

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

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

Znak sprawy: W.SZ.S./DDZ-2411/ P-8/057/11

Częstochowa, dnia 11 sierpień 2011 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej (SIWZ)

na

**„Zakup aparatury medycznej dla Oddziałów Rehabilitacji Neurologicznej”
w ramach programu zdrowotnego pn.:
„Narodowy Program Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki
i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego
na lata 2010-2012 POLKARD”**

w trybie
przetargu nieograniczonego

o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 PZP

tryb zgodny z art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwaną dalej
„PZP”
(Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z 2010 r. późn. zm.)

UWAGA !
PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Zamawiającym jest: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**
NIP: 573-22-99-604, REGON: 001281053
tel. +48 34 367 36 74, faks: +48 34 367 36 74
www.szpitalparkitka.com.pl
e-mail: szp@data.pl

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, ze zmianami), zwanej dalej ustawą.

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa: **„Zakup aparatury medycznej dla Oddziałów Rehabilitacji Neurologicznej” w ramach programu zdrowotnego pn.: „Narodowy Program Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2010-2012 POLKARD”.**
2. Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - a) Urządzenie do nauki chodu z częściowym obciążeniem masy ciała (1 szt.) – o parametrach określonych w Załączniku Nr 3 do SIWZ).
 - b) Komputerowy system do ćwiczeń równowagi z zastosowaniem zastępczego sprzężenia zwrotnego (1 szt.) – o parametrach określonych w Załączniku nr 3 do SIWZ).
3. Dostawa sprzętu na koszt Wykonawcy nastąpi w miejsce wskazane przez Zamawiającego w Częstochowie w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej.
4. Wykonawca dostarczy sprzęt, zainstaluje go oraz przeszkoli pracowników w zakresie podstaw eksploatacji sprzętu.
5. Oferowany sprzęt musi być fabrycznie nowy wyprodukowany po 01 stycznia 2011 r.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Oferta musi być pełna.
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
8. Nazwy i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień Publicznych (CPV):
 - **33.15.80.00-2** – aparatura do terapii elektrycznej, elektromagnetycznej i mechanicznej.

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: **do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.**

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

1. **W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, tj. dotyczące:**
 - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:
Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.
 - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie wykonał co najmniej 2 dostawy sprzętu medycznego, każda z dostaw o wartości równej, co najmniej 50.000,00 zł brutto.
 - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

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

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

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu do oferty należy załączyć:

1) **Oświadczenie Wykonawcy** o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy, wg wzoru na **Załączniku Nr 4 do SIWZ (oryginał)**.

2) **Wykaz wykonanych dostaw** w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy zostały wykonane należyście, wg wzoru na **Załącznika Nr 7 do SIWZ**.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy należy złożyć następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:

1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania** z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, wg wzoru na **Załączniku Nr 5 do SIWZ (oryginał)**.

2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, **a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie** ww. zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, według wzoru na **Załączniku Nr 6 do SIWZ (oryginał)**.

3) **Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

[Spółki cywilne przedstawiają zaświadczenie urzędu skarbowego dla wszystkich współników oraz zaświadczenie na całą spółkę cywilną z jej nazwą.](#)

4) **Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, to zamiast dokumentów, o których mowa w:

1) § 6 ust. 2 pkt. 2), 3), 4) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

- 2) Dokumenty, o których mowa w lit. a) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokumenty, o których mowa w lit. b), powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 3) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.
 - 4) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
4. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców** (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze wspólników musi złożyć oświadczenie i dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 niniejszej specyfikacji (lub w ust. 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 wspólników.
- Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną w art. 366 Kodeksu Cywilnego.**
5. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, tj. przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
 6. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 5 niniejszej specyfikacji, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
 7. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego należy załączyć do oferty:**
 - 1) Dokumenty dopuszczające oferowany asortyment do obrotu na terenie Polski: Deklaracje Zgodności, CE, Wpis (lub zgłoszenie) do Rejestru Wytwórców i Wytwórców Medycznych - jeżeli dotyczy.
 - 2) Firmowe materiały informacyjne z parametrami technicznymi oferowanego przedmiotu zamówienia (w języku polskim) z zakresem danego parametru oraz wskazaniem numeru strony oferty w tabeli, stanowiącej **Załącznik Nr 3 do SIWZ**. Dokumenty w języku obcym powinny posiadać tłumaczenie na język polski.
 8. **POZOSTAŁE WYMAGANE DOKUMENTY:**
 - 1) Wypełniony **formularz oferty**, stanowiący **Załącznik Nr 1 do SIWZ (oryginał)**.
 - 2) Wypełniony arkusz **formularza cenowo – ofertowego** (zwróć stanowi **Załącznik Nr 2 do SIWZ (oryginał)**).

- 3) Wypełniona tabela zawierająca **parametry techniczne** przedmiotu zamówienia (wzór stanowi **Załącznik Nr 3 do SIWZ**, sporządzona według wzoru stanowiącego załącznik do SIWZ (**oryginał**). **Winien on zawierać wszystkie ewentualne zmiany wprowadzone w czasie trwania postępowania.**
- 4) **Dowód wpłaty wadium.**
- 5) Jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej, **wymagane jest przedstawienie pełnomocnictwa.** 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). Pełnomocnictwo to musi w swojej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty).

§ 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. W oparciu o art. 27 ustawy, Zamawiający ustala następujący sposób przekazywania oświadczeń lub dokumentów przez strony (Zamawiającego i Wykonawców):
 - 1) Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Oferta musi być złożona na piśmie w terminie składania ofert w języku polskim.
 - 2) W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem, z zastrzeżeniem § 7 ust. 1 pkt. 3 SIWZ. Dokumenty stanowiące uzupełnienie złożonej oferty, winny być przekazane Zamawiającemu także w formie pisemnej.
 - 3) Forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowane przedmioty zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego oraz pełnomocnictwa.
 - 4) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze Stron, na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. **Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym Strony postępowania otrzymały informacje za pomocą faksu.**
 - 5) W przypadku złożenia wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ lub kopii odwołania Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów e-mailem na adres: www.szp@data.pl.
 - 6) Korespondencję w formie pisemnej Wykonawcy są zobowiązani wysłać bądź składać na adres:
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
Dział Zamówień Publicznych
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
faks: +48 34 367-36-74**
 - 7) Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
 - 8) Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, informacji lub dokumentów.
 - 9) **Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami ze strony Zamawiającego są:**
Andrzej Misztela – Kierownik Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki
tel. (34) 367-38-29
w sprawach formalno-prawnych:
Grażyna Kukuła
Dział Zamówień Publicznych Zamawiającego
tel. i faks: (34) 367-36-74

Czas pracy Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godz. od 07:00 do 14:45.

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

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, 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 § 8 ust. 2 niniejszej specyfikacji.
4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy.
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
6. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy wniesienia wadium w wysokości: **1.500,00 zł** (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych).
2. **Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.**
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - a) pieniądzu;
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - c) gwarancjach bankowych;
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późniejszymi zmianami).
4. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na rachunek Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie:
BRE Bank O/ Częstochowa nr rachunku: 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004.
5. Wadium w innej formie niż pieniądz należy złożyć w formie oryginału w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Białska 104/118, nr pokój 356, a kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy dołączyć do oferty.
6. **W przypadku składania oferty wspólnej, wadium wniesione przez jednego ze współników uważa się za wniesione prawidłowo.**

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Termin związania ofertą: **30** dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Przepisy art. 85 ust. 2-4 ustawy. Stosuje się.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
2. **Oferta wraz z Załącznikami musi być czytelna.** Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

3. Ofertę wraz z Załącznikami podpisuje osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy. Wszystkie podpisy złożone w ofercie winny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej, celem jej identyfikacji. Wymóg ten nie dotyczy parafek składanych przez niektórych Wykonawców na każdej stronie oferty. Zamawiający nie wymaga ich składania.
4. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swojej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi być załączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonyj za zgodność z oryginałem przez notariusza.
5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim, w komputerze lub inną trwałą techniką. 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 mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Zaleca się, by każda zapisana w części lub w całości kartka oferty była ponumerowana kolejnymi numerami. Ponumerowanie wszystkich stron uznaje się także jako prawidłowe.
8. Zaleca się by oferta wraz ze wszystkimi załącznikami była spięta w sposób uniemożliwiający jej zdekompletowanie.
9. Wszystkie poprawki lub zmiany w ofercie, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, były parafowane własnoręcznie przez Wykonawcę.
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 trwałe, 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 przedsiębiorstwa podjęły niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
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 w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy, oraz napis:**

„Postępowanie NS: P-8/057/11 Oferta przetargowa na „Zakup aparatury medycznej dla Oddziałów Rehabilitacji Neurologicznej” w ramach programu zdrowotnego pn.: „Narodowy Program Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2010-2012 POLKARD” . Nie otwierać przed dniem godziną” (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. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA OFERTY”. Koperty oznaczone „ZMIANA OFERTY” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.

15. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzenie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności z danymi zamieszczonymi na kopercie wycofywanej oferty. Koperty z ofertami wycofanymi nie będą otwierane.

§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty należy składać w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w 42-200 Częstochowie, ul. Bialska 104/118, pokój 356, II piętro.
2. **Termin składania ofert upływa dnia: 25 sierpnia 2011 r. o godz. 10:00.**
3. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

§ 13. MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. **Oferty zostaną otwarte w dniu: 25 sierpnia 2011 r. o godz. 10:15** w pokoju 310, Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.
2. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) adresy Wykonawców, informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
3. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy informację z otwarcia ofert na pisemny wniosek Wykonawcy.

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi zawarte w niniejszej SIWZ, powinien w cenie brutto oferty ująć wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także uwzględnić ewentualne rabaty i upusty zastosowane przez Wykonawcę.
2. Cena brutto w ofercie przetargowej winna być wpisana do formularza cenowo - ofertowego. Powinna być podana jako cena jednostkowa brutto, wartości brutto według wzoru podanego w formularzu cenowo-ofertowym. Jeżeli Wykonawca zaproponuje w ofercie rabaty lub upusty nieuwzględnione w cenie wpisanej do formularza cenowo - ofertowego, Zamawiający nie będzie ich brał pod uwagę przy ocenie oferty.
3. Cena winna być obliczona zgodnie z podanymi wymaganiami/wskazanymi w formularzu cenowo-ofertowym. Cena brutto za realizację całego zamówienia zostanie wyliczona na podstawie wypełnionego formularza cenowo - ofertowego.
4. Wartość brutto za realizację przedmiotu zamówienia powinna być podana w złotych polskich.
5. Wszystkie ceny należy przedstawić do 2 miejsc po przecinku.

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

1. **Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie cena brutto – 100%.**
2. Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

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

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

§ 16. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ kryteria wyboru.
2. O odrzuceniu ofert(-y) Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu oraz zamieści informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy (zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty) na stronie internetowej (www.szpitalparkitka.com.pl) z zakładce Zamówienia publiczne) i w swojej siedzibie na „Tablicy ogłoszeń”.
4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty faksem.
5. Termin ten może ulec zmianie w przypadku wniesienia odwołania przez któregoś z Wykonawców. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.
6. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 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. W przypadku udzielenia zamówienia konsorcjum (tzw. wykonawcy określonego w art. 23 ust. 1 ustawy) - Zamawiający przed podpisaniem umowy zażąda złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
2. Zamawiający wymaga zawarcia umowy w terminie wyznaczonym, po wyborze najkorzystniejszej oferty. Informacja o terminie zawarcia umowy zostanie przekazana Wykonawcom faksem.
3. Zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy (jeśli dotyczy), Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.
4. Zamawiający prosi Wykonawców będących osobami fizycznymi, których oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, o przedstawienie Zamawiającemu najpóźniej wraz z zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

§ 18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 19. WARUNKI UMOWY O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE:

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

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

W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej”. Zgodnie z art. 180 ust. 2 odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- 1) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
- 2) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
- 3) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- 4) odrzucenia oferty odwołującego.

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

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

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

§ 21. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający przewiduje zastosowanie zamówień uzupełniających stosownie do art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy, stanowiących nie więcej niż 20% wartości zamówienia podstawowego, polegających na rozszerzeniu dostawy, jeżeli zmiana Wykonawcy powodowałaby konieczność nabywania rzeczy o innych parametrach technicznych, co powodowałoby niekompatybilność techniczną lub nieproporcjonalnie duże trudności techniczne w użytkowaniu i dozorze.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Adres poczty elektronicznej i strony internetowej Zamawiającego znajduje się w § 1 niniejszej specyfikacji.
6. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym, a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy.

ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI:

- Zał. Nr 1 - Formularz oferty – **do wypełnienia przez Wykonawców.**
- Zał. Nr 2 - Formularz cenowo-ofertowy – **do wypełnienia przez Wykonawców.**
- Zał. Nr 3 - Tabela zawierająca parametry techniczne – **do wypełnienia przez Wykonawców.**
- Zał. Nr 4 - Oświadczenie z art. 44 i art. 22 ust. 1 ustawy - **do wypełnienia przez Wykonawców.**
- Zał. Nr 5 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy - **do wypełnienia przez Wykonawców.**
- Zał. Nr 6 - Oświadczenie (dla osób fizycznych – art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy - **do wypełnienia przez Wykonawców.**
- Zał. Nr 7 – Wykaz wykonanych dostaw - **do wypełnienia przez Wykonawców.**
- Zał. Nr 7a - Zobowiązanie podmiotu trzeciego - **do wypełnienia przez Wykonawców.**
- Zał. Nr 8 - Wzór umowy.
- Zał. Nr 9 - Wymagania w zakresie zintegrowanego systemu zarządzania obowiązującego na terenie Zamawiającego – **do podpisania przez Wykonawcę.**

Częstochowa, dnia 11 sierpnia 2011 r.

ZATWIERDZAM:

**p. o. Lekarza Naczelnego
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
w Częstochowie**

dr n. med. Janusz Kapustecki

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....

.....

Adres*.....

Tel.*.....

REGON*:

NIP*:

Faks*: na który Zamawiający ma przesłać korespondencję:

FORMULARZ OFERTY

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

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „Zakup aparatury medycznej dla Oddziałów Rehabilitacji Neurologicznej” w ramach programu zdrowotnego pn.: „Narodowy Program Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2010-2012 POLKARD”.

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

cena brutto: zł

(słownie złotych:).

(Szczegółowy wykaz cen jednostkowych został złożony na formularzach cenowo-ofertowych zgodnych z Załącznikiem Nr 2 do SIWZ stanowiącym odpowiednio Załącznik Nr 1 do niniejszej oferty.

2. **Termin wykonania zamówienia, okres gwarancji oraz warunki płatności** – zgodne z zapisami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Oferowany asortyment jest zgodny z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. **Oferujemy asortyment posiadający dokumenty wymagane przez polskie prawo**, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej.
4. **Oświadczamy, że oferowane urządzenie** jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i Załącznikami do niej, i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. **Wadium w kwocie** zł (słownie: zostało wniesione w dniu w formie:
Zwrot wadium prosimy dokonać na konto:
.....
Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium nie podlega zwrotowi.
8. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy wraz z załącznikami został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że do wykonania niniejszego zadania otrzymaliśmy wszelkie niezbędne informacje, które gwarantują wykonanie zadania w taki sposób, iż uruchomienie przedmiotu zamówienia nie będzie wymagało ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych.
10. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
a)
b)
11. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
..... - str. oferty
..... - str. oferty
..... - str. oferty
..... - str. oferty
..... - str. oferty
..... - str. oferty
..... - str. oferty
..... - str. oferty
..... - str. oferty
..... - str. oferty

WRAZ Z OFERTĄ łącznie ze wszystkimi załącznikami wymaganymi przez Zamawiającego.

.....
miejsowość i data

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

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.

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

**** niepotrzebne skreślić.**

.....
(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ CENOWO-OFFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent/ Nazwa handlowa/ Nr katalogowy (jeśli posiada)	j. miary	Ilość	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość brutto (zł) kol. 5 x kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1.	Urządzenie do nauki chodu z częściowym obciążeniem masy ciała.			1		
2.	Komputerowy system do ćwiczeń równowagi z zastosowaniem zastępczego sprzężenia zwrotnego.			1		
Ogólna wartość:						

Wartość brutto: zł (słownie:).

Kwotę „Ogólna wartość” należy przenieść do formularza oferty, stanowiącego Załącznik Nr 1 do SIWZ.

.....
miejsowość i data

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

.....
(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Przedmiot zamówienia: **Urządzenie do nauki chodu z częściowym obciążeniem masy ciała.**

Ilość: **1**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2011

Przedmiot zamówienia: **Urządzenia do nauki chodu z częściowym obciążeniem masy ciała oraz komputerowego systemu do ćwiczeń równowagi z zastosowaniem zastępczego sprzężenia zwrotnego**

Ilość: **1**

Producent:

Nazwa-model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2011

PARAMETRY TECHNICZNE

Lp	OPIS PARAMETRU / WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ
1.	Dynamiczne zawieszenie pozwalające na pionowe przemieszczanie środka ciężkości.	TAK	
2.	Jedno-punktowe zawieszenie pozwalające na przemieszczanie miednicy.	TAK	
3.	2-punktowa stabilizacja miednicy za pomocą specjalnych oczek w kamizelce.	TAK	
4.	Odciążenia min do 67kg – określone ilościowo na cyfrowym wyświetlaczu.	TAK	
5.	Łatwy w obsłudze system ręczny – bez zasilania, bez zbędnych obciążeń, bez sterowania pneumatycznego.	TAK	
6.	Ruchome, regulowane poręcze	TAK	
7.	Uniwersalna kamizelka pasująca na różnych pacjentów.	TAK	
8.	Montaż w zredukowanej wysokości dla pomieszczeń o wysokości do 2,4m.	TAK	
9.	Siedzisko dla terapeuty umieszczone w dolnej części ramy poprawiające ergonomię pracy terapeuty w trakcie terapii wymagającej manualnej korekcji ustawienia pacjenta.	TAK	
10.	Doskonały dostęp i obserwacja ze wszystkich stron/kierunków (boki, tył i przód).	TAK	
11.	Przemieszczenie pionowe: min. 152cm Maksymalne obciążenie: min. 138kg	TAK	
12.	System odciążeniowy w standardzie wyposażony w standardową kamizelkę oraz ruchome podłokietniki	TAK	

	Wyposażenie dodatkowe:	TAK	
13.	Urządzenie do ćwiczeń z wykorzystaniem oporu elastycznego – 1szt - opór elastyczny z możliwością dozowania obciążenia (do 6 gum = 0-30kg) - wykonywania ruchu w pozycji półleżącej, leżącej, siedzącej, stojącej - wizualizacja ROM (zakresu ruchomości) i siły, - wykonywania pracy jedną lub dwoma kończynami w zamkniętym łańcuchu kinematycznym - wykonywanie ćwiczeń izotonicznych: koncentrycznych, ekscentrycznych	TAK	
14.	Platforma pozwalająca na ocenę i trening równowagi i stabilności w warunkach stabilnego podłoża dla pacjentów ze schorzeniami o podłożu neurologicznym i ortopedycznym	TAK	
15.	Możliwość rejestracji COP i dystrybucji obciążenia kończyn.	TAK	
16.	Test stabilometryczny, test dynamiczny, test dystrybucji obciążenia	TAK	
17.	Przekazania ćwiczącemu w czasie rzeczywistym informacji zwrotnej tzw. „BIOFEEDBACK”.	TAK	
18.	Rejestracja parametrów związanych z umiejętnością utrzymania równowagi (stabilometrii) (wskaźniki stabilności w 2 płaszczyznach , odchylenie standardowe, długość ścieżki, pole powierzchni, prędkość)	TAK	
19.	Wyznaczanie wskaźnika BMI	TAK	
20.	Wykonywanie ćwiczeń (gotowe programy treningowe): wahadło, ścieżki, polowanie, tropienie, kolory, stabilność, dystrybucja obciążeń	TAK	
21.	Modyfikacji i tworzenia własnych programów treningowych	TAK	
22.	Modułu video do rejestracji pacjenta podczas testu i ćwiczeń.	TAK	
23.	Pełna archiwizacja uzyskanych wyników i przesłani ich do dalszej obróbki w formacie środowiska Windows.	TAK	
24.	Kartoteka pacjenta	TAK	
25.	Generowania raportów po testach i treningu w postaci gotowych arkuszy oraz multimedialnych	TAK	
26.	Wyposażenie: platforma, podest z poręczami, stojak z monitorem pacjenta o średnicy 19”, komputer typu notebook z systemem operacyjnym Windiws XP lub 7 Professional, mysz, oprogramowanie na CD/DVD	TAK	
	Wyposażenie dodatkowe:		
27.	Stół wielofunkcyjny do ćwiczeń manualnych z oporem ręki -szt1 6 stanowisk do ćwiczeń ręki Kolumna oporowa umieszczona w centralnej części stołu 2 niezależne stopy ciężarkowe Ćwiczenia dwóch pacjentów jednocześnie Waga obciążenia stosu od 250-2750g	TAK	
28.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
29.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2011	TAK	
30.	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	
31.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) w dni robocze max. 2 w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. do 5 dni robocze.	TAK	
32.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	

33.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
34.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
35.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
36.	Instrukcja obsługi oraz dokumentacja techniczna w języku polskim,	TAK	
37.	Firmowe materiały informacyjne zawierające parametry techniczno - eksploatacyjne i specyfikację produktu. Dokumenty w języku obcym powinny posiadać tłumaczenie.	TAK	
38.	Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów,	TAK	
39.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
40.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
41.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

Gwarancja: (min 24 miesiące).

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski prowadzi:

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

.....
miejsowość i data

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

.....
(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE*)

My, niżej podpisani (nazwa i imiona):

.....
.....

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

Wykonawca: (nazwa/firma)

.....

adres: **ul.** **NIP:**
(miejscowość, kod)

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 113 z 2010 r. poz. 759 z późn. zm.) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

Oświadczamy, że spełniamy wymagania zawarte w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 113 z 2010 r. poz. 759, z późn. zm.) tj. spełniamy warunki dotyczące:

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

.....
miejscowość i data

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

** Wypełnia Wykonawca – jeśli dotyczy.*

** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego winna być podana nazwa /firma/ i adres każdego z Wykonawców odrębnie.*

.....
(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE*)

My niżej podpisani (nazwiska i imiona):

.....
.....

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

Wykonawca: (nazwa/firma):

.....

adres: **ul.** **NIP:**
(miejscowość, kod)

oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 113 z 2010 r. poz. 759 z późn. zm.).

.....
miejscowość i data

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

*** Uwaga do Załącznika Nr 5 do SIWZ:**

- 1. Osoby fizyczne wchodzące w skład spółki cywilnej składają ww. Oświadczenie odrębnie dla każdego ze współników spółki cywilnej. Także każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa niniejsze Oświadczenie odrębnie.**
- 2. Wypełnia Wykonawca.**
- 3. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.**

.....
(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE - dotyczące art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy*)

(wypełniają tylko osoby fizyczne, w tym każdy (oddzielnie) ze współników spółki cywilnej)

Wykonawca

Adres **ul.** **NIP:**
(miejscowość, kod)

Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy jak wyżej oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 113 z 2010 r. poz. 759 z późn. zm.), który brzmi:

Art. 24

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
 - 2) Wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.

.....
miejscowość i data

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

*** Uwaga do wypełnienia Załącznika Nr 6 do SIWZ:**

1. **Osoby fizyczne wchodzące w skład spółki cywilnej składają ww. Oświadczenie odrębnie dla każdego ze współników spółki cywilnej. *Także każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jeśli jest osobą fizyczną składa niniejsze Oświadczenie odrębnie.***
2. **Wypełnia Wykonawca.**
3. **Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.**

.....
(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma/firmy zrealizowała/y w ciągu ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy następujące zamówienia:

Lp.	Przedmiot zamówienia (dostawa/usługa)	Wartość brutto zawartej umowy (zł)	Czas realizacji (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)	Nazwa odbiorcy
1	2	3	4	5

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.

.....
miejsowość i data

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

**Obowiązuje, w przypadku korzystania z zasobów podmiotu trzeciego
ZOBOWIAZANIE*)**

innych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów (na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych), na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia wskazanych przez Wykonawcę w „WYKAZIE WYKONANYCH DOSTAW”.

Wykonawca:

Adres:

tel.: **faks:**

Lp.	Przedmiot zamówienia (dostawa/usługa)	Wartość brutto zawartej umowy (zł)	Data wykonania: (podać: dzień/m-c/rok) rozpoczęcia i zakończenia	Nazwa odbiorcy
1	2	3	4	5

UWAGA:

Do wszystkich podanych w wykazie pozycji proszę załączyć dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osoby uprawnionej oddającej do dyspozycji zasoby

***) Wypełnić i załączyć do oferty jeśli dotyczy**

UMOWA NR..../2011– wzór umowy

zawarta w dniu 2010 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 nr KRS: 0000003907,
REGON: 001281053, NIP: 573-22-99-604,

który reprezentuje:

lek. med. Kazimierz Pankiewicz – Dyrektor Naczelny Szpitala

zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM,
a firmą:

.....
.....

REGON:

NIP:

którą reprezentuje:

.....

zwaną dalej WYKONAWCĄ,

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759), zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. **Przedmiotem umowy jest „Zakup aparatury medycznej dla Oddziałów Rehabilitacji Neurologicznej” w ramach programu Zdrowotnego pn.: „Narodowy Program Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2010-2012 POLKARD”, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy.**
2. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dn. 20 maja 2010 r. (Dz. U. 2010, Nr 107, poz. 679) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części sprzętu medycznego, (jeśli występują).

§2

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym załączonym do niniejszej umowy i on stanowi podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty związane z dostarczeniem przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, w tym zakładany zysk, należne podatki, koszt opakowania, dostawy ubezpieczenia oraz montażu i uruchomienia, szkolenia pracowników, i inne, jeśli występują.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizację całości zamówienia w kwocie brutto: PLN (słownie:).

§3

1. Wykonanie przez Wykonawcę przedmiotu umowy, określonego w § 1 ust. 1 umowy, zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez przedstawicieli obu stron.
2. Przedmiot umowy przechodzi na własność Zamawiającego w momencie jego przekazania i podpisania przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. Wynagrodzenie za realizację przedmiotu umowy określona w § 2 ust. 1 umowy płatne będzie na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę, po podpisaniu protokołu zdawczo - odbiorczego przez obie strony
4. Faktura wskazana w ustępie poprzedzającym winna zawierać numer niniejszej umowy oraz zapis o zakazie cesji, o którym mowa w § 7 ust. 1 niniejszej umowy.
5. Termin płatności za prawidłowo zrealizowany przedmiot umowy wynosi 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.
6. Upoważnia się Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.

§4

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy określony w § 1 ust. 1 w terminie do ... **tygodni**, licząc od daty zawarcia umowy.
2. Wraz z przedmiotem umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu:
 - 1) instrukcję obsługi w języku polskim,
 - 2) karty gwarancyjne w języku polskim,
3. Brak wymienionych dokumentów w ust. 2 pkt. 1-2 niniejszego paragrafu spowoduje nie podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego, nie przyjęcie dostawy oraz jej zwrot na koszt Wykonawcy.
4. Data dostawy przedmiotu umowy winna być uprzednio uzgodniona telefonicznie z Zamawiającym (z osobą sprawującą nadzór nad prawidłową realizacją umowy).
5. Dostawa, montaż i uruchomienie przedmiotu umowy oraz przeszkolenie pracowników nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
6. Odpowiedzialność za przedmiot umowy spoczywa na Wykonawcy do czasu zakończenia jego prawidłowego zamontowania, uruchomienia, sprawdzenia działania i przeszkolenia pracowników Zamawiającego.
7. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycji, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
8. Ze strony Zamawiającego nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni: **mgr inż. Andrzej Misztela** - Kierownik Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki – tel. (34) 367-38-29. oraz **dr n. med. Marek Kluszczyński** – Ordynator Oddziału Rehabilitacji.

§5

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu pełnej bezpłatnej gwarancji na okres **miesiący**.
2. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, o którym mowa w § 3 ust. 1 i 2 umowy.
3. Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas przestoju sprzętu lub osprzętu z powodu usterki lub awarii, liczony od dnia zgłoszenia do Wykonawcy usterki lub awarii, do chwili usunięcia usterki lub awarii. Terminy zgłoszenia i usunięcia usterki lub awarii zostaną potwierdzone protokołem podpisanym przez Kierownika Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki lub bezpośredniego użytkownika oraz uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
4. Wykonawca jest zobowiązany do przystąpienia do usuwania usterki lub awarii w ciągu 2 dni roboczych od zgłoszenia usterki lub awarii i zakończenia jej nie później niż w ciągu 5 dni robocze.
5. W przypadku, gdy usuwanie usterki lub awarii potrwa dłużej 3 dni Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na czas trwania naprawy sprzęt zastępczy, o tych samych parametrach technicznych, co naprawiany sprzęt.
6. W okresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełnej wysokości koszty napraw oraz wymiany wszelkich uszkodzonych elementów, jak również innych kosztów związanych z naprawą (w tym koszty dojazdu, itp.).

7. Wykonawca zobowiązuje się również do nieodpłatnych przeglądów gwarancyjnych, obejmujących, zgodnie z instrukcją eksploatacji sprzętu, wymianę części zużywalnych.
8. Wymiana części zużywalnych w ramach gwarancji następować będzie na koszt Wykonawcy.
9. Wykonawca zapewnia, że serwis gwarancyjny prowadzony będzie przez autoryzowany serwis producenta przedmiotu umowy.
10. W przypadku wystąpienia różnic pomiędzy zapisami na kartach gwarancyjnych a zapisami w „Tabeli Parametrów Technicznych” - w części dotyczącej gwarancji i serwisowania, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy.
11. 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:, tel.

§6

1. Strony zastrzegają sobie prawo do naliczania kar umownych w przypadkach i wysokościach określonych umową.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - a) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca – w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 3,
 - b) za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, niezależnych od Zamawiającego – w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia brutto, określonego w § 2 ust. 3,
 - c) za zwłokę w terminie wykonania przedmiotu umowy, określonym w § 4 ust. 1 niniejszej umowy - w wysokości 0,5% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 3 za każdy dzień zwłoki,
 - d) za zwłokę w wykonaniu obowiązków określonych w § 5 ust. 4 umowy - w wysokości 1,5% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1 za każdy dzień zwłoki.
 - e) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w wyniku nie dotrzymania terminu realizacji umowy określonego w § 4 ust. 1, Zamawiający zastrzega sobie prawo sumowania kar umownych za zwłokę oraz z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca.
3. Kary umowne, o których mowa w ust. 2 niniejszego § płatne będą na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy.
4. W przypadku, gdy szkoda spowodowana niewykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający może niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

§7

1. Przeniesienie wierzytelności w sposób określony trybem art. 509 do 518 Kodeksu Cywilnego, a wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody Organu Założycielskiego Zamawiającego.
2. Ponadto bez zgody Organu Założycielskiego Zamawiającego wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą przedmiotem poręczenia określonego w art. 876 do 887 Kodeksu Cywilnego ani jakiegokolwiek innej umowy zmieniającej Stronę stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.


§8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy, niezgodnione polubownie przez Strony umowy, rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

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

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

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

42. Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie poniższych zobowiązań.
43. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań funkcjonującego w Szpitalu Zintegrowanego Systemu Zarządzania, a w szczególności do:
- 43.1. Przestrzegania przez podległe osoby ogólnych przepisów oraz zasad BHP i Ppoż.
- 43.2. Organizacji stanowisk roboczych – zgodnie z ww. przepisami.
- 43.3. Zapoznania się ze szczegółowymi instrukcjami wewnętrznymi BHP i Ppoż. oraz wysłuchanie niezbędnych wyjaśnień osoby nadzorującej.
- 43.4. Przeprowadzenia uzupełniającego instruktażu stanowiskowego uwzględniającego wymogi instrukcji BHP i Ppoż.
- 43.5. Zobowiązania osób bezpośrednio nadzorujących wykonawstwo do stosowania się do szczegółowych uwag i zaleceń otrzymywanych od osoby zlecającej wykonanie prac oraz od służby BHP.
- 43.6. Właściwej gospodarki odpadami:
- Prowadzenia segregacji odpadów w miejscu ich powstawania,
 - Gromadzenia wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych i zabezpieczonych miejscach,
 - usuwania odpadów z terenu przedsiębiorstwa,
 - uzgodnienia sposobu i miejsca tymczasowego gromadzenia i postępowania z odpadami niebezpiecznymi.
- 43.7. Zabezpieczenia terenu przed skażeniem substancjami niebezpiecznymi.
- 43.8. Zabezpieczenia terenu Szpitala przed niepożądanymi emisjami pyłów i gazów.
- 43.9. Realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej i innych surowców.

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

Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

Wykonawca:

Zlecający:

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