

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: DAZ.26.089.2014

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej (SIWZ)

NA

**ZAKUP KARDIOMONITORÓW DLA POTRZEB ODDZIAŁÓW WOJEWÓDZKIEGO
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W
CZĘSTOCHOWIE**

**w trybie
przetargu nieograniczonego**

o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 [ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych](#)
(Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.)

**Zamawiający nie przewiduje dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej z
zastosowaniem AUKCJI ELEKTRONICZNEJ**

**UWAGA: PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ Z
NINIEJSZĄ SIWZ.**

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

nr tel. 34/ 367-36-74, nr fax 34/ 367-36-74,

strona internetowa: www.szpitalparkitka.com.pl.

e-mail: szp@data.pl.

NIP: 573-22-99-604

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).
2. Użyte w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:
 - 1) pojęcie ustawy dotyczy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.);
 - 2) pojęcie SIWZ dotyczy niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest: **ZAKUP KARDIOMONITORÓW DLA POTRZEB ODDZIAŁÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE.**
2. Zakup realizowany jest w ramach dotacji celowej przeznaczonej na dofinansowanie zadania inwestycyjnego pn: **ZAKUP KARDIOMONITORÓW DLA POTRZEB ODDZIAŁÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE.**
3. Zamówienie zostało podzielone na 5 części:

Część Nr 1 - Kardiomonitor dla potrzeb Oddziału Kardiologii – 1 sztuka
Część Nr 2 - Kardiomonitor dla potrzeb Oddziału Onkologii z Pododdziałem Chemioterapii oraz dla potrzeb Oddziału Okulistyki – 2 sztuki
Część Nr 3 - Monitor do pomiaru małowazyjnego rzutu serca dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 1 sztuka
Część Nr 4 - Defibrylator – 2 sztuki
Część Nr 5 - Pompy infuzyjne dwustrzykawkowe – 6 sztuk
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik Nr 5a, 5b, 5c, 5d i 5e do SIWZ**. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącej **Załącznik Nr 8 do SIWZ**.
5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w **Załączniku Nr 2a, 2b, 2c, 2d i 2e do SIWZ**. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną Część lub na cały przedmiot zamówienia.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych w danym asortymencie. 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 przeznaczeniem medycznym.
7. **Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):**
33195100-4, 33182100-0, 33194110-0

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: do **4 tygodni** od dnia zawarcia umowy.

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

1. Zgodnie z treścią art. 22 ust. 1 ustawy o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:
 - 1) **Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:**
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.
 - 2) **Posiadania wiedzy i doświadczenia:**
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.
 - 3) **Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.
 - 4) **Sytuacji ekonomicznej i finansowej:**
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.
2. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentu o którym mowa w § 6 ust. 2 pkt. 1 SIWZ (**Załącznik Nr 4 do SIWZ** - oryginał).
3. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, Zamawiający, w celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym do należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami, gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów nie żąda dokumentów o których mowa w § 1 ust. 6 pkt. 1 i 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.
4. Zgodnie z treścią art. 26 ust. 2b ustawy Wykonawca powołujący się przy wykazaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, jest zobowiązany udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
5. 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. 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. 2 pkt. 5 ustawy.

7. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy z warunków określonych w § 5 ust. 1 pkt. 1-4 winien spełniać co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.
Warunek określony w § 5 ust. 5 i 6 powinien spełniać każdy z Wykonawców samodzielnie.

§ 6. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. **Dla wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu opisanych w SIWZ Wykonawca ma obowiązek złożyć:**
 - 1) Wypełnione i podpisane oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące **Załącznik Nr 3 do SIWZ** (oryginał). W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.
 2. **Dla wykazania braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków wymienionych w art. 24 ust. 1 i ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca jest obowiązany dołączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:**
 - 1) Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia, zgodnie ze wzorem oświadczenia stanowiącym **Załącznik Nr 4 do SIWZ** (oryginał). Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, dokument ten składa każdy z nich.
 - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, 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. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, dokument ten składa każdy z nich.
 - 3) Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 ze zm.), **albo** informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, według **Załącznika Nr 7 SIWZ** (oryginał). Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, dokument ten składa każdy z nich.
3. **Wymagania dotyczące dokumentów, określonych w § 6 ust. 1 i ust. 2 SIWZ.**
 - 1) Dokumenty, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt. 1 oraz ust. 2 pkt. 1 i 3 należy przedstawić w formie oryginału. Dokument o którym mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2 należy przedstawić w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
 - 2) Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz tłumaczeniem na język polski.
4. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:**
 - 1) zamiast dokumentów wymienionych w § 6 ust. 2 pkt. 2 SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsca zamieszkania, potwierdzające, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
 - 2) Dokument, o których mowa w ust. 4 pkt. 1 lit. a powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 3) Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu, wymienionego w ust. 4 pkt. 1 lit. a SIWZ, 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, wystawionym z odpowiednią datą wymaganą dla tego dokumentu

5. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną**, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć dokumenty wymienione w § 6 ust. 4 niniejszej specyfikacji (lub w § 6 ust. 2 pkt. 1 -3 niniejszej specyfikacji - jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej).

Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne. Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.

Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną w art. 366 Kodeksu Cywilnego.

- 6 **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, należy załączyć do oferty:**

- 1) Opisy np. katalogi/foldery/prospekty/informacje producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające spełnianie parametrów technicznych zawartych w **Załączniku Nr 5a, 5b, 5c, 5d i 5e do SIWZ**. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 2) Oświadczenie Wykonawcy, o treści zgodnej z **Załącznikiem Nr 6 do SIWZ**.

7. **Pozostałe wymagane dokumenty:**

- 1) Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy:
 - a) Formularz oferty – **Załącznik Nr 1 do SIWZ**,
 - b) Formularz asortymentowo-cenowy dla danej Części - **Załącznik Nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e do SIWZ** (Wykonawca składa te załączniki na które składana jest oferta),
 - c) Tabela parametrów technicznych dla danej Części – **Załącznik Nr 5a, 5b, 5c, 5d, 5e do SIWZ** (Wykonawca składa te załączniki na które składana jest oferta).

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

1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują **faksem** na nr **(34) 367-36-74** z zastrzeżeniem ust. 3. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, informacji lub dokumentów. W przypadku wniesienia pytań o wyjaśnienie treści SIWZ (faksem, pocztą) Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów e-mailem na adres: szp@data.pl w celu ułatwienia i przyspieszenia odpowiedzi oraz zamieszczenia ich na stronie internetowej.
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 o braku podstaw do wykluczenia, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacji o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy, pełnomocnictwa oraz uzupełnień, złożonych na wezwanie Zamawiającego.
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
5. **Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny Dział Zamówień Publicznych ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa faks: (34) 367-36-74.**

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

7. **W sprawie opisu przedmiotu zamówienia** należy kontaktować się z:
p. Łukaszem Kowalskim - tel. 34 367 31 20, Dział Aparatury Medycznej i Teletechniki .
godz. 7.00-14.35.
8. **W sprawie procedury przetargowej** należy kontaktować się z:
p. Monika Skoczylas – Dział Zamówień Publicznych
tel. i faks: (34) 367-36-74, godz. 7.00-14.35.

§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl, od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawcy mogą zwrócić się z wnioskiem do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ 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:

Zamawiający nie wymaga złożenia wadium.

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Termin związania ofertą złożoną w przedmiotowym postępowaniu wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. **Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.**
3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
4. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).

5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
6. Dokumenty składające się na ofertę muszą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Zaleca się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc powinny być parafowane przez Wykonawcę.
8. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
9. Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie z wzorów (oferty, oświadczeń, wykazów, zobowiązania) przygotowanych przez Zamawiającego. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach.
10. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503)” i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest dołączyć do oferty pisemne uzasadnienie odnośnie do charakteru zastrzeżonych w niej informacji. Uzasadnienie ma na celu udowodnienie spełnienia przesłanek określonych w przywołanym powyżej przepisie, tj. że zastrzeżona informacja:
 - 1) ma charakter techniczny, technologiczny lub organizacyjny przedsiębiorstwa,
 - 2) nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
 - 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.Zaleca się, aby uzasadnienie o którym mowa powyżej było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie pozostałym uczestnikom postępowania, w przypadku uznania przez Zamawiającego zasadności tego zastrzeżenia.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
12. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
13. **Wykonawca winien umieścić ofertę wraz z załącznikami w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Wykonawcy, oraz napis:**
„Postępowanie Nr DAZ.26.089.2014. Oferta przetargowa na zakup kardiomonitorów dla potrzeb oddziałów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie”.

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

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

14. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty.

Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu do składania ofert.

- 1) Zmiana złożonej oferty.
Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty (paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”. W przypadku złożenia kilku „ZMIAN”, kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „ZMIANA Nr”.
 - 2) Wycofanie złożonej oferty.
Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez Wykonawcę. W celu potwierdzenia uprawnienia osób do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty, do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i jeśli to konieczne- pełnomocnictwo). Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Odpowiednio opisaną kopertę (paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.
15. W przypadku załączenia do oferty innych materiałów niż wymagane przez Zamawiającego (np. materiałów reklamowych, informacyjnych) požądane jest, aby stanowiły one odrębną część nie załączoną z ofertą w sposób trwały. Materiały takie nie będą podlegały ocenie przez Zamawiającego.

§ 12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć w KANCELARII Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, pokój 356 (II piętro).
2. **Termin składania ofert upływa w dniu 28.10.2014 r. o godz. 10:00.**
3. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

§ 13. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie ofert nastąpi w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa w pokoju 310 (II piętro) w dniu **28.10.2014 r. o godz. 10:15.**
2. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert zostaną podane nazwy oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności przedstawionych w ofertach. Informacje te zostaną przekazane Wykonawcom, którzy byli nieobecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną.
2. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty wszystkie przewidziane koszty realizacji zamówienia, które mają wpływ na cenę oferty.
3. Cena oferty winna być wartością wyrażoną w jednostkach pieniężnych, w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z obowiązującą ustawą o cenach i obliczona zgodnie z konstrukcją formularza oferty i formularzy asortymentowo-cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej specyfikacji z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami.
4. Sposób obliczenia ceny został określony w formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik Nr 2a, 2b, 2c, 2d i 2e do SIWZ.
5. Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Rozliczenia między Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
7. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do

przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 15. OPIS KRYTERIUM, KTÓRYM ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TEGO KRYTERIUM ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT:

1. Oferty niewykluczonych Wykonawców oraz nieodrzucone będą oceniane wg następującego kryterium i wagi:

Kryterium	Waga %
Cena	100%

2. Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych (dla danej Części) otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

Najniższa cena brutto

$$C = \dots\dots\dots \times 100 \text{ punktów}$$

Cena brutto badanej oferty

3. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów w ramach ustalonego kryterium w danej Części.

§ 16. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie oraz w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia 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 i informację, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy (zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty) na własnej stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl oraz w swojej siedzibie na „Tablicy informacyjnej”.
4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż **5 dni** od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty faksem. 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.
5. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 5 -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:

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza przekaze Zamawiającemu informacje dotyczące osób podpisujących umowę oraz osób upoważnionych do kontaktów w związku z realizacją umowy.
2. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca przed podpisaniem umowy, na wezwanie Zamawiającego powinien przedłożyć umowę regulującą współpracę Wykonawców.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o którym mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

4. Nieusprawiedliwione niestawienie się Wykonawcy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie traktować się będzie jako nieprzystąpienie od zawarcia umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

§ 18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie będzie wymagał zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 19. 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/-ami, który/-rzy złoży/-ą najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa, której wzór stanowi **Załącznik Nr 8 do SIWZ**. 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.

§ 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”. Zgodnie z art. 180 ust. 2 odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
 - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - c) odrzucenia oferty odwołującego.
2. 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 z późniejszymi zmianami: Dz. U. z 2013 r., poz. 232);
 - 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).

§ 21. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w Załączniku Nr 2a, 2b, 2c i 2d i 2e do SIWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną Część lub na cały przedmiot zamówienia.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
4. Zamawiający nie przewiduje dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
6. Adres poczty oraz strony internetowej Zamawiającego znajduje się w § 1 niniejszej specyfikacji.
7. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający nie przewiduje określenia w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy.
10. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w ofercie tej części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcy. W przypadku braku takiego oświadczenia Zamawiający uzna iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawcy.

§ 22. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. W sprawach nieuregulowanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. W sprawach nieuregulowanych w ustawie Prawo zamówień publicznych, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 ze zm.).

§ 23. ZAŁĄCZNIKAMI DO SIWZ:

- Zał. Nr 1 - FORMULARZ OFERTY.
- Zał. Nr 2a - Formularz asortymentowo-cenowy - dot. Części 1
- Zał. Nr 2b - Formularz asortymentowo-cenowy - dot. Części 2
- Zał. Nr 2c - Formularz asortymentowo-cenowy - dot. Części 3
- Zał. Nr 2d - Formularz asortymentowo-cenowy - dot. Części 4
- Zał. Nr 2e - Formularz asortymentowo-cenowy - dot. Części 5
- Zał. Nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
- Zał. Nr 4 - Oświadczenie braku podstaw do wykluczenia.
- Zał. Nr 5a - Tabela parametrów technicznych - dot. Części 1
- Zał. Nr 5b - Tabela parametrów technicznych - dot. Części 2
- Zał. Nr 5c - Tabela parametrów technicznych - dot. Części 3
- Zał. Nr 5d - Tabela parametrów technicznych - dot. Części 4
- Zał. Nr 5e - Tabela parametrów technicznych - dot. Części 5
- Zał. Nr 6 - Oświadczenie Wykonawcy
- Zał. Nr 7 - Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.
- Zał. Nr 8 - Wzór umowy

Częstochowa, dnia 16 października 2014 r.

ZATWIERDZAM
Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

.....
Podpis Kierownika Zamawiającego

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia):

.....

Adres*:

REGON*:

NIP*:

.....

*numer telefonu wraz z numerem kierunkowym**

.....

*numer faksu wraz z numerem kierunkowym na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję **

.....

*adres e-mail Wykonawcy na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję**

FORMULARZ OFERTY

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

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na „**ZAKUP KARDIOMONITORÓW DLA POTRZEB ODDZIAŁÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE**”, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy dostawy będące przedmiotem niniejszego zamówienia za cenę:

CZĘŚĆ NR 1 - Kardiomonitor dla potrzeb Oddziału Kardiologii**

CENA OFERTOWA zł
BRUTTO (słownie:)

VAT zł
(słownie:)

CENA OFERTOWA zł
NETTO (słownie:)

CZĘŚĆ NR 2 - Kardiomonitor dla potrzeb Oddziału Onkologii z Pododdziałem Chemioterapii oraz dla potrzeb Oddziału Okulistyki**

CENA OFERTOWA zł
BRUTTO (słownie:)

VAT zł
(słownie:)

CENA OFERTOWA zł

CZĘŚĆ NR 3 - Monitor do pomiaru małoinwazyjnego rzutu serca dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii**

CENA OFERTOWA zł
BRUTTO (słownie:)

VAT zł
(słownie:)

CENA OFERTOWA zł
NETTO (słownie:)

CZĘŚĆ NR 4 - Defibrylator**

CENA OFERTOWA zł
BRUTTO (słownie:)

VAT zł
(słownie:)

CENA OFERTOWA zł
NETTO (słownie:)

CZĘŚĆ NR 5 - Pompy infuzyjne dwustrzykawkowe**

CENA OFERTOWA zł
BRUTTO (słownie:)

VAT zł
(słownie:)

CENA OFERTOWA zł
NETTO (słownie:)

**** - Należy wypełnić dla Pakietów których oferta dotyczy – w przypadku Pakietu, na które Wykonawca nie składa oferty, należy wpisać „nie dotyczy”.)**

2. Oświadczamy, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Zgodnie z art. 36a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że:

******* zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

- a)
- b)
- c)

******* nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia

******* **niepotrzebne skreślić**

7. Ofertę niniejszą składamy na stronach.

8. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

9. **Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:**

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon:, faks:..... e-mail

----- dnia ----- 2014 r.

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

* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2a DO SIWZ

Znak sprawy: DAZ.26.89.2014

ZAŁĄCZNIK NR ... DO UMOWY

FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY

CZĘŚĆ NR 1 – KARDIOMONITOR DLA POTRZEB ODDZIAŁU KARDIOLOGII

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (zł) (poz.4 x 5)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT (zł) (poz. 6 x 7)	Wartość brutto (zł) (poz. 6+8)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	KARDIOMONITOR DLA POTRZEB ODDZIAŁU KARDIOLOGII	szt.	1							
Razem za 1 szt.:										

----- dnia ----- 2014 r.

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

ZAŁĄCZNIK NR 2b DO SIWZ

Znak sprawy: DAZ.26.89.2014

ZAŁĄCZNIK NR ... DO UMOWY

FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY

CZĘŚĆ NR 2 – KARDIOMONITOR DLA POTRZEB ODDZIAŁU ONKOLOGII Z PODODDZIAŁEM CHEMIOTERAPII ORAZ DLA POTRZEB ODDZIAŁU OKULISTYKI

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (zł) (poz.4 x 5)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT (zł) (poz. 6 x 7)	Wartość brutto (zł) (poz. 6+8)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	KARDIOMONITOR DLA POTRZEB ODDZIAŁU ONKOLOGII Z PODODDZIAŁEM CHEMIOTERAPII ORAZ DLA POTRZEB ODDZIAŁU OKULISTYKI	szt.	2							
Razem za 2 szt.:										

----- dnia ----- 2014 r.

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

ZAŁĄCZNIK NR 2c DO SIWZ

Znak sprawy: DAZ.26.89.2014

ZAŁĄCZNIK NR ... DO UMOWY

FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY

CZĘŚĆ NR 3 – MONITOR DO POMIARU MAŁOINWAZYJNEGO RZUTU SERCA DLA POTRZEB ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (zł) (poz.4 x 5)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT (zł) (poz. 6 x 7)	Wartość brutto (zł) (poz. 6+8)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	MONITOR DO POMIARU MAŁOINWAZYJNEGO RZUTU SERCA DLA POTRZEB ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	szt.	1							
Razem za 1 szt.:										

----- dnia ----- 2014 r.

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

ZAŁĄCZNIK NR 2d DO SIWZ
Znak sprawy: DAZ.26.089.2014
ZAŁĄCZNIK NR ... DO UMOWY

FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY

CZĘŚĆ NR 4 – DEFIBRYLATOR

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (zł) (poz.4 x 5)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT (zł) (poz. 6 x 7)	Wartość brutto (zł) (poz. 6+8)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	DEFIBRYLATOR	szt.	2							
Razem za 2 szt.:										

----- dnia ----- 2014 r.

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

ZAŁĄCZNIK NR 2e DO SIWZ

Znak sprawy: DAZ.26.89.2014

ZAŁĄCZNIK NR ... DO UMOWY

FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**CZĘŚĆ NR 5 – POMPY INFUZYJNE DWUSTRZYKAWKOWE**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	Liczba w j.m.	Cena jednostkowa netto (w zł)	Wartość netto (zł) (poz. 4 x 5)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT (%) (poz. 6 x 7)	Wartość brutto (zł) (poz. 6 + 8)	Typ/model	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	POMPY INFUZYJNE DWUSTRZYKAWKOWE	szt.	6							
				Razem za 6 szt.:						

----- dnia ----- 2014 r.

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

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **ZAKUP KARDIOMONITORÓW DLA POTRZEB ODDZIAŁÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadam wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej.

....., dnia 2014 r.

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

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

.....
.....
.....
.....
(nazwa i adres Zamawiającego)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **ZAKUP KARDIOMONITORÓW DLA POTRZEB ODDZIAŁÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej oświadczam, że nie zachodzą wobec nas/każdego z Wykonawców występujących wspólnie* podstawy do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w przepisach art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. 2013 poz. 907 z późn. zm.).

....., dnia 2014 r.

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

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ NR 1

Przedmiot zamówienia: **KARDIOMONITOR DLA POTRZEB ODDZIAŁU KARDIOLOGII**
 Ilość: **1 sztuka**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2014:

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymagań
MONITOR PACJENTA			
1.	Monitor modułowy. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami bez udziału serwisu.	TAK	
2.	Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panela LCD TFT o przekątnej minimum 17".	TAK	
3.	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa przy pomocy przycisków funkcyjnych i pokręteł oraz poprzez ekran dotykowy.	TAK	
4.	Min. 8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie.	TAK	
5.	Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50 Hz. Wymienialne przez użytkownika akumulatory pozwalające na minimum 240 minut pracy.	TAK	
6.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne bez wentylatora.	TAK	
7.	Możliwość rozbudowy monitorów o moduły pomiarowe: - inwazyjnego pomiaru ciśnienia (do 4 wejść pomiarowych) - nieinwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą ICG, - inwazyjnego rzutu minutowego metodą termodylucji, - inwazyjnego rzutu minutowego metodą PiCCO, - saturacji ośrodkowej krwi żyłnej lub saturacji krwi żyłnej, - stężenia gazów anestetycznych, - stopnia uśpienia BIS.	TAK	
8.	Możliwość podłączenia do monitorów i wyświetlania na ich ekranach danych z zewnętrznych urządzeń medycznych: (respiratory, aparaty do znieczulania, monitory tCPO2/PCO2)	TAK	
9.	Przynajmniej 120-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 1 minuty	TAK	

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
10.	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full disclosure) – pamięć co najmniej 12 godzin	TAK	
11.	Zapamiętywanie co najmniej 100 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów)	TAK	
12.	Monitor wyposażony w funkcje obliczeń dawki (lekowych), hemodynamicznych, natlenienia, nerkowych i wentylacji	TAK	
13.	Funkcja wyświetlania na ekranie monitora pacjenta stopera	TAK	
14.	Możliwość wykonywania wydruków uruchamianych z poziomu kardiomonitora przy wykorzystaniu drukarki laserowej na standardowym papierze A4.	TAK	
15.	Monitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera osobistego niepełniące jednocześnie funkcji centrali (na wyposażeniu kardiomonitora oprogramowanie do archiwizacji danych na PC).	TAK	
16.	Cicha praca monitora – chłodzenie konwekcyjne bez zastosowania wentylatora.	TAK	
17.	Monitor wyposażony w co najmniej dwa gniazda USB (możliwość podłączenia myszki, klawiatury, przenoszenia danych i konfiguracji)	TAK	
18.	W komplecie z monitorem uchwyt do mocowania na ścianie z koszykiem na akcesoria	TAK	
MIERZONE PARAMETRY			
19.	EKG - pomiar częstości akcji serca. Zakres minimum 30 - 300/min	TAK	
20.	Monitorowanie do 7 odprowadzeń jednocześnie	TAK	
21.	W komplecie z monitorem przewód EKG z dwoma kompletami 5 końcówek	TAK	
22.	Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 21 kategorii zaburzeń rytmu	TAK	
23.	Analiza odcinka ST co najmniej w zakresie do -2,0 do +2,0 mV. Prezentacja zmian w odcinku ST w postaci referencyjnych wzorców z nanoszonymi bieżącymi odcinkami ST.	TAK	
24.	Saturacja (SpO ₂) – wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej, % saturacji (zakres co najmniej 1-100%), częstości pulsu (zakres co najmniej 40-240 P/min). Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO ₂ i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO ₂ w momencie pompowania mankietu na kończynie, na której założony jest czujnik.	TAK	
25.	W komplecie z monitorem przewód interfejsowy oraz wielorazowy czujnik SpO ₂ typu klips na palec	TAK	
26.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metoda oscylometryczna. Pomiar ręczny i automatyczny. Wyświetlane wartości ciśnienia skurczowego (zakres co najmniej 40-270 mmHg), rozkurczowego (zakres co najmniej 10-200 mmHg), średniego (zakres co najmniej 20-220 mmHg) oraz częstości pulsu (zakres pomiarowy co najmniej 40-240 P/min). Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem 1 - 240. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej . Funkcja stazy.	TAK	
27.	W komplecie z monitorem przewód oraz mankiety dla dorosłych: duży, średni (2 szt.), mały.	TAK	

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
28.	Pomiar temperatury (zakres co najmniej 10-45°C), dwa tory pomiarowe. Możliwość wyświetlania T1, T2 oraz różnicy między nimi.	TAK	
29.	W komplecie z monitorem czujnik temperatury dla dorosłych: powierzchniowy	TAK	
30.	Monitor współpracujący z posiadana przez użytkownika centralą Hypervisor	TAK	
Pozostałe wymagania			
31.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	Podać	
32.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014	TAK	
33.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
34.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
35.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
36.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
37.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
38.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
39.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
40.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
41.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
42.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

Uwaga:

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty opisach tj. katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów.

....., dnia 2014 r.

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

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ NR 2

Przedmiot zamówienia: **KARDIOMONITOR DLA POTRZEB ODDZIAŁU ONKOLOGII Z
PODODDZIAŁEM CHEMIOTERAPII ORAZ DLA POTRZEB ODDZIAŁU
OKULISTYKI**

Ilość: **2 sztuki**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2014:

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
1.	Kardiomonitor stacjonarno-przenośny o masie nie większej niż 4 kg	Tak	
2.	Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia.	Tak	
3.	Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD, z aktywną matrycą TFT, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 10 cali, rozdzielczości co najmniej 800x600 pikseli. Podać przekątną ekranu i rozdzielczość.	Tak	
4.	Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej pięciu różnych krzywych dynamicznych. Określić ilość. Wspecyfikować przykładowe krzywe dynamiczne prezentowane jednocześnie na ekranie.	Tak	
5.	Wszystkie dane numeryczne monitorowanych parametrów wyświetlane jednocześnie na ekranie. Duże czytelne, znaki.	Tak	
6.	Trendy tabelaryczne i graficzne mierzonych parametrów: co najmniej 120-godzinne. Regulowane odstępy czasu wyświetlania parametrów. podać	Tak	
7.	Zapamiętywanie co najmniej 12 godzin krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym Podać	Tak	
8.	Kategorie wiekowe pacjentów: dorośli, dzieci i noworodki.	Tak	
9.	Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: a) EKG; b) Odchylenie odcinka ST; c) Liczba oddechów (RESP); d) Saturacja (Spo2); e) Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP); f) Temperatura (T1,T2,TD).	Tak	
10.	Pomiar EKG	Tak	

	1. Zakres częstości rytmu serca: minimum 15÷300 bpm. Podać.	Tak	
	2. Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. i 5. końcówkowego odprowadzeń.	Tak	
	3. Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż +/- 1%. Podać.	Tak	
	4. Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s. Podać.	Tak	
	5. Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	Tak	
	6. Czuość: co najmniej 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto. Wymienić.	Tak	
	7. Regulacja AUTO.	Tak	
	8. Sygnalizacja braku połączenia elektrod.	Tak	
	9. Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie	Tak	
	10. Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	Tak	
	11. Analiza zaburzeń rytmu, z rozpoznawaniem następujących zaburzeń: a) Bradykardia b) Tachykardia c) Asystolia d) Tachykardia komorowa e) Migotanie komór f) Stymulator nie przechwytyuje g) Stymulator nie generuje impulsów h) Salwa komorowa i) PVC/min wysokie	Tak	
11.	Pomiar oddechów (RESP).	Tak	
	1. Impedencyjna metoda pomiaru.	Tak	
	2. Zakres pomiaru: minimum 5-120 oddechów /min. Podać.	Tak	
	Dokładność pomiaru: nie gorsze niż +/-2 oddech /min	Tak	
	3. Prędkość kreślenia: co najmniej 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s. Podać.	Tak	
12.	Pomiar saturacji (SpO2).	Tak	
	1. Zakres pomiaru saturacji: 0÷100%	Tak	
	2. Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 30÷250/min. Podać.	Tak	
	3. Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%. Podać.	Tak	
	4. Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankietu na kończynie na której założony jest czujnik	Tak	
	5. Możliwość stosowania czujników wielorazowego i jednorazowego użytku.	Tak	
13.	Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP).	Tak	
	1. Oscylometryczna metoda pomiaru.	Tak	
	2. Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷250 mmHg.	Tak	

	Podać.		
	3. Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 40÷200 bpm.	Tak	
	4. Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 5mmHg. Podać.	Tak	
	5. Tryb pomiaru: a) AUTO; b) Ręczny.	Tak	
	6. Funkcja stazy	Tak	
	7. Zakres programowania interwałów w trybie AUTO: co najmniej 1÷360 minut. Podać.	Tak	
14.	Pomiar temperatury (TEMP)	Tak	
	1. Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷42°C. Podać.	Tak	
	2. Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1°C. Podać.	Tak	
	3. Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości : 2 temperatury ciała i temperatura różnicowa	Tak	
15.	Wyposażenie kardiomonitora w akcesoria pomiarowe.	Tak	
	1. Kabel EKG 5-odprowadzeniowy (przewód i dwa komplety końcówek)	Tak	
	2. Przewód łączący do mankietów do pomiaru NIBP	Tak	
	3. Mankiet do pomiaru NIBP duży	Tak	
	4. Mankiet do pomiaru NIBP średni 2 szt.	Tak	
	5. Mankiet do pomiaru NIBP mały	Tak	
	6. Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych SpO2	Tak	
	7. Czujnik temperatury powierzchniowy	Tak	
	8. Statyw na kółkach z półką na monitor i koszykiem na akcesoria	Tak	
16.	Gniazdo wyjścia sygnału EKG do synchronizacji defibrylatora.	Tak	
17.	Łatwa intuicyjna obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokrętle, przycisków, ekranu dotykowego.	Tak	
18.	3-stopniowy system alarmów wszystkich parametrów.	Tak	
	1. Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów .	Tak	
	2. Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów.	Tak	
	3. Wybór czasowego zawieszenia alarmów – co najmniej 5 czasów zawieszenia.	Tak	
19.	Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.	Tak	
20.	Monitor wyposażony w funkcję obliczeń lekowych, hemodynamicznych, wentylacyjnych, nerkowych	Tak	
21.	Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor.	Tak	
	1. Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora (przy braku napięcia elektroenergetycznej sieci zasilającej), przy monitorowaniu wszystkich mierzonych parametrów (pomiar NIBP co 15 min.): nie krótszy niż 4 godziny. Podać.	Tak	
	2. Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 8 godzin. Podać.	Tak	
	3. Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora.	Tak	
22.	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci.	Tak	
	1. Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci przewodowej z centralą monitorującą.	Tak	
	2. Funkcja podglądu danych z innych monitorów podłączonych do	Tak	

	sieci bez stacji centralnego nadzoru		
	3. Możliwość pracy w sieci bezprzewodowej (karta sieci bezprzewodowej wbudowana w monitor)	Tak	
23.	Port USB	Tak	
24.	Złącze do podłączenia monitora kopiującego VGA	Tak	
25.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne bez wentylatora	Tak	
Pozostałe wymagania			
26.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	Podać	
27.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014	TAK	
28.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
29.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
30.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
31.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
32.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
33.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
34.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
35.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
36.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
37.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

UWAGA:

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty opisach tj. katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta z określeniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów.

....., dnia 2014 r.

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

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ NR 3

Przedmiot zamówienia: **MONITOR DO POMIARU MAŁOINWAZYJNEGO RZUTU SERCA DLA POTRZEB ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII**

Ilość: **1 sztuka**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2014:

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
Monitor do pomiaru rzutu serca			
1.	Wykorzystanie dotychczas stosowanych systemów i procedur pomiaru ciśnienia inwazyjnego	TAK	
2.	Współpraca z dowolnym przetwornikiem ciśnienia inwazyjnego	TAK	
3.	Współpraca z dowolnym monitorem przyłóżkowym	TAK	
4.	Bez wymogu specjalnego dodatkowego dostępu tętniczego lub żylnego	TAK	
5.	Wykorzystanie standardowego dostępu tętniczego: tętnica promieniowa, udowa, grzbietowa stopy	TAK	
6.	Możliwość ciągłego monitorowania ciśnienia tętniczego metodą nieinwazyjną	TAK	
7.	Możliwość ciągłego monitorowania głębokości znieczulenia metodą BIS	TAK	
8.	Monitor z możliwością kalibracji	TAK	
9.	Monitorowane parametry: - ciśnienie: średnie ciśnienie tętnicze(MAP) skurczowe (SYS) rozkurczowe (DIA) - częstość akcji serca (HR); - zmienność akcji serca (HRV); - rzut serca (CO) i (COI) - objętość minutowa serca (SV) i (SVI) - układowy opór naczyniowy (SVR) i (SVRI) - zmiany ciśnienia tętna (PPV) - objętości wyrzutowej (SVV) - średnie ciśnienie żyłne (OCŻ)	TAK	

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymagań
10.	Monitorowanie zmian parametrów hemodynamicznych po interwencji	TAK	
11.	Monitorowanie parametrów w czasie rzeczywistym: w cyklu skurcz-skurcz, bez uśrednienia wartości i z możliwością uśrednienia	TAK	
12.	Monitorowanie parametrów w postaci graficznej (trendy) i cyfrowej (tabelarycznej)	TAK	
13.	Możliwość ustawienia znacznika wartości wyjściowych lub docelowych monitorowanych parametrów	TAK	
14.	Jednoczesne wyświetlanie cyfrowych i graficznych parametrów na ekranie monitora	TAK	
15.	Długoczasowa rejestracja monitorowanych parametrów w celu ich późniejszej analizy (min. 6 miesięcy)	TAK	
16.	Możliwość przeglądania zarejestrowanych parametrów w postaci graficznej lub cyfrowej	TAK	
17.	Możliwość przesyłania monitorowanych parametrów do zewnętrznego szpitalnego systemu informatycznego: Ethernet, USB, RS232C	TAK	
18.	Oprogramowanie do przeglądania i analizy zarejestrowanych parametrów monitorowania do instalacji na komputerach z systemem MS Windows	TAK	
19.	Ekran monitora: dotykowy, kolorowy LCD, min. 10"	TAK	
20.	Łatwa i szybka instalacja monitora	TAK	
21.	Polskie menu i polska instrukcja obsługi	TAK	
22.	Karty chipowe mikroprocesorowe identyfikacji pacjenta do zapisu danych demograficznych w ilości 6 szt.	TAK	
23.	Uchwyt do statywu pionowego oraz do szyny ściennej	TAK	
24.	Procedura pomiaru rzutu serca wykonywana przy pomocy oferowanego aparatu do monitorowania parametrów hemodynamicznych jest rozliczana przez NFZ wg aktualnej skali TISS 28.	TAK	
Pozostałe wymagania			
25.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	Podać	
26.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014	TAK	
27.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
28.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
29.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
30.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
31.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
32.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
33.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
34.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
35.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
36.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

UWAGA:

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty opisach tj. katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta z określeniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów.

....., dnia 2014 r.

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

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ NR 4

Przedmiot zamówienia: **DEFIBRYLATOR**

Ilość: **2 sztuki**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2014:

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
1.	Defibrylator dwufazowy Technologia optymalizacji dostaw energii. Ciągłe monitorowanie impedancji klatki piersiowej pacjenta.	TAK	
2.	Defibrylator przenośny z następującymi funkcjami: 1. Defibrylacja 2. Kardiowersja 3. Stymulacja przezskórna 4. Monitorowanie i zapis EKG	TAK	
3.	Możliwość rozbudowy: Pomiar NIBP, SpO2 (technologia Nellcor, Masimo, FastSpO2), CO2 (do wyboru strumień główny i boczny)	TAK	
4.	Wymiary maksymalnie 40x30x25cm	TAK	
5.	Waga z baterią, łyżkami, stymulatorem i drukarką do 7,5KG	TAK	
6.	Zasilanie 100-240VAC 50/60Hz	TAK	
7.	Codzienny automatyczny test sprawności bez włączania urządzenia	TAK	
DEFIBRYLACJA			
8.	Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna	TAK	
9.	Defibrylacja ręczna i pół automatyczna	TAK	
10.	Czas ładowania do energii maksymalnej maksymalnie 5 sekund do 200J poniżej 3 sekund	TAK	
11.	Ilość dostępnych poziomów energii min. 15 (15 dla defibrylacji zewnętrznej 2-360J oraz 15 dla defibrylacji wewnętrznej 1-50J)	TAK	
12.	AED - instrukcje i polecenia głosowe w języku angielskim zgodnie z wytycznymi ERC.	TAK	
13.	Łyżki twarde dla defibrylacji dla dorosłych i dzieci	TAK	
14.	Możliwość wykorzystania wewnętrznych elektrod dla defibrylacji w trakcie operacji na otwartym sercu.	TAK	
15.	Komplet jednorazowych elektrod przyklepanych	TAK	

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
16.	Komunikaty prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej	TAK	
STYMULACJA NIEINWAZYJNA			
17.	Możliwość wykonania defibrylacji na żądanie i ze stałą częstotnością	TAK	
18.	Zakres częstotści stymulacji min. 30-180ppm	TAK	
19.	Zakres natężenia prądu stymulacji min. 20-200mA	TAK	
MONITOROWANIE EKG			
20.	Monitorowanie EKG z 5-odprowadzeń (na wyposażeniu kabel 5EKG) Wybór odprowadzenia: I, II, III, aVR, aVL, aVF, VX Analiza Vt/VF.	TAK	
21.	Wyświetlanie 7 krzywych jednocześnie w trybie EKG.	TAK	
22.	Zakres odczytu na ekranie numerycznej wartości częstości akcji serca min. 15-300 bpm	TAK	
23.	Ustawianie wzmocnienia min. x0.25, x0.5, x1, x2, x4, AUTO	TAK	
24.	Możliwość rozbudowy o moduł 12 EKG	TAK	
EKRAN DEFIBRYLATORA			
25.	Przekątna ekranu min. 15 x 9cm	TAK	
26.	Kolorowy wyświetlacz LCD z podświetleniem LED	TAK	
27.	Rozdzielczość: 800x480 pikseli	TAK	
28.	Wyświetlanie krzywych EKG, SpO2, CO2 i wartości cyfrowych na ekranie defibrylatora	TAK	
REJESTRACJA			
29.	Pamięć defibrylatora: do 10000 z krzywymi EKG monitorowanymi podczas zdarzenia. Dane, parametry zapisane: stan urządzenia, mierzone parametry HR, SpO2, NIBP, przyczyna zdarzenia, energia impulsu. Możliwość zapisu za pomocą złącza USB na dysku przenośnym z przeglądaniem na ekranie PC.	TAK	
30.	Wbudowany rejestrator termiczny z trybami drukowania: ręczny, automatyczny. Minimum 3 krzywe.	TAK	
31.	System alarmowy z możliwością dostosowania granic alarmowych		
32.	Zasilanie defibrylatora z sieci i z wewnętrznego akumulatora. Pojemność akumulatora min. <ul style="list-style-type: none"> • 4 godziny monitorowania lub • 3 godziny stymulacji z 60BPM,160mA lub • 200 impulsów 200J lub • 100 impulsów 270J lub • 60 impulsów 360J. Czas ładowania do 3godzin.		
33.	Zakres dopuszczalnych temperatur pozwalających na prawidłowe funkcjonowanie defibrylatora min. 0-45C Wilgotność względna bez kondensacji: operacyjna i przechowania minimum 30-95%		
34.	Odporność na zalanie, norma IP32		

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
35.	Klasyfikacja: Klasa I		
Pozostałe wymagania			
36.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	Podać	
37.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014	TAK	
38.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
39.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
40.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
41.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
42.	Zakup części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
43.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
44.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
45.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
46.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
47.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

UWAGA:

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty opisach tj. katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów.

....., dnia 2014 r.

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

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ NR 5

Przedmiot zamówienia: **POMPY INFUZYJNE DWUSTRZYKAWKOWE**Ilość: **6 sztuk**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2014:

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymagań
1.	Spełnia wymagania „CE”, nr certyfikatu	TAK	
2.	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V 50 Hz	TAK	
3.	Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529 min IP 22	TAK	
4.	Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1 : Klasa II, typ CF	TAK	
Wymagania podstawowe			
5.	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa posiadająca dwa niezależnie programowane tory infuzji	TAK	
6.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 10 godz. przy przepływie 5 ml/godz.	TAK	
7.	Masa pompy wraz z zaciskiem umożliwiającym mocowanie na stojaku lub szynie maksymalnie 4,2 kg	TAK	
8.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej przy pomocy elementu na stałe wbudowanego w pompę.	TAK	
9.	Pompa wyposażona w wewnętrzny zasilacz zintegrowany w obudowie pompy.	TAK	
10.	Możliwość mocowania pompy do szyny poziomej przy pomocy elementu na stałe wbudowanego w pompę.	TAK	
11.	Wszystkie komunikaty w języku polskim	TAK	
12.	Urządzenie wyposażone w osobne: klawiatury, wyświetlacze, przyciski włączające / wyłączające poszczególne tory)	TAK	
13.	Klawiatura numeryczna, blokada klawiatury	TAK	
14.	Zintegrowany uchwyt do przenoszenia	TAK	
15.	Czas przy zasilaniu akumulatorowym min 20 godz. przy przepływie 5 ml/h	TAK	
16.	Zasilacz sieciowy wbudowany w urządzenie	TAK	
17.	Czytelne wyświetlacze z tylnym podświetleniem	TAK	
18.	Zakres prędkości podażi : minimum 0,1-2000 ml/h, co 0,1 ml	TAK	

19.	Dokładność +/-2%	TAK	
20.	Współpraca ze strzykawkami wielu producentów krajowych i zagranicznych (min 10) – podać nazwy producentów strzykawek	TAK	
21.	Współpraca ze strzykawkami w rozmiarach 5,10,20,30,50,60 ml	TAK	
22.	Możliwość zmiany prędkości podaży bez konieczności zatrzymania pompy	TAK	
23.	Programowana objętość infuzji w zakresie 0,1 do 999 ml	TAK	
24.	Programowanie: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu, objętości i czasu	TAK	
25.	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji min 6 progów	TAK	
26.	Wyświetlanie nazw min 30 leków (możliwość wymiany wszystkich nazw leków)	TAK	
27.	Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku (min 3 profile)	TAK	
28.	Możliwość programowania pompy w różnych jednostkach: objętości, masy oraz z uwzględnieniem masy ciała pacjenta	TAK	
29.	Alarmy: okluzji, brak przepływu, brak zasilania , rozładowania się baterii, bliskiego końca infuzji, źle zamocowanej strzykawki, KVO, błąd wewnętrzny	TAK	
30.	Regulacja głośności alarmu	TAK	
31.	Programowana funkcja KVO (utrzymanie drożności naczyń): 0,1-5,0 ml/h, co 0,1 ml	TAK	
32.	Możliwość komunikacji przez porty RS232, USB, Ethernet	TAK	
Pozostałe wymagania			
33.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
34.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014	TAK	
35.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
36.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
37.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
38.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
39.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 5 lat,	TAK	
40.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
41.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
42.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
43.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
44.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

UWAGA:

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty opisach tj. katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów.

....., dnia 2014 r.

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

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

.....
(nazwa i adres Zamawiającego)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **ZAKUP KARDIOMONITORÓW DLA POTRZEB ODDZIAŁÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia w Części Nr ..., * Części Nr ...*, Części Nr ...*.
 - a) odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr ... do SIWZ,
 - b) jest wyrobem medycznym - zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010, Nr 107 z 2010 r. poz. 679 z późn. zmian.), spełnia wymagania zasadnicze oraz jest wprowadzony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z przepisami tej ustawy.
2. W przypadku podpisania umowy, kserokopie stosownych dokumentów wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010. Nr 107 z 2010 r. poz. 679 z późn. zm.), potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez uprawnione osoby tj.:
 - a) Deklarację Zgodności – oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela, stwierdzające na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi,
 - b) Certyfikat Zgodności wyrobu wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli oferowany przedmiot zamówienia został zaliczony do jednej z klas, o których mowa w art. 29 ust. 5 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych,

przedłożymy Kierownikowi Działu Aparatury Medycznej i Teletechniki wraz z dostawą zamówionych aparatów, oraz zostaną okazane Zamawiającemu na każde jego żądanie, w trakcie trwania postępowania przetargowego.

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

....., dnia 2014 r.

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

* proszę wpisać której Części dotyczy

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja
o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej***

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **ZAKUP KARDIOMONITORÓW DLA POTRZEB ODDZIAŁÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

Informuję, że na dzień składania ofert:

1. **nie należą do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. 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. **należą do grupy kapitałowej**, o której mowa w Art. 24 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. 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***:

1)

2)

3)

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

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

....., dnia 2014 r.

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

* Należy wypełnić pkt. 1 **lub** pkt. 2, jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

UMOWA NR DAZ.26.089.2014

wzór

zawarta w dniu 2014 r. w Częstochowie, pomiędzy:

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

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

który reprezentuje: **lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz – Dyrektor Szpitala**

a

REGON:, NIP:

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”, którego reprezentuje:

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

§1

1. Przedmiotem umowy jest **ZAKUP KARDIOMONITORÓW DLA POTRZEB ODDZIAŁÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE** zwanych dalej „sprzętem”, wraz z dostawą, montażem, uruchomieniem oraz szkoleniem pracowników Zamawiającego.
2. Szczegółowe wymagania techniczne, jakie musi spełniać przedmiot zamówienia, określone zostały w tabeli zawierającej parametry techniczne, stanowiącej **Załącznik Nr 1** do niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części sprzętu medycznego, (jeśli występują).

§2

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

§3

1. Wykonawca dostarczy i zainstaluje sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy w terminie do 4 tygodni od daty zawarcia niniejszej umowy.
2. Szkolenie pracowników Zamawiającego o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy, odbędzie się w terminie nie dłuższym niż **2** dni od daty dostarczenia i instalacji sprzętu, potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym, określonym w § 4 ust. 5 niniejszej umowy.
3. Szkolenie pracowników technicznych Zamawiającego w zakresie racjonalnej eksploatacji sprzętu odbędzie się w terminie nie dłuższym 2 dni od daty dostarczenia i instalacji sprzętu, potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym, określonym w § 4 ust. 5 niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się wydać w terminie 2 dni od zakończenia szkolenia dla personelu technicznego certyfikaty do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.

§4

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, kompletny, a także wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych i prawnych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostarczenia sprzętu z wyprzedzeniem 2 dni roboczych.
3. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w godzinach 9:00 – 13:00 w dzień roboczy.
4. Przy odbiorze przedmiotu dostawy powinien być obecny kompetentny przedstawiciel Wykonawcy z kompletem dokumentów. Czynność odbioru kompletnej dostawy strony zobowiązują się potwierdzić na piśmie.
5. Przekazanie do użytku gotowego do pracy sprzętu wraz z kompletem dokumentów (w tym instrukcja obsługi w języku polskim, karty gwarancyjne w języku polskim, instrukcje obsługi w języku polskim, zaświadczenie dla personelu medycznego w zakresie obsługi dostarczonej aparatury (po odbytym szkoleniu), założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń), oraz z kserokopią dokumentów potwierdzonych „za zgodność z oryginałem” wynikających z ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) o których mowa w Załączniku Nr 3 do niniejszej umowy – zostanie stwierdzone protokołem zdawczo – odbiorczym podpisanym przez Kierownika Działu Aparatury Medycznej i Teletechniki, bezpośredniego użytkownika lub osobę upoważnioną oraz uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.

§5

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

§6

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu 24 miesięcznej gwarancji na dostarczony sprzęt.
2. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w art. 4 ust. 5 umowy.
3. Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas przestoju sprzętu lub osprzętu z powodu awarii, który upłynął od dnia zgłoszenia awarii Wykonawcy do chwili usunięcia awarii potwierdzonego protokołem odbiorczym/raportem serwisowym podpisanym przez Kierownika Działu Aparatury Medycznej i Teletechniki oraz uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
4. W okresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełnej wysokości koszty napraw oraz wymiany wszelkich uszkodzonych elementów, które uległy uszkodzeniu w czasie pracy, jak również inne koszty związane z naprawą (w tym koszty dojazdu itp.). Nie dotyczy to elementów zużywalnych oraz elementów, które uległy uszkodzeniu wskutek użytkowania niezgodnego z instrukcją obsługi lub zaleceniami producenta.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany sprzętu na nowy w przypadku dokonania w okresie gwarancji 3 napraw niewynikających z winy Zamawiającego. W takim wypadku Wykonawca, dostarczy nowy sprzęt w terminie do 20 dni od dnia stwierdzenia ww. awarii przez Zamawiającego z nową gwarancją.
6. Wykonawca ustala, że w okresie gwarancji w przypadku wystąpienia jakichkolwiek awarii i usterek w przedmiocie umowy, osobą reprezentującą Wykonawcę odpowiedzialną za prawidłową reakcję na zgłoszenie awarii jest: p. , tel.

§7

1. Wykonawca zapewni czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 3 dni od zgłoszenia awarii do podstawienia aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.
2. Dopuszcza się wydłużenie wymaganego czasu podjęcia naprawy pod warunkiem akceptacji przez Zamawiającego.
3. Przyjęcie do używania sprzętu po dokonanej naprawie lub usunięciu awarii dokonuje bezpośredni użytkownik, Kierownik Działu Aparatury Medycznej i Teletechniki lub osoba przez niego wyznaczona na podstawie pisemnego protokołu.

§8

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

§9

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

§10

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 2 nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę, po odbiorze przedmiotu umowy, potwierdzonym protokołem końcowym odbioru dostawy, o której mowa w § 4 ust 5 niniejszej umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia za dostawę przedmiotu umowy nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.
3. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
4. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
5. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 4 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 5, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

8. Kara umowna płaćna 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 4 i 5 niniejszego paragrafu.
9. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym sprzętem i z dokumentami opisanymi w § 1 ust. 1 oraz § 4 ust. 5.
10. Faktura niezgodna z postanowieniami § 10 niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§11

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

§12

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

§13

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okoliczności. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,

- 2) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.
3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ust. 2 pkt. 1)-2) niniejszego paragrafu.

§14

1. Zmiana postanowień umowy, wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej, z zastrzeżeniem ust. 2 p. 3 paragrafu 12.
2. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.
3. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.
4. Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki 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.

§15

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z z 2013 r., poz. 907, ze zm.) i ustawy z dnia 24 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 1964 r., Nr 16, poz. 93 ze zm.).
2. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności z zastrzeżeniem ust. 2 p. 3 paragrafu 12.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§16

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY