOLACJA OGRANICZAJĄCA PROCES WRASTANIA TKANKI  | OPISAĆ | IZOLOWANE – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                     |
| 20 | MOŻLIWOŚĆ BEZPRZEWODOWEJ KOMUNIKACJI Z PROGRAMATOREM Z ODLEGŁOŚCI CO NAJMNIJ 1 METRA   |   | OPISAĆ | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                           |
| 21 | AUTOMATYCZNA SYGNALIZACJA ERI LUB USZKODZENIA ELEKTRODY ( SYGNAŁ DŹWIĘKOWY LUB WIBRACYJNY EMITOWANY PRZEZ ICD INFORMUJĄCY PACJENTA ) |   | OPISAĆ | TAK – 5 PKT<br>NIE - 0 PKT                           |
| 22 | ALGORYTM RÓŻNICUJĄCY CZĘSTO-SKURCZ NADKOMOROWY OD KOMOROWEGO   | CO NAJMNIJ 1  | TAK    |  |
| 23 | ELEKTRODA PRZEDSIONKOWA  | PASYWNE I AKTYWNE DO WYBORU, AKTYWNE ZE ZNACZNIKIEM STOPY                                     | TAK    |  |

#### Część 4 - Kardiowertery-defibrylatory z funkcją resynchronizującą CRT-D

- 20 szt kardiowerterów-defibrylatorów CRT-D
- 20 szt elektrod defibrylujących do wyboru
- 20 szt elektrod lewokomorowych do wyboru
- 20 szt elektrod przedsionkowych biernych lub czynnych do wyboru
- 20 zestawów do wenografii zatoki wieńcowej

#### WYMAGANIA

|   | Opis parametru                          | Pożądana wartość | Dopełnienie parametru | Maksymalna wartość pkt.       |
|---|---|------------------|-----------------------|-------------------------------|
| 1 | DOSTARCZONA ENERGIA IMPULSU (J)         | CO NAJMNIJ 35    | TAK                   | ≥40J – 10 PKT<br><40J – 0 PKT |
| 2 | IMPULS DWUFAZOWY - TYPY                 | CO NAJMNIJ 2     | TAK                   |                               |
| 3 | WAGA KARDIOWERTERA (Gram)               | CO NAJWYŻEJ 100  | TAK                   |                               |
| 4 | ALGORYTM UNIKANIA OVERSENSIGU ZAŁAMKA T |                  | TAK                   |                               |

|    |   |  |              |  |
|----|---|--|--------------|--|
| 5  | ILOŚĆ SZOKÓW W JEDNEJ INTERWENCJI   | CO NAJMNIJ 6   | TAK          |  |
| 6  | RODZAJE TERAPII DLA VT  |  | TAK , OPISAĆ |  |
| 7  | MOŻLIWOŚĆ PROGRAMOWANIA AUTOMATYCZNEJ ZMIANY POLARNOŚCI SZOKÓW W JEDNEJ INTERWENCJI   |  |              | TAK -5 PKT<br>NIE – 0 PKT                          |
| 8  | ALGORYTM RÓŻNICUJĄCY CZĘSTOSKURCZ NADKOMOROWY OD KOMOROWEGO                           | CO NAJMNIJ 1   | TAK          |  |
| 9  | ILOŚĆ STREF DETEKCJI  | CO NAJMNIJ 3   | TAK          |  |
| 10 | ŻYWOTNOŚĆ STANDARYZOWANA  | CO NAJMNIJ 60 MIESIĘCY   | TAK          |  |
| 11 | ELEKTRODY DEFIBRYLUJĄCE   | JEDNOKOILOWE LUB DWUKOILOWE DO WYBORU ELEKTRODY AKTYWNE (WKRETKI ) ZE ZNACZNIKIEM STOPY            | TAK          |  |
| 12 | ELEKTRODY PRZEDSIONKOWE   | KONSTRUKCJA PRZECIWDZIAŁAJĄCA ZJAWISKU FARFIELD  | OPISAĆ       | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                         |
| 13 | ELEKTRODY LEWOKOMOROWE  | UNI- , BI-POLARNE , CO NAJMNIJ 2 TYPY DO WYBORU O UDOWODNIENIE FIKSACJI ( WYPADANIE < i/lub = 4% ) | TAK          |  |
| 14 | PROGRAMOWANIE PARAMETRÓW SENSINGU KANAŁU KOMOROWEGO                                   | MINIMUM 3 PARAMETRY ( MOŻLIWOŚĆ DYNAMICZNEGO SENSINGU AMPLITUDY )                                  | OPISAĆ       | DYNAMICZNY SENSING AMPLITUDY– 5 PKT<br>NIE – 0 PKT |
| 15 | DŁUGOŚĆ ZAPISU IEGM W PAMIĘCI HOLTERA (MIN.)  | CO NAJMNIJ 20  | TAK          | PROPORCJONALNIE 10 PKT                             |
| 16 | ILOŚĆ ALGORYTMÓW ZAPEWNIAJĄCYCH STYMULACJĘ RESYNCHRONIZUJĄCĄ                          |  | OPISAĆ       | PROPORCJONALNIE 5 PKT                              |
| 17 | ILOŚĆ OPCJI INDUKCJI VF W TEŚCIE DFT  | CO NAJMNIJ 2   | OPISAĆ       | 2 – 0 PKT<br>CO NAJMNIJ 3 – 5 PKT                  |
| 18 | ILOŚĆ DYSKRYMINATORÓW ARYTMI  | CO NAJMNIJ 2   | OPISAĆ       | 2 – 0 PKT<br>CO NAJMNIJ 3 – 5 PKT                  |
| 19 | MOŻLIWOŚĆ AUTOMATYCZNEJ OPTIMALIZACJI OPÓŹNIENIA V-V I A-V                            |  | OPISAĆ       | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                         |
| 20 | PROGRAMOWANY SVC COIL   |  | OPISAĆ       | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                         |
| 21 | MOŻLIWOŚĆ ZMIANY WEKTORA STYMULACJI LEWOKOMOROWEJ                                     |  | OPISAĆ       | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                         |
| 22 | BUDOWA KOILI ELEKTRODY DEFIBRYLUJĄCEJ   | IZOLACJA OGRANICZAJĄCA PROCES WRASTANIA TKANKI   | OPISAĆ       | IZOLOWANE – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                   |
| 23 | DOSTĘPNOŚĆ ELEKTRODY LEWOKOMOROWEJ Z MOŻLIWOŚCIĄ ZAŁOŻENIA PRZEZ CEWNIK SUBSELEKCYJNY | ŚREDNICA CO NAJWYŻEJ 4,5F  | OPISAĆ       | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                         |
| 24 | AUTOMATYCZNY WYBÓR OSTATNIEJ SKUTECZNEJ TERAPII ANTYARYTMICZNEJ                       |  | OPISAĆ       | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                         |
| 25 | ALGORYTM DO TERAPII CRT W OBECNOŚCI PVT I TACHYARYTMII                                |  | OPISAĆ       | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                         |
| 26 | AUTOMATYCZNA SYGNALIZACJA DŹWIĘKOWA LUB WIBRACYJNA AF/AT                              |  | OPISAĆ       | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                         |
| 27 | AUTOMATYCZNA SYGNALIZACJA DŹWIĘKOWA LUB WIBRACYJNA ERI                                |  | OPISAĆ       | TAK – 5 PKT<br>NIE - 0 PKT                         |
| 28 | AUTOMATYCZNA SYGNALIZACJA DŹWIĘKOWA LUB WIBRACYJNA USZKODZENIA ELEKTRODY              |  | OPISAĆ       | TAK – 5 PKT<br>NIE – 0 PKT                         |
| 29 | ELEKTRODA PRZEDSIONKOWA   | PASYWNE LUB AKTYWNE DO WYBORU AKTYWNA ZE ZNACZNIKIEM STOPY   | TAK          |  |

## Część 5 - Systemy do intubacji zatoki wieńcowej

- 5 szt kateterów o zmiennej deflektacji
- 20 szt cewników subselekcyjnych
- 10 szt cewników do intubacji o specjalnych krzywiznach

### WYMAGANIA

|    | Opis parametru  | Pożądana wartość   | Dopełnienie parametru | Maksymalna wartość pkt.   |
|----|---|--|-----------------------|---|
| 1  | RODZAJE KATETERÓW   | - O ZMIENNEJ , STEROWALNEJ DEFLEKTACJI<br>- ZEWNĘTRZNE CEWNIKI PROWADZĄCE<br>- WEWNĘTRZNE , SUBSELEKTYWNE CEWNIKI PROWADZĄCE | TAK                   |   |
| 2  | ILOŚĆ PŁASZCZYZN ODGIĘCIA KATETERA O STEROWANEJ DEFLEKTACJI | CO NAJMNIEJ 2  | OPISAĆ                | 2PŁ - 30PKT<br>3PŁ - 40PKT  |
| 3  | STEROWANIE KRZYWIZNĄ ODGIĘCIA KATETERA                      | STEROWNIK MANUALNY   | TAK                   |   |
| 4  | ŚWIATŁO KATETERA O STEROWANEJ DEFLEKTACJI                   | UMOŻLIWIAJĄCE PRZEPROWADZENIE PROWADNIKA 0,38" I PODAWANIE KONTRASTU   | TAK                   |   |
| 5  | KATETERY O ZMIENNEJ DEFLEKTACJI - RODZAJE                   | O RÓŻNYCH ZAKRESACH DŁUGOŚCI DEFLEKTACJI   | OPISAĆ                |   |
| 6  | CEWNIKI ZEWNĘTRZNE  | CO NAJMNIEJ 5 RODZAJÓW   | TAK , OPISAĆ          | 5 RODZ-10PKT<br>6 RODZ-20PKT<br>7 RODZ-30PKT                                |
| 7  | CEWNIKI WEWNĘTRZNE , SUBSELEKTYWNE                          | CO NAJMNIEJ 2 RODZAJE  | TAK, OPISAĆ           | 2 RODZ-0PKT<br>3 RODZ-5 PKT<br>4 RODZ-10PKT<br>5 RODZ-20PKT<br>6 RODZ-30PKT |
| 8  | MARKERY KOŃCÓWKI KATETERA O STEROWANEJ DEFLEKTACJI          | CO NAJMNIEJ 2  | TAK, OPISAĆ           |   |
| 9  | MARKERY KOŃCÓWKI CEWNIKA ZEWNĘTRZNEGO                       | CO NAJMNIEJ 2  | TAK , OPISAĆ          |   |
| 10 | MARKERY KOŃCÓWKI CEWNIKA WEWNĘTRZNEGO                       | CO NAJMNIEJ 1  | TAK , OPISAĆ          |   |

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**  
**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  
art. 22 ust. 1 pkt 1)-4) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.)

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

**DOSTAWĘ SPRZĘTU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI.**

w imieniu:

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam(y), że na dzień składania ofert spełniam(y) 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 i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
miejsowość i data

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

\*niepotrzebne skreślić

**UWAGA:**

W przypadku oferty składania przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie o spełnianiu każdego z warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 składa co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy Ci Wykonawcy wspólnie.

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

### **OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: [DOSTAWĘ SPRZĘTU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI](#).

w imieniu:

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam(y), że na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia Mnie/Nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.)

.....  
miejsowość i data

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

\*niepotrzebne skreślić

#### 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.



.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

### **INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: **DOSTAWĘ SPRZĘTU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI.**

Ja/my, niżej podpisany/i

.....  
.....  
działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy)

.....  
.....  
Informuję, że na dzień składania ofert:

1. **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)\*
2. **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.) i poniżej przekładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej\*

| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
|-----|----------------|----------------|
| 1.  |                |                |
| 2.  |                |                |
| 3.  |                |                |
| ... |                |                |

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

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpisy osób uprawnionych o składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy*

*\*niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.*

**UMOWA NR DAZ.26.082 -.....2014 wzór**

zawarta w dniu ..... roku w Częstochowie, pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY**  
z siedzibą: 42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118, NIP: 573-22-99-604, zwanym dalej  
„Zamawiającym”, który reprezentuje:

.....  
a firmą ..... z siedzibą .....  
NIP: ....., KRS ....., zwaną dalej „Wykonawcą”,  
którą reprezentują:

.....  
w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 907 ze zm.), zawarta została umowa następującej treści:

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **DOSTAWA SPRZĘTU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI**, w ilościach i asortymencie określonym w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2 część 1 do 5 SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).
3. Wykonawca dostarczy aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami na każde żądanie Zamawiającego w trakcie trwania umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części (jeśli występują).

**§2**

1. Umowa obowiązuje przez okres 24 m-cy od daty zawarcia.
2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego.

**§3**

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy (Załącznik Nr 1) i on stanowi podstawę rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 1) ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 9 niniejszej umowy.
3. 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, koszt transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszt opakowania, ubezpieczenia i inne koszty jeśli występują).
4. Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę **brutto .....** PLN (słownie: .....).

**§4**

1. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Apteki Zamawiającego lub osoba przez niego wyznaczona.
2. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących dostaw jest .....

## §5

1. Wykonawca zobowiązuje się oddać Zamawiającemu w depozyt do Pracowni Hemodynamiki Oddziału Kardiologii za pośrednictwem Apteki Szpitalnej, niezwłocznie po zawarciu umowy, (nie później niż w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy) do wykorzystania wg bieżących potrzeb asortyment określony w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zamawiający jako miejsce przechowywania depozytu wskazuje Pracownię Hemodynamiki Oddziału Kardiologii przy ul. Bialskiej 104/118, 42-200 Częstochowa.
3. Osobą odpowiedzialną po stronie Zamawiającego za depozyt będzie Kierownik Oddziału Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
4. Zamawiający jest zobowiązany do zapewnienia asortymentowi znajdującemu się w depozycie właściwych warunków przechowania, w tym do zabezpieczenia ich przed uszkodzeniem, zniszczeniem lub kradzieżą. W przypadku stwierdzenia, że asortyment nie ma zapewnionych warunków, o których mowa wyżej, Wykonawca ma prawo do natychmiastowego jego odebrania z depozytu. Wykonawca ma prawo do kontroli asortymentu znajdującego się w depozycie oraz warunków, w jakich jest przechowywany.
5. Zamawiający zobowiązuje się do bieżącej kontroli terminu ważności produktów będących w depozycie. W przypadku stwierdzenia, że termin ważności asortymentu objętego depozytem produktu upływa za mniej niż 30 dni, niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie Wykonawcę, który zobowiązany jest do wymiany w **ciągu 2-ch** dni roboczych na identyczny z terminem ważności określonym w § 6 ust. 1 pkt. 1).
6. Wykonawca upoważnia Zamawiającego do korzystania z asortymentu znajdującego się w depozycie dla potrzeb wykonywania udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych.
7. Asortyment znajdujący się w depozycie stanowi własność Wykonawcy, do czasu jego pobrania z depozytu celem udzielenia świadczenia zdrowotnego pacjentowi.
8. Przejęcie depozytu nastąpi na podstawie protokołu odbioru, podpisanego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego, o którym mowa w § 4 niniejszej umowy oraz upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy: .....
9. Zamawiający zobowiązuje się używać asortyment począwszy od asortymentu o najkrótszym terminie przydatności do użycia/gwarancji w ramach danego asortymentu.
10. Po użyciu asortymentu upoważniony pracownik Pracowni Hemodynamiki Oddziału Kardiologii Zamawiającego sporządza raporty/protokoły zużycia określające ilość i rodzaj asortymentu oraz jego właściwości (oznaczenie, rozmiar, numer seryjny) i przekazuje je do Apteki Szpitalnej Zamawiającego.
11. Osoba określona w §4 niniejszej umowy raporty zużycia prześle Wykonawcy.
12. Dostawa uzupełnionego asortymentu wraz z dokumentem przekazania (np.: protokół przekazania, dokument Wz), sporządzonym przez Wykonawcę nastąpi do magazynu Apteki Zamawiającego przy ul. Bialskiej 104/118 w Częstochowie w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku).
13. Raporty/protokoły, które Zamawiający prześle Wykonawcy, stanowiąc będą podstawę do wystawienia faktury i uzupełnienia wykorzystanego asortymentu nie później niż **w ciągu 48 godz./ 2-ch dni roboczych** od otrzymania raportu/protokołu zużycia.
14. Po wygaśnięciu umowy Zamawiający zwróci Wykonawcy zdeponowany asortyment w stanie nie pogorszonym.

## § 6

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części jeżeli:
  - 1) jakikolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin użycia/ważności/gwarancji krótszy niż 12 miesięcy, licząc od daty dostarczenia,
  - 2) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
  - 3) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty dopuszczające do obrotu i używania lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa,
  - 4) dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii lub datę ważności niż ta, która figuruje na fakturze VAT,
  - 5) uzupełnienie asortymentu zostało zrealizowane bez przesłania przez Zamawiającego raportu/protokołu zużycia, o którym mowa w § 5 ust. 11,

- 6) Wykonawca dostarczył uzupełniony asortyment poza godzinami i dniami określonymi w § 5 ust. 12.
- 7) Wykonawca dostarczył uzupełniony asortyment bez protokołu przekazania.

### **§7**

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.
2. W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osoby wymienionej w § 4 do:
  - 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu 2-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych braków,
  - 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu 3-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych wad.

### **§ 8**

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę za każdy element przedmiotu zamówienia wyszczególniony w przesłanym Wykonawcy raporcie/protokole zużycia.
2. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z przemnożenia ilości i asortymentu wyszczególnionego w przekazanych Wykonawcy raportach/protokołach zużycia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym załączonym do niniejszej umowy (Załącznik Nr 1).
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu, na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z kopią raportu/protokołu zużycia przesłanego przez Zamawiającego Wykonawcy, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
4. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczeń objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
5. W razie dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 6 niniejszej umowy zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ust. 3 niniejszego paragrafu.
6. Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

### **§9**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:
  - 1) dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,
  - 2) dopuszcza się zwiększenie lub zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług lub akcyzowego na przedmiot zamówienia lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,
  - 3) dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularz asortymentowo-cenowy),
  - 4) dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości brutto przedmiotu umowy,
  - 5) dopuszcza się zmianę towaru na inny-synonimowy i tańszy, lub inny – w ramach tej samej grupy,
  - 6) dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi Załącznika Nr 1 do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,
  - 7) dopuszczalna jest zmiana nazwy, oznaczenia co do ilości sztuk przedmiotu świadczenia Wykonawcy, przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości. W tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,
  - 8) dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępstwem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,

- 9) dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,
  - 10) dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy,
  - 11) dopuszcza się odstąpienie od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,
  - 12) dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy, np. zmiana siedziby, adresu, nazwy.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej chyba, że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej, z zastrzeżeniem ust. 1 pkt.2) niniejszego paragrafu. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

### **§10**

Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki lub odebrane w uzgodnieniu z Zamawiającym – przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę i na koszt Wykonawcy. Nie dotyczy to sytuacji, gdy do zmiany treści umowy dochodzi z inicjatywy Zamawiającego.

### **§11**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości:
  - a) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 5 ust.1, każdorazowo karę w wysokości 0,5% wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,
  - b) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 5 ust. 13, każdorazowo karę umowną w wysokości 2,0% wartości brutto niedostarczonego towaru za każdy dzień opóźnienia,
  - c) za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w § 7 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,
  - d) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z przesłanym przez Zamawiającego raportem/protokołem zużycia – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części zamówienia,
  - e) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy.
2. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych 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 całości przedmiotu umowy.

### **§12**

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) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyście wykonuje umowę,
  - 2) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
  - 3) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji,
3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w pkt. 1), 2) 3) ust. 2 niniejszego paragrafu.

### **§13**

1. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności, z zastrzeżeniem § 9 ust. 1 pkt 2).
2. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności

uboczne (m.in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.

3. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 2 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości brutto zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
5. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 3, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości brutto zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
6. Kara umowna płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 2 i 3 niniejszego paragrafu.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
8. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego

#### §14

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**